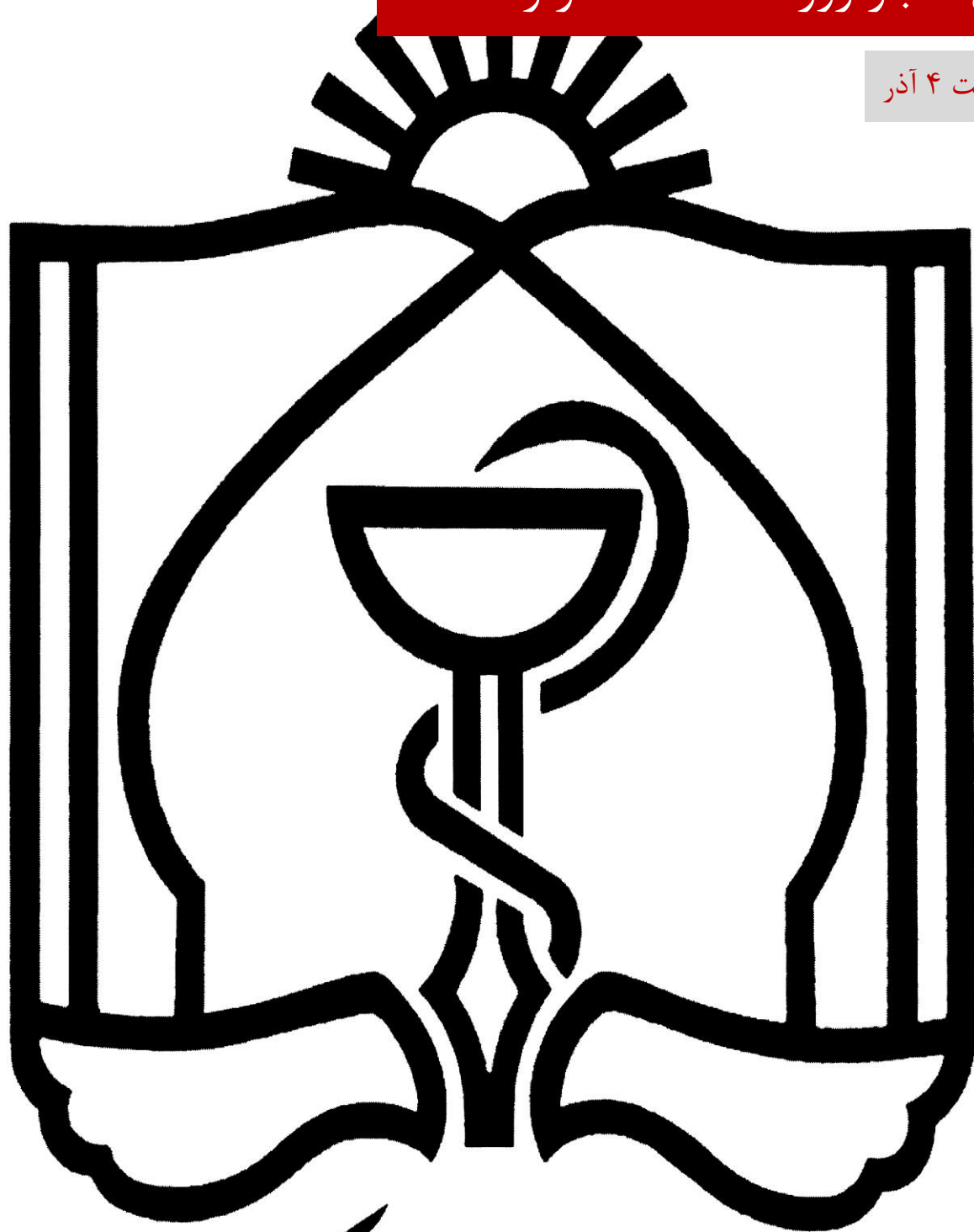




دانشگاه علوم پزشکی مشهد

فهرست مطالب

بخش اول رادیو و تلویزیون	۷
بخش دوم بریده جراید	۱۱
بخش سوم سایت های خبری	۴۶
نخستین فلوی پیوند کبد در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرش شد (۴ آذر ۱۴۰۳)	۴۷
کمک ۵۵۰ میلیون تومانی نیکوکاران بردسکنی به حوزه سلامت	۴۷
دبیر علمی کنگره پزشکی شخص محور: الگوی نظام سلامت با این نوع از پزشکی تغییر خواهد کرد	۴۹
سرما خوردگی یکی از شایع ترین بیماری های فصل پاییز در کودکان است	۵۰
دعوت رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد از نخبگان برای ارائه راهکار در حوزه جوانی جمعیت	۵۱
حفظ سلامت عضلات کمر / کلید پیشگیری از کمردرد	۵۲
برپایی نوزدهمین نمایشگاه بین المللی تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی	۵۴
نخستین گام در پیشگیری از درد کمر چیست	۵۵
وضعیت اورژانسی تجهیزات پزشکی	۵۹
خیران ۱۵۰ میلیارد ریال به حوزه سلامت بردسکن خراسان رضوی کمک کردند	۶۲
پزشکی شخص محور هزینه های سلامت را کاهش می دهد+ فیلم	۶۲
تقدیر از ۲۲ برگزیده گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد	۶۴
ایثار بانوی معلم مرگ مغزی قوچانی با اهدای اعضای وی ماندگار شد	۶۷
در بخشی از تولید تجهیزات پزشکی به خودکفایی رسیده ایم	۶۷
مسمومیت ۶ عضو یک خانواده با گاز مونوکسید کربن در نزدیکی مشهد (۲ آذر ۱۴۰۳)	۶۸
کنگره کشوری پزشکی شخص محور در مشهد گشایش یافت	۶۹
راهکار حذف سم مرگبار قوطی کنسرو	۷۰

- ۷۲..... نزدیک بینی بیشتر در سنین کودکی و نوجوانی بروز می کند
- ۷۳..... تصادف در مشهد پنج نفر را راهی بیمارستان کرد
- ۷۳..... آغاز سومین دوره اعتباربخشی آموزشی بیمارستان های دانشگاه
- ۷۶..... مسمویت های گاز مونوکسیدکربن را جدی بگیرید
- ۷۷..... تشنج های تکرار شونده صرع محسوب می شود
- ۷۸..... امکان استعدادیابی مستمر در سایه جشنواره ملی ایثار
- ۸۱..... بسیج کارکنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۵ هزار عضو عادی و فعال در ۳۰ پایگاه بسیج این دانشگاه دارد
- ۸۲..... ارائه خدمات تخصصی در حوزه پزشکی هسته ای با به روزترین دستگاه ها و تجهیزات پزشکی
- ۸۳..... نسخه پیچی گران طب سنتی
- ۸۷..... مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی؛ آماده ی همکاری و تقویت تعاملات با همه واحدهای این دانشگاه
- ۹۰..... پزشکی شخص محور در دراز مدت هزینه های نظام سلامت را کاهش خواهد داد
- ۹۲..... حمایت اساتید بسیجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از مردم مقاوم مظلوم فلسطین و لبنان در قالب شبکه مدافعان سلامت
- ۹۴..... حذف ارز ترجیحی و قاچاق کیت های نامرغوب، سلامت مردم را تهدید می کند
- ۹۵..... فراخوان شرکت در کارگاه آموزشی تولید بدون کارخانه با رویکرد ویژه تجهیزات پزشکی
- ۹۵..... نکات کاربردی و موثر در حفظ سلامت دهان و دندان
- ۹۷..... تقدیر از نفرات برتر المپیاد آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
- ۹۸..... سمینار تخصصی نوآوری در آموزش پزشکی با هوش مصنوعی برگزار شد
- ۹۸..... خود شفقتی یا مهربانی با خود، یکی از مولفه های مهم در بحث خود مراقبتی است
- ۱۰۰..... دیدار آدینه ای رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با مردم، کارکنان و اساتید
- ۱۰۱..... گازگرفتگی در مشهد و کلات یک کشته و ۹ مصدوم بر جا گذاشت
- ۱۰۲..... دیابت و فشار خون کنترل نشده صدمات جدی به کلیه وارد می کند
- ۱۰۳..... حضور جهاددانشگاهی خراسان رضوی در دومین کنگره سالیانه علمی، آموزشی سازمان نظام پزشکی مشهد
- ۱۰۳..... شرکت های دانش بنیان با بومی سازی و مهندسی معکوس در تولید تجهیزات پزشکی موفق عمل کرده اند



- نکات کاربردی و مؤثر در حفظ سلامت دهان و دندان ۱۰۴
- بزرگی شخص محور در عرصه درمان نازایی و سقط های مکرر نقش مهمی دارد ۱۰۵
- بررسی ژنتیکی در شناسایی افراد مبتلا به بیماری قلبی نقش مهمی دارد ۱۰۷
- موضوع ارزش افزایی در مولدسازی نیازمند ایجاد ساز و کار اجرایی است ۱۰۸
- نقش دعای جوشن صغیر در دفع دشمن ومحفوظ ماندن از بلایا ۱۰۹
- آیا بحران کمبود دارو به پایان می رسد؟ ۱۱۶
- افزوده شدن ۴۴ تخت دیالیز در مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۱۱۸
- اهمیت رعایت زنجیره سرما در نگهداری واکسن و فراورده های بیولوژیک ۱۱۸
- لزوم توجه جدی به موضوع بازچرخانی تجهیزات پزشکی در تمامی بیمارستان ها ۱۱۹
- گفتگو با رتبه دوم بورد تخصصی؛ قدمت، اصالت و پویایی دانش در فضای دانشگاه علوم پزشکی مشهد، محسوس و قابل درک است ۱۲۲
- ایثار و نועدوستی ، آخرین درس معلم مرگ مغزی قوچانی ۱۲۴
- مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک موجب مقاومت میکروبی می شود ۱۲۵
- گشت و گذار در یک بازار تخصصی ۱۲۶
- تولیدات تجهیزات پزشکی در داخل کشور پیشرفت های خوبی داشته است ۱۳۰
- ضرورت چاره اندیشی دولت برای پرداخت مطالبات تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی و دارو ۱۳۱
- بیماری ام اس | راهکار جدید برای مقابله با بیماری ام اس / ام اس احتمال ابتلا به سرطان را افزایش می دهد ۱۳۵
- ضرورت ارائه خدمات یکسان به دانشجویان داخلی و بین المللی ۱۳۸
- موضوع ارزش افزایی در مولدسازی نیازمند ایجاد ساز و کار اجرایی است ۱۳۹
- تصادف در مشهد پنج نفر را راهی بیمارستان کرد ۱۴۰
- بخش چهارم نیم صفحه ها ۱۴۱**
- بخش پنجم مطالب تلگرام ۱۴۹**
- بخش آمار تحلیلی و نمودارها ۱۶۴**



- ۱۶۵ نمودار منابع موجود رصدی و تعداد هر نوع
- ۱۶۵ منابع رصدی و تعداد هر نوع
- ۱۶۶ نمودار جهت گیری گزارش
- ۱۶۶ تحلیل آماری خبرگزاری
- ۱۶۶ تاثیرگذارترین خبرهای سایتهای خبری و خبرگزاریها
- ۱۶۸ نمودار اخبار در یک بازه ی زمانی
- ۱۶۸ نمودار جهت گیری خبر گذاری
- ۱۶۸ تحلیل آماری تلگرام
- ۱۶۹ تاثیرگذارترین پیام های تلگرام
- ۱۷۱ نمودار پیام های تلگرامی در یک بازه ی زمانی
- ۱۷۱ نمودار تعداد پست ها براساس نوع پست
- ۱۷۱ نمودار کانال هایی که بیشترین پیام را منتشر کرده اند
- ۱۷۲ نمودار جهت گیری تلگرام
- ۱۷۲ تحلیل آماری اینستاگرام
- ۱۷۳ تاثیرگذارترین پیام های اینستاگرام
- ۱۷۴ نمودار تاثیرگذارترین پست های اینستاگرام
- ۱۷۴ تحلیل آماری رادیو و تلویزیون
- ۱۷۴ موضوعات برش ها براساس بیشترین تعداد پخش
- ۱۷۵ فراوانی و مجموع زمان برنامه های پخش شده در شبکه های رادیو و تلویزیون
- ۱۷۶ نمودار برنامه های پخش شده در شبکه های رادیو و تلویزیون
- ۱۷۶ تحلیل آماری بریده جراید
- ۱۷۶ عناوین روزنامه های استخراج شده



نمودار روزنامه هایی که بیشترین مطلب را منتشر کرده اند ۱۷۷

نمودار جهت گیری روزنامه ۱۷۷

بخش ششم اخبار اینستاگرام ۱۷۸

راديو و تلويزيون



۱۴۰۳/۹/۳

گزارشی پیرامون تغذیه سالم

تلویزیون خراسان رضوی



شناسه: ۵۹۱۲۸۸

نام برنامه: صبح خراسانی

کارشناس_تغذیه



۱۴۰۳/۹/۳

گفت و گو پیرامون موضوع کبد چرب

تلویزیون خراسان رضوی



شناسه: ۵۹۱۳۳۸

نام برنامه: پزشک شما

عضو هیئت علمی_دانشگاه علوم پزشکی_مشهد #فوق تخصص_گوارش و کبد



۱۴۰۳/۹/۳

گزارشی از عمل جراحی فک

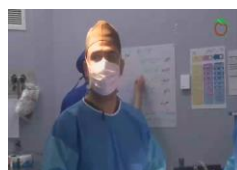
شبکه سلامت



شناسه: ۵۹۱۳۳۹

نام برنامه: همراه با کادر درمان

بیمارستان_ولایت_مشهد



۱۴۰۳/۹/۳

برنامه طبیب

شبکه سه



شناسه: ۵۹۱۳۷۰

نام برنامه: طبیب

کل_برنامه



۱۴۰۳/۹/۳

گفتگو پیرامون کاهش مراجعه کنندگان اهدای خون

رادیو خراسان رضوی



شناسه: ۵۹۱۳۷۸

نام برنامه: پیام آفتاب (بخش دوم)

سخنگوی اداره_کل_اهدای_خون_استان_خراسان_رضوی



۱۴۰۳/۹/۳

گفتگو پیرامون چاقی و عوارض آن

رادیو خراسان رضوی



شناسه: ۵۹۱۴۵۳

نام برنامه: شما پرسید

دکترای_تخصصی_تغذیه



۱۴۰۳/۹/۳

برگزاری اردوی جهادی دندانپزشکی در روستای بخش

نصرآباد

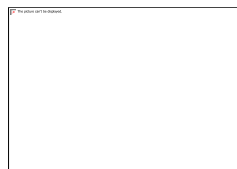


رادیو خراسان رضوی

شناسه: ۵۹۱۴۶۶

نام برنامه: خبر استانی خراسان رضوی

دندانپزشک



۱۴۰۳/۹/۳

برگزاری اردوی جهادی دندانپزشکی در روستای بخش

نصرآباد



رادیو خراسان رضوی

شناسه: ۵۹۱۴۶۸

نام برنامه: خبر استانی خراسان رضوی

دندانپزشک #پزشک



۱۴۰۳/۹/۳

تولید کیت های دندانپزشکی توسط شرکت دانش بنیان

تلویزیون خراسان رضوی



شناسه: ۵۹۱۷۰۴

نام برنامه: خبر استانی خراسان رضوی

پزشک





۱۴۰۳/۸/۳۰

روزنامه: شهرآرا



شماره صفحه: ۵

شناسه: ۲۱۸۷۴۶

جان بخشی جوان هجده ساله به چند بیمار



جلائیان پس از اینکه آمبولانس جوان هجده ساله را به بیمارستان شهیدهاشمی نژاد رساند، پزشکان این مرکز درمانی برای نجات او ناکام مانده و این جوان دچار مرگ مغزی شد. با اعلام مرگ مغزی این مرحوم به خانواده اش، آن ها پس از شنیدن پیشنهاد پزشکان درباره اهدای اعضای پیکر فرزندشان به چند بیمار، با آن موافقت کردند. با انتقال پیکر بیمار به بیمارستان منتصریه در یک عمل جراحی پزشکان کبد این جوان را برای پیوند به شیراز ارسال کردند تا در بیمارستان بوعلی سینای شیراز به یک جوان شیرازی پیوند زده شود. در ادامه این جراحی پزشکان قرنیه های او را به بانک چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد تحویل دادند. این جراحی اهدای عضو با پیوند بخشی از پوست زنده یاد امیر جعفرپور به یکی از مصدومان بخش سوختگی بیمارستان امام رضا^(ع) پایان یافت.



تعليق از خدمت، سهم مطالبه‌گری پرستاران در مشهد



شناسه: ۲۱۸۷۴۶

اجرا نشده است. افزود، افزایش نیرو، حذف ساعت کار اجباری، حداقل شدن تعداد تخت‌های محول شده به پرستار، اجرائشدن قانون مشاغل سخت به دلیل کمبود نیرو و اجرائشدن عدالت در پرداخت تعرفه‌ها، مشکلاتی است که همچنان در جامعه پرستاری پابرجاست و متأسفانه در موضوع رفاهیات برای پرستاران در مشهد ضعیف عمل شده است.

به گفته بحرینی، برای رفع موانع خدمتی پرستاران عزمی نیست و سرچشمه آن سوءمدیریت است. رئیس هیئت مدیره نظام پرستاری مشهد اضافه کرد، نظام پرستاری مشهد این‌گونه سیاست‌های مدیریتی را برنمی‌تابد و از مسیرهای قانونی حامی حقوق پرستاران در راستای سلامت مردم و حاکمیت نظام جمهوری اسلامی خواهد بود.

که خواسته جامعه پرستاری مشهد و استان مشخص است. بحرینی اضافه کرد، متأسفانه از روز گذشته به طور شفاهی به یک سری از پرستاران، موضوع تعلیقشان اعلام شده است. این موضوع را با رئیس کمیسیون اصل ۹۰ مجلس در میان گذاشتیم که قول پیگیری را داده‌اند. او درباره اجرای حداقل‌های قانون برای پرستاران، اظهار کرد، وعده‌هایی که در موضوع افزایش اضافه کار داده شد هنوز برای تیر و مردادماه در مشهد پرداخت نشده است.

رئیس هیئت مدیره نظام پرستاری مشهد افزود، حق مسکن از مهرماه پرداخت شده و از ۱۰۰ هزار تومان به ۵۲۰ هزار تومان افزایش یافته در صورتی که در دستورالعمل رفقی بیش از این بوده است. او با اشاره به اینکه متأسفانه حداقل‌هایی که در قانون لحاظ شده همان‌ها هم به درستی

همانی نتیجه این همه جلسات و مذاکره برای حل مشکلات پرستاران با دانشگاه علوم پزشکی مشهد، همه تبدیل به تهدید برای پرستاران شده است. این گفته رئیس هیئت مدیره نظام پرستاری مشهد در گفت‌وگو با خبرنگار شهرآراست. فاطمه بحرینی گفت، پرستارانی که اکنون مطالبه‌گری حق خود را دارند، تعلیق از خدمت نصیبشان شده است و متأسفانه دانشگاه به بدترین شکل ممکن با پرستاران مقابله می‌کند و مطالبه‌گری آن‌ها را به تهدید تعلیق ختم می‌کند.

او اضافه کرد، با وجود اینکه مجوز رسمی از فرمانداری مشهد گرفته شده است که جلساتی با نمایندگان مردم مشهد در مجلس داشته باشیم، باز هم پرستاران در صورت حضور در این جلسات، تهدید به تعلیق شدند و همین امر سبب شد که تعداد شرکت‌کنندگان کم باشد. در صورتی

اهمیت تست های سالانه عملکرد کلیوی از ۴۰ سالگی به بعد



مراجعه مکرر به پزشک، انجام منظم ۱۵۰ دقیقه ورزش های هوازی و فعالیت های روزانه برای کنترل فشار خون، قندخون و حتی کاهش وزن، به پیشگیری از بروز نارسایی کلیه کمک می کند.

♦ اهمیت مصرف آب کافی در پیشگیری از نارسایی کلیه

وی گفت: 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.

دانشیار گروه نفرولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطرنشان کرد: ترک سیگار هم یکی از راه های پیشگیری از ابتلا به نارسایی مزمن کلیوی تلقی می شود و نیز خودداری از مصرف خودسرانه 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

بنابر اعلام وزارت بهداشت، میری، انجام تست های آزمایشگاهی سلامت کلیه را در افراد مبتلا به فشار خون بالا، دیابت و دارای ریسک فاکتورها، از الزامات عنوان و تصریح کرد 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 دسترسی است) را انجام دهند تا به محض مشاهده پروتئین در ادرار که نشان دهنده ابتلای فرد به نارسایی کلیه است، اقدام هایی درمان و پیشگیرانه صورت گیرد.

وی گفت: در افراد مبتلا به فشار خون، ارزیابی کراتینین خون و آنالیز ادراری به صورت سالانه باید 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.

نارسایی مزمن کلیه یک بیماری خاموش است که فرد مبتلا ممکن است سال ها از آن بی اطلاع باشد؛ علل ایجاد کننده این بیماری، اغلب به بیماری های دیابت و فشار خون بالا بازمی گردد و از همین رو کنترل این بیماری ها می تواند در عدم ایجاد یا پیشرفت نارسایی مزمن کلیه موثر باشد.

به گزارش ایسنا، 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، تصریح کرد: کلیه یکی از ارگان های حیاتی بدن است و هر فردی در حالت نرمال دارای کلیه هایی به طول ۱۰ و پهنای ۶ سانتیمتر و ضخامت چهار سانتیمتر است. محل قرارگیری کلیه ها معمولاً در خلف شکم، در دو طرف ستون فقرات و دنده های انتهای است که از آنها محافظت می کنند.

وی افزود: وزن کلیه ها عموماً بین ۱۵۰ تا ۱۷۰ گرم است و با توجه به جثه 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.

♦ عملکرد کلیه ها در پاکسازی بدن

میری گفت: 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.

♦ بیماری های موثر در ایجاد نارسایی کلیوی

وی با بیان اینکه بیماری های فشارخون مقاوم به درمان، عفونت های ادراری، سنگ های مکرر ادراری و دفع پروتئین و مصرف برخی از داروها باعث نارسایی کلیوی می شوند، ادامه داد: در این بیماری ها، نارسایی کلیه و عوارض آن بسیار مهم است و چنانچه درمان نشود منجر به مرگ خواهد شد.

دانشیار گروه نفرولوژی دانشگاه علوم پزشکی

مشهد خاطرنشان کرد: 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 شده باشد. نارسایی مزمن کلیه نیز یک بیماری خاموش بوده و ممکن است فرد سال ها به آن مبتلا بوده و در عین حال از آن اطلاعی نداشته باشد. این بیماری در برخی افراد از جمله مبتلایان به بیماری های دیابت، فشارخون بالا، سابقه خانوادگی نارسایی کلیه، دیابت و فشارخون، افراد چاق با توده بدنی بیشتر از ۳۵، اختلالات مادرزادی در سیستم ادراری و افراد مصرف کنندگان سیگار، دیده می شود.

♦ علائم هشدار در نارسایی مزمن کلیه
وی درخصوص علائم هشدار در نارسایی مزمن کلیه گفت: احساس ضعف و خستگی، کم خونی، دردهای عضلانی و استخوانی و گرفتگی های عضلانی و در مراحل پیشرفته تر بی اشتهایی، 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.

♦ راهکارهای پیشگیری از بروز نارسایی کلیه

میری درخصوص پیشگیری از بروز نارسایی کلیه، عنوان کرد: تغییر سبک زندگی، درمان به موقع و



رئیس بخش کنترل و پیشگیری از بیماری های غیر واگیر دار دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: ^{شماره: ۲۱۸۷۴۶}مشهد اعلام کرد

افزایش ۳۰ درصدی شیوع دیابت در استان طی ۵ سال

دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: همچنین از ابتدای امسال تا کنون ۹ هزار بیمار جدید مبتلا به دیابت در جمعیت تحت پوشش دانشگاه شناسایی شده اند. اقبالی با بیان این که شیوع دیابت در زنان کمی بیشتر از مردان است، ادامه داد: شیوع این بیماری در جمعیت شهری نیز بیش از جمعیت روستایی است. وی افزود: همچنین بیماری دیابت شایع ترین بیماری متابولیک و پنجمین علت مرگ و میر است. رئیس بخش کنترل و پیشگیری از بیماری های غیر واگیر دار دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان این که مهم ترین علت نارسایی کلیه و دیالیز، بیماری دیابت است، افزود: دیابت در صورت کنترل نشدن مناسب احتمال سکته قلبی و مغزی را حدود سه برابر افزایش می دهد.

رئیس بخش کنترل و پیشگیری از بیماری های غیر واگیر دار دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: طبق مطالعات انجام شده از پنج سال گذشته شیوع دیابت در خراسان رضوی بیش از ۳۰ درصد افزایش داشته و هم اکنون از هر هشت نفر بزرگ سال این استان یک نفر مبتلا به دیابت است. بابک اقبالی در گفت و گو با ایرنا افزود: برآورد می شود بیش از ۵۰۰ هزار نفر بیمار مبتلا به دیابت در استان خراسان رضوی وجود داشته باشد که بیش از ۱۰۰ هزار نفر از آنان از بیماری خود اطلاع ندارند. وی ادامه داد: بیش از ۱۶۰ هزار بیمار در مراکز سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد تحت مراقبت هستند و بقیه در مراکز خصوصی خدمات دریافت می کنند. رئیس بخش کنترل و پیشگیری از بیماری های غیر واگیر دار



شماره: ۲۱۸۷۴۶

رویکرد سیمیدکو در حوزه مسئولیت‌های اجتماعی مبتنی بر توسعه فراگیر است

منبع مجوری به جای مصرف محور بودن به نتایج ارزشمندی دست پیدا کرده است. همچنین راه‌اندازی کارخانه فیلتراسیون و آبگیری از باطله، طرح شبکه جمع‌آوری و تصفیه‌خانه فاضلاب خواف و اقدامات فنی و علمی در حوزه کاهش نیاز به مصرف آب، بخشی از کارنامه این شرکت در توجه به مسئله حفاظت از محیط زیست شهرستان است.

غشغری در پایان خاطرنشان کرد: با روحیه همدلی و همکاری که در سطح شهرستان شاهد آن هستیم، انتظار می‌رود که تمامی مسئولان و مدیران شهرستان در کنار همه شرکت‌های سرمایه‌گذار در منطقه معدنی سنگان، با ایجاد وحدت رویه و برنامه‌ریزی‌های مدون، علمی و دقیق کارشناسی شده در حوزه مسئولیت‌های اجتماعی، نیازهای اساسی شهرستان را شناسایی کنند.

عموم مردم با آن سر و کار دارند، افزود: سیمیدکو در تلاش است با ارتقای شاخص سلامت که از ضرورت‌های جامعه است، به بخشی از رسالت خود عمل کند. در همین راستا، این شرکت با بررسی‌های علمی، فنی و کارشناسی صورت گرفته توسط دانشگاه علوم پزشکی مشهد و شبکه بهداشت و درمان شهرستان خواف، اقدام به ساخت، تجهیز و تکمیل سه بخش مهم درمانی بیمارستان ۲۲ بهمن شهر خواف کرده است. قائم مقام مدیرعامل سیمیدکو با اشاره به برخی اقدامات و فعالیت‌های این شرکت در حوزه مسئولیت‌های اجتماعی، اظهار داشت: نگاه سیمیدکو به توسعه پایدار و فراگیر منطقه موجب شد که این شرکت، تمامی طرح‌ها و پروژه‌های توسعه خود را نیز مبتنی بر نگاه حراست و حفاظت از محیط زیست و توجه به منابع آبی شهرستان معطوف دارد. از جمله طرح جامع مدیریت آب و باطله که با رویکرد جایگزینی نگاه

قائم مقام مدیرعامل شرکت صنعتی و معدنی توسعه فراگیر سناباد گفت: رویکرد سیمیدکو در حوزه مسئولیت‌های اجتماعی مبتنی بر توسعه فراگیر شهرستان خواف است و به زودی ثمرات ارزشمند آن توسط مردم منطقه بیش از پیش احساس خواهد شد.

مهران غشغری در مراسم افتتاحیه و آغاز بهره‌برداری از سه بخش درمانی بیمارستان ۲۲ بهمن شهر خواف، گفت: رویکرد سیمیدکو در حوزه مسئولیت‌های اجتماعی مبتنی بر توسعه فراگیر شهرستان خواف بوده و با به‌روزرسانی شاخص‌ها و برنامه‌های این حوزه، به زودی ثمرات ارزشمند آن توسط مردم بیش از پیش احساس خواهد شد.

وی با بیان اینکه حوزه بهداشت، سلامت و درمان از مهم‌ترین حوزه‌هایی است که

۱۴۰۳/۸/۳۰

روزنامه: عصر میهن



شماره صفحه: ۶

شناسه: ۲۱۸۷۴۶

هرگز کنسرو ماهی نجوشیده نخورید

بیمار ۲۴ ساله‌ای که در پی مصرف کنسرو ماهی بدون حرارت (نجوشیده)، دچار مسمومیت با سم بوتولیسم و علائمی همچون: ضعف عضلانی شدید، تاری دید، دوبینی، پتوز پلک‌ها، دیسفاژی، گسترش ضعف عضلانی و نارسایی تنفسی مواجه شده بود، پس از بستری در بخش ICU بیمارستان قائم (مج) و تلاش ۲۶ روزه کادر درمان، با حال مساعد از بیمارستان ترخیص شد. به گزارش بهداشت نیوز، فوق تخصص بیماری‌های ریه و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و پزشک معالج این بیمار پیرامون پروسه درمانی این بیمار اظهار کرد: طبق علائم ظاهر شده در پی مصرف کنسرو ماهی، بررسی مسمومیت با بوتولیسم، با استفاده از آزمایش مدفوع برای بیمار انجام شد و نتایج حاصله مسمومیت با سم بوتولیسم را تأیید کرد. خوشبختانه بیمار با قرار گرفتن تحت درمان‌های حمایتی، پس از چند روز از دستگاه مکانیکال ونتیلایسون جدا و تنفس، ضعف عضلانی و توانایی حرکت چهار اندام و دو بینی و پتوز پلک (افتادگی پلک) او در روند بهبودی قرار گرفت، اما با توجه به اینکه، مدت ۲۶ روز در بیمارستان بستری بود، فیزیوتراپی تنفسی و اندام‌ها برای وی تجویز شد.

دکتر رضا بصیری، گفت: با توجه به اینکه بیمار سابقه بیماری عصبی داشت، پس از مشورت با متخصصین ناولوروژیست، سی‌تی‌اسکن و ام‌آر‌آی برای وی انجام شد، که ضایعه خاصی گزارش نشد، همچنین با توجه به عدم وجود تب و شواهدی مبنی بر عفونت واضح، بیماری عفونی مطرح نشد و با انجام آندوسکوپی مورد خاصی در مری وی مطرح نگردید. فوق تخصص بیماری‌های ریه ضمن اشاره به رضایت بیمار از درمان‌های حمایتی انجام شده و بهبودی شرایط وی تأکید کرد: با توجه به اینکه این بیمار متأسفانه به دلیل مصرف کنسرو ماهی نجوشیده، دچار علائم مسمومیت ناشی از سم بوتولیسم قوطی کنسرو شده بود، لذا به مردم توصیه می‌شود جهت پیشگیری از بروز این نوع از مسمومیت حتماً غذاهای کنسرو را به مدت لازم جوشانده و سپس مصرف کنند.





شناسه: ۲۱۸۷۴۶

رئیس بخش کنترل و پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیردار دانشگاه علوم پزشکی مشهد: یک نفر از هر هشت بزرگسال خراسان رضوی مبتلا به دیابت است



و براداری و التیام دیرتر زخم‌ها را دارد. رئیس بخش کنترل و پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیردار دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص راه تشخیص دیابت گفت: با توجه به این که بیماری دیابت معمولاً فاقد علامت است بهترین راه تشخیص آن مراجعه به مراکز سلامت و یا مطب‌ها و درمانگاه‌ها و انجام آزمایش قند ناشنا است.

عدم کنترل مناسب احتمال سکت قلبی و مغزی را حدود سه برابر افزایش می‌دهد. اقبالی افزود: مهمترین علت قطع پای بزرگسالان پس از حوادث، دیابت است. وی گفت: یک سوم بیماران دیابتی دچار مشکلات بینایی می‌شوند که در برخی از موارد منجر به نابینایی می‌شود. اقبالی در خصوص تعریف بیماری دیابت با بیان این که قند خون کمتر از ۱۰۰ طبیعی، قند خون بین ۱۰۰ تا ۱۲۵ پیش دیابت و قند خون بیش از ۱۲۵ دیابت به شمار می‌رود گفت: مهمترین علامت دیابت، بی‌علامتی است. وی در خصوص علائم بیماری دیابت گفت: متأسفانه بیماری دیابت در مراحل اولیه علامتی ندارد ولی در مراحل پیشرفته‌تر علائمی چون پرنوشی، پرخوری

رئیس بخش کنترل و پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیردار دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: همچنین از ابتدای امسال تا کنون ۹ هزار بیمار جدید مبتلا به دیابت در جمعیت تحت پوشش دانشگاه شناسایی شده‌اند. اقبالی با بیان این که شیوع دیابت در زنان کمی بیشتر از مردان است افزود: شیوع این بیماری در جمعیت شهری نیز بیش از جمعیت روستایی است. وی افزود: همچنین بیماری دیابت شایعترین بیماری متابولیک و پنجمین علت مرگ و میر است. رئیس بخش کنترل و پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیردار دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان این که مهمترین علت نارسایی کلیه و دیالیز، بیماری دیابت است گفت: دیابت در صورت

مشهد - خبرنگار روزنامه جمهوری اسلامی: رئیس بخش کنترل و پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیردار دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: طبق مطالعات انجام شده از پنج سال گذشته شیوع دیابت در خراسان رضوی بیش از ۳۰ درصد افزایش داشته و هم‌اکنون از هر هشت نفر بزرگسال این استان یک نفر مبتلا به دیابت است. دکتر بابک اقبالی افزود: برآورد می‌شود بیش از ۵۰۰ هزار نفر بیمار مبتلا به دیابت در استان خراسان رضوی وجود داشته باشد که بیش از ۱۰۰ هزار نفر از آنان از بیماری خود اطلاع ندارند. وی افزود: بیش از ۱۶۰ هزار بیمار در مراکز سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد تحت مراقبت هستند و بقیه در مراکز خصوصی خدمات دریافت می‌کنند.

۱۴۰۳/۸/۳۰

روزنامه: عصر اصفهان



شماره صفحه: ۶

شناسه: ۲۱۸۷۴۶

اهمیت تست های سالانه عملکرد کلیوی

از ۴۰ سالگی به بعد

سرویس اجتماعی

نارسایی مزمن کلیه یک بیماری خاموش است که فرد مبتلا ممکن است سال ها از آن بی اطلاع باشد؛ علل ایجاد کننده این بیماری اغلب به بیماری های دیابت و فشار خون بالا بازمی گردد.

مریم میری قلعه نویی، دانشیار گروه نفرولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: کلیه ها در دفع مواد زائد بدن و در تنظیم آب و الکترولیت های 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. میری قلعه نویی با بیان اینکه 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، افزود: در این بیماری ها، نارسایی کلیه و عوارض آن بسیار مهم است و چنانچه درمان نشود منجر به مرگ خواهد شد.

وی گفت: بیماری نارسایی حاد کلیه معمولاً در شرایطی ایجاد می شود که فرد دچار اسهال و استفراغ شدید، افت شدید فشار خون و همچنین عفونت سیستمیک و یا خونریزی های شدید شده باشد. نارسایی مزمن کلیه نیز یک بیماری خاموش بوده و ممکن است فرد سال ها به آن مبتلا بوده 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 فشار خون، افراد چاق یا توده بدنی بیشتر از ۳۵، اختلالات مادرزادی در سیستم ادراری و افراد مصرف کنندگان سیگار، دیده می شود.

علامت هشدار در نارسایی مزمن کلیه

وی در خصوص علامت هشدار در نارسایی مزمن کلیه گفت: احساس ضعف و خستگی، کم خونی، درد های عضلانی و استخوانی و گرفتگی های عضلانی و در مراحل پیشرفته تر بی اشتها، تهوع و استفراغ و خارش و فشار خون بالا از علامت هشدار دهنده نارسایی مزمن کلیه هستند. این بیماری در مان 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.

راهکارهای پیشگیری از بروز نارسایی کلیه

میری در خصوص پیشگیری از بروز نارسایی کلیه، بیان داشت: 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.

اهمیت مصرف آب کافی در پیشگیری از نارسایی کلیه

وی گفت: 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 دو تا سه لیتر آب سالم (که این میزان در فصل تابستان یا توجه به تعریق بیشتر بدن، افزایش می یابد) می تواند در این زمینه کمک کننده باشد.

دانشیار گروه نفرولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اضافه کرد: ترک سیگار هم یکی از راهکارهای پیشگیری از ابتلا به نارسایی مزمن کلیوی تلقی می شود و نیز خودداری از مصرف خودسرانه داروهای غیر استروئیدی از جمله زالوفن، دیکلوفناک، ناپروکسن، ایندومتاسین و حتی توافن. مصرف محدود نمک به ویژه در افرادی که مبتلا به فشار خون و مشکلات کلیوی هستند و افراد بالای ۴۰ سال هم مورد تأکید است.

اهمیت تشخیص بهنگام نارسایی مزمن کلیه

بنابر اعلام وزارت بهداشت، میری، انجام تست های آزمایشگاهی سلامت کلیه را از افراد مبتلا به فشار خون بالا، دیابت و دارای ریسک فاکتورها، الزامات عنوان کرد و گفت: 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 دسترسی است) را انجام دهند تا به محض مشاهده پروتئین در ادرار که نشان دهنده ابتلای فرد به نارسایی کلیه است، اقدام هایی در درمان و پیشگیری صورت گیرد.

وی افزود: در افراد مبتلا به فشار خون، ارزیابی کراتینین خون و آنالیز ادراری به صورت سالانه باید 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.

۱۴۰۳/۸/۳۰

روزنامه: خراسان شمالی



شماره صفحه: ۳

شناسه: ۲۱۸۷۴۶



همسالان، معلمان و خانواده‌هاست. «علی‌نبا» بر نقش کلیدی مدارس در توسعه سلامت جسمی و روانی دانش‌آموزان تأکید کرد و این طرح را گامی مؤثر در این راستا دانست. گفتنی است، این مراسم که با هدف ترویج فرهنگ بهداشت دهان و دندان و تقویت آموزش‌های بهداشتی در مدارس برگزار شد، نقطه عطفی در مسیر ارتقای سلامت دانش‌آموزان محسوب می‌شود. اجرای طرح سفیران سلامت و وارنیش فلوراید در مدارس، الگویی اثربخش برای گسترش آگاهی و بهبود وضعیت بهداشت عمومی در جامعه به شمار می‌رود.

آغاز طرح سفیران سلامت و وارنیش فلوراید در مدارس

مادهای ارزشمند به نام فلوراید

طی آیینی پرشور و پرانرژی در دبستان شاهد فاطمه‌الزهر(س)، طرح سفیران سلامت و برنامه وارنیش فلوراید به طور رسمی آغاز و افتتاح شد. این مراسم سه شنبه ۲۹ آبان با حضور مدیران آموزشی، مسئولان بهداشتی و دانش‌آموزان برگزار شد و فضایی سرشار از نشاط و انگیزه برای ترویج فرهنگ سلامت را رقم زد. در این رویداد، رنگ آغاز طرح سفیران سلامت و اجرای وارنیش فلوراید نیز با حضور مسئولان به صدا درآمد که نمادی از تعهد به سلامت دانش‌آموزان بود. سرپرست معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی در این خصوص گفت: در این طرح، ۱۴۹ هزار کودک در رده سنی ۶ تا ۱۴ سال از خدمات پیشگیرانه وارنیش فلوراید بهره‌مند می‌شوند و پیش‌بینی می‌شود طرح وارنیش فلوراید برای پیشگیری از پوسیدگی دندان در کودکان با موفقیت اجرا شود. دکتر «افشین دلشاده» هدف از این اقدام را ارتقای سلامت دهان و دندان کودکان و کاهش هزینه‌های درمانی خانواده‌ها ذکر کرد و افزود: وارنیش فلوراید یک روش مؤثر برای تقویت مینای دندان و جلوگیری از پوسیدگی است که به صورت دوره‌ای و زیر نظر متخصصان انجام می‌شود. وی با بیان این که این برنامه بخشی از طرح‌های جامع سلامت دهان و دندان بوده و قرار است در سال‌های آینده نیز ادامه یابد، به اهمیت حضور داوطلبان سلامت دانش‌آموزی اشاره و بیان کرد: داوطلبان سلامت دانش‌آموزی حلقه ارتباط جامعه و خانواده هستند و نقش مؤثری در ارتقا و انتقال دانش سلامت به خانواده را ایفا می‌کنند. مدیر گروه بهداشت دهان و دندان معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی هم در این مراسم با تأکید بر اهمیت اجرای وارنیش فلوراید، گفت: فلوراید ماده‌ای ارزشمند است که در برخی مواد غذایی نیز یافت می‌شود و اثرات مثبت آن در پیشگیری از پوسیدگی دندان‌ها به اثبات رسیده است. دکتر «مهمین باهوئیان» با اشاره به شایعات غیرعلمی منتشر شده در فضای مجازی درباره وارنیش فلوراید، این اقدام را یک مانع جدی برای ترویج آگاهی‌های بهداشتی دانست و افزود: افزایش آگاهی عمومی و اعتماد به منابع علمی برای حفظ سلامت دهان و دندان ضروری است.

مدیر آموزش و پرورش شهرستان بجنورد نیز در این آیین سفیران سلامت را همیاران سلامت نامید و گفت: سفیران سلامت وظیفه مهم آموزش و ترویج فرهنگ بهداشتی در مدارس را برعهده دارند و موفقیت آن‌ها نیازمند حمایت

۱۴۰۳/۸/۳۰

روزنامه: خراسان شمالی



شماره صفحه: ۳

شناسه: ۲۱۸۷۴۶

مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک ممنوع



سرپرست معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی با اشاره به فصل سرد سال و افزایش سرماخوردگی‌ها، گفت: بیماران از مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک‌ها خودداری کنند زیرا عواقب متعدد نامناسبی دارد. دکتر «امیر امانی» در خصوص مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک و عواقب آن توضیحاتی ارائه داد و اظهار کرد: آنتی بیوتیک‌ها بعد از مسکن‌ها دومین دسته از داروهای پرمصرف کشور محسوب می‌شوند که بسیاری از افراد با ظهور اولین نشانه‌های سرماخوردگی آن‌ها را به طور خودسرانه مصرف می‌کنند. وی افزود: عمده مشکلی که وجود دارد مصرف غیرمنطقی آنتی بیوتیک است، یعنی در شرایطی که ضرورتی به استفاده از آنتی بیوتیک نیست از آن استفاده می‌شود. وی با تأکید بر این که عامل اکثر سرماخوردگی‌ها ویروسی هستند و آنتی بیوتیک‌هایی که به صورت وسیع استفاده می‌شوند هیچ تاثیری روی روند بیماری‌های ویروسی نخواهند گذاشت، گفت: باور عمومی بر این است که وقتی سرماخوردگی حادث می‌شود باید آنتی بیوتیک مصرف کرد. دکتر «امانی» افزود: مصرف آنتی بیوتیک در بیماری ویروسی نه عفونت را درمان می‌کند و نه مانع از سرایت بیماری می‌شود و ممکن است عوارض جانبی خطرناک داشته باشد. سرپرست معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی تصریح کرد: معمولاً بیمار در این که دُز کامل آنتی بیوتیک را به مدت لازم مصرف کند به اندازه کافی دقت نمی‌کند لذا اگر بنابر نیاز برای یک دوره ۷ تا ۱۴ روزه مصرف کند طی ۲ یا ۳ روز اول که علائم بیماری‌اش فروکش می‌کند، مصرف آنتی بیوتیک را نیز قطع می‌کند. وی از مردم خواست تا آنتی بیوتیک را به صورت منظم مصرف کنند و خاطر نشان کرد: آنتی بیوتیک‌های خود را به دیگران پیشنهاد نکنید زیرا ممکن است برای بیماری آن‌ها مناسب نباشد. دریافت داروی اشتباه ممکن است درمان صحیح را به تأخیر بیندازد و باکتری‌ها در این فاصله تکثیر پیدا می‌کنند.



۷۸۸۲ تخت

مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه ۷۸۸۲ تخت بیمارستانی در حوزه زیرپوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد فعال است که از این تعداد ۵۴۸۴ تخت آن در بیمارستان های دانشگاهی و ۲۳۹۸ تخت دیگر هم در مراکز درمانی غیردانشگاهی هستند، تصریح کرد: از مجموع تخت های فعال در بیمارستان های دانشگاهی ۸۰ درصد و تخت های مراکز درمانی غیردانشگاهی ۷۸ درصد اشغال است.

به گزارش وبدا، رضا وثوقی مقدم خاطرنشان کرد: در نیمه نخست امسال، درصد بیماران تعیین تکلیف شده در ظرف مدت شش ساعت از ۸۶،۵۶ به ۹۲،۱۰ رسیده و این عدد در بیماران خارج شده از اورژانس ظرف مدت ۱۲ ساعت نیز از ۹۰،۴۲ به ۹۱،۴۵ درصد رسیده است و ما در هر دو حوزه رشد داشته ایم.



۱۴۰۳/۸/۳۰

روزنامه: خراسان



شماره صفحه: ۹

شناسه: ۲۱۸۷۴۶

سن ابتلا به سکته قلبی به ۳۵ سال رسید

دبیر اجرایی هشتمین کنگره بین‌المللی نارسایی قلب ایران با بیان این که ۴۰ درصد مرگ و میرها در ایران ناشی از بیماری‌های قلبی عروقی است، گفت: سن ابتلا به سکته قلبی به ۳۵ سال کاهش یافته است. وحید اسلامی متخصص قلب و عروق، صبح سه‌شنبه در نشست خبری «هشتمین کنگره بین‌المللی نارسایی قلب ایران» که در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران برگزار شد، اظهار کرد: از آن‌جا که ۴۰ درصد مرگ و میرها در ایران ناشی از بیماری‌های قلبی-عروقی است، لزوم برگزاری چنین کنگره‌هایی به صورت تخصصی بیش از پیش احساس می‌شود.



شناسه: ۲۱۸۷۴۶

مجموعه آبی «موج های خروشان» نایمن است

مدیر کل استاندارد خراسان رضوی گفت: مجموعه آبی «موج های خروشان» مشهد در حال حاضر فاقد هر گونه تاییدیه استاندارد برای فعالیت بوده و به دلیل وقوع حوادث متعدد و فعالیت تجهیزات غیر استاندارد، مجموعه یادشده نایمن اعلام می شود. محمد سجادی عطار در گفت و گو با ایرنا افزود: با بررسی و پیگیری انجام شده از دانشگاه علوم پزشکی مشهد مشخص شده از ابتدای سال ۱۴۰۲ تا خردادماه ۱۴۰۳ در این مجموعه آبی ۲۷ حادثه رخ داده و پرونده حوادث یادشده به استناد اورژانس و گزارش های دانشگاه علوم پزشکی مشهد در دست رسیدگی است. وی گفت: پس از وقوع حوادث یادشده، سازمان ملی استاندارد بررسی ویژه ای را در این خصوص آغاز کرد که در نهایت با تشکیل کمیسیون ماده ۴۲ برای بررسی تخلفات و حوادث یادشده، کمیسیون مذکور در تاریخ ۱۶ آبان ماه همه تاییدیه های استاندارد در این مجموعه تفریحی را ابطال کرد. مدیر کل استاندارد خراسان رضوی بیان کرد: از سوی دیگر پروانه و مجوز فعالیت شرکت بازرسی که به این مجموعه آبی استاندارد فعالیت داده بودند نیز ابطال شد و اکنون شرکت بازرسی دیگری مسئول صدور تاییدیه استاندارد برای این پارک آبی تعیین شده است. سجادی عطار ادامه داد: از تاریخ ابطال تاییدیه های استاندارد، به این مجموعه لزوم اصلاح نواقض یا توقف فعالیت ها اعلام و ابلاغ شده و حتی جلساتی با مسئولان مجموعه در اداره استاندارد برگزار شد. وی گفت: کارشناسان اداره کل استاندارد برای پلمب مجموعه به محل رفتند که از ورود آنان به پارک آبی ممانعت به عمل آمده و متأسفانه با وجود اعلام قبلی مبنی بر غیر استاندارد و نایمن بودن تجهیزات باز هم موج های خروشان به فعالیت خود ادامه می دهد. وی با اشاره به وقوع حوادث متعدد برای مردم در این مجموعه در حدود یک سال و نیم گذشته افزود: متأسفانه در این مدت شاهد حوادث ناگوار از جمله آسیب دیدن یک دختر خانم در تاریخ ۶ فروردین ماه امسال بودیم، لذا تصمیم گرفته شد با اطلاع رسانی نایمن بودن این مجموعه تفریحی، به مردم و شهروندان در این خصوص هشدار داده شود. مدیر کل استاندارد خراسان رضوی افزود: پیگیری های لازم برای اعمال قانون و ایمن سازی مجموعه آبی یادشده در دست اقدام است.

شایان ذکر است که ۲۰ آبان ماه امسال روزنامه خراسان نیز گزارشی با عنوان «سایه روشن استاندارد شهر بازی های مشهد» منتشر کرد که در آن مدیر عامل سازمان آتش نشانی شهری مشهد در خصوص چگونگی ارائه تاییدیه ایمنی به شهر بازی ها نیز اظهار کرده بود: «هیچ کدام از ساختمان های مجتمع های تجاری مشهد که شهر بازی هم دارند، تاییدیه ایمنی آتش نشانی را ندارند و به آن ها چندین بار اخطار های لازم داده شده است. ولی وسایل و تجهیزات بازی، مرتبط با اداره استاندارد است و به صورت تخصصی بررسی می شوند». در این گزارش، مدیر کل اداره استاندارد استان نیز با بیان این که طی یک سال گذشته دو هزار و ۶۷۳ بازرسی از تجهیزات تفریحی استان انجام شده است، اظهار کرده بود: ملاک برای ما شهر بازی نیست، بلکه تجهیزات بازی است، زیرا پراکندگی آن در موقعیت های مختلف متفاوت است، جایی صرفاً شهر بازی است، جای دیگری می تواند مجتمع تجاری، مهد کودک یا مجموعه آبی باشد.

۱۴۰۳/۹/۱

روزنامه: خراسان رضوی



شماره صفحه: ۲

شناسه: ۲۱۸۷۴۶

رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد مطرح کرد:

کاهش هزینه های نظام سلامت

با پزشکی شخص محور

رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد گفت: با به کارگیری پزشکی شخص محور، در درازمدت با کاهش هزینه های درمان روبه روی شویم، به شرطی که متولیان نظام سلامت برای گشایش این روش درمانی، برنامه ریزی های لازم را درپیش گیرند. علیرضا صداقت در افتتاحیه دومین کنگره کشوری «پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین» اظهار کرد: یکی از مزایای پزشکی شخص محور، درمان فردی یا کاهش هزینه های درمان است و از طرفی این پزشکی شخص محور هزینه های وارد شده نظام سلامت را نیز کاهش می دهد. وی ادامه داد: محیط زیست و زندگی افراد با یکدیگر تفاوت دارد و شرایط محیطی، تغذیه و ژنتیک نیز کاملاً متفاوت است. رویکرد جدیدی که در حدود ۱۰ سال گذشته در طبابت بالینی در بخش های پیشگیری، درمان و تشخیص با هدف کم کردن هزینه های درمان و افزایش تاثیرگذاری ایجاد شده، پزشکی شخص محور است. وی اضافه کرد: با به کارگیری پزشکی شخص محور، در درازمدت با کاهش هزینه های درمان روبه روی شویم، به شرطی که متولیان نظام سلامت برای گشایش این روش درمانی، حتماً در مورد بیمه های تکمیلی یا بیمه های درمانی برنامه ریزی های لازم را درپیش گیرند. این روش درمانی نیازمند حمایت وزارت بهداشت است زیرا که در ابتدای کار انجام آزمایش های خاص هزینه بر دار خواهد بود. وی ادامه داد: دومین کنگره ملی پزشکی شخص محور از ۳۰ آبان ماه تا ۲ آذر در حال اجراست و امیدواریم در سال آینده این کنگره را به کنگره بین المللی ارتقا دهیم. این کنگره در محل همایش های شهدای سلامت در دو سالن همزمان با ۱۶ پنل تخصصی و بیش از ۷۰ سخنران از اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حال برگزاری است. ۱۲ کارگاه تخصصی آموزشی نیز با ارائه گواهی معتبر به افراد در حال برگزاری است. بیژن میرزایی، معاون آموزشی سازمان نظام پزشکی مشهد نیز اظهار کرد: دومین کنگره پزشکی شخص محور سازمان نظام پزشکی، با این عنوان و در این سطح، برای اولین بار در کشور برگزار می شود. میرزایی افزود: این کنگره با بیش از ۱۲۰۰ شرکت کننده و حدود ۸۰ نفر از اعضای اساتید درجه یک علوم پزشکی و انجمن های علمی شروع به کار کرده است. وی ادامه داد: یکی از ویژگی های کنگره امسال نسبت به سال گذشته، بخش دریافت مقالات است که حدود ۱۳ مقاله به عنوان مقالات برتر برگزیده و ظرف روزهای چهارشنبه و پنجشنبه داوران و از بین آنها ۳ مقاله برتر در اختتامیه اعلام خواهد شد.



شناسه: ۲۱۸۷۴۶

بودجه بی‌توجه به جمعیت زائران مشهد

زائراست، اما در اختصاص بودجه وزارت بهداشت برای استان ها فقط جمعیت ثابت این استان مدنظر است و جمعیت شناور دیده نمی شود. این جمعیت شناور به نوعی ناترازی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد منجر می شود و این نبود توازن، وضعیت استان را در حوزه تجهیزات پزشکی از حالت عادی خارج می کند.

«بودجه اختصاصی تجهیزات پزشکی مشهد براساس جمعیت ثابت شهر تعیین می شود و در این بودجه توجهی به جمعیت شناور زائران نشده است.» پویافر به این مسئله اشاره و بیان می کند: مشهد در حوزه پذیرش بیماران شرق کشور، مرجع حساب می شود و به برکت وجود مضجع مطهر رضوی سالانه پذیرای میلیون ها

محمد مهدی پویافر، رئیس اتحادیه صنف فروشندگان لوازم و تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی و دندان پزشکی مشهد، هم همان ابتدا گوشزد می کند که متولی این اتحادیه سازمان صمت و وظیفه آن اجرای قانون نظام صنفی و کنترل آن است که شامل صدور مجوز و پروانه برای واحدهای صنفی می شود.



بانوی مرگ مغزی به ۶ بیمار زندگی دوباره بخشید

اهدای اعضای بانوی مرگ مغزی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، موجب نجات و ادامه زندگی ۶ بیمار نیازمند به عضو شد. مسئول واحد فراهم آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در هزار و پانصد و هشتاد و چهارمین عمل اهدای عضو از اهداکننده مرگ مغزی؛ طیبه بهمدی پنجاه و چهار ساله که از بیمارستان واسعی سبزوار به واحد فراهم آوری اعضای پیوندی در مرکز پیوند اعضای دانشگاه مشهد معرفی شد. ابراهیم خالقی خاطرنشان کرد: کبد زنده یاد به آقای چهل و یک ساله ساکن تربت جام که از نارسایی کبدی رنج می برد، پیوند شد. وی افزود: کلیه های جانبخش طیبه بهمدی توسط تیم پیوند کلیه بیمارستان بوعلی سینای شیراز به آقای شصت و نه ساله و خانمی شصت ساله ساکن شیراز در این مرکز پیوند شد. خالقی گفت: قرنیه های مرحومه به منظور پیوند به بانک چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد و قسمتی از پوست او برای پیوند به بیماران بخش سوختگی بیمارستان امام رضا (ع) مشهد ارسال شد.

شماره: ۲۱۸۷۴۶

وضعیت اورژانسی تجهیزات پزشکی

درباره کمبود برخی تجهیزات پزشکی در مشهد که حیات بیمار را به خطر می اندازد

همه چیز تا زمانی اتفاق افتاد و زندگی به نفع طرفه شان راحت تأثیر قرار داد. اما تصور نمی کرد نود و یک سالگی که در آن زمان بود که به نفع طرفه شان راحت تأثیر قرار داد. اما تصور نمی کرد نود و یک سالگی که در آن زمان بود که به نفع طرفه شان راحت تأثیر قرار داد. اما تصور نمی کرد نود و یک سالگی که در آن زمان بود که به نفع طرفه شان راحت تأثیر قرار داد.

مش نمونه خروار

چرخه برخی مدیران حوزه درمان زیر بار فرسودگی بیمارستان خصوصی انجام دهد. اما تصور نمی کرد نود و یک سالگی که در آن زمان بود که به نفع طرفه شان راحت تأثیر قرار داد. اما تصور نمی کرد نود و یک سالگی که در آن زمان بود که به نفع طرفه شان راحت تأثیر قرار داد.

نگرانی از فرسودگی تجهیزات دیالیز

این کمبودها و فرسودگی تجهیزات را در بیمارستان دیالیز مشهد مشاهده می کنند. اما تصور نمی کرد نود و یک سالگی که در آن زمان بود که به نفع طرفه شان راحت تأثیر قرار داد. اما تصور نمی کرد نود و یک سالگی که در آن زمان بود که به نفع طرفه شان راحت تأثیر قرار داد.

خطر در کمین صنعت تجهیزات پزشکی

مرتضی کرمانی، رئیس کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی خراسان رضوی، می گوید: «ما شاهدیم که در حال حاضر وضعیت تجهیزات پزشکی در مشهد به گونه ای است که حیات بیمار را به خطر می اندازد. ما شاهدیم که در حال حاضر وضعیت تجهیزات پزشکی در مشهد به گونه ای است که حیات بیمار را به خطر می اندازد.

- دلایل کمبود تجهیزات پزشکی**
- ۱. کاهش سهم سلامت از تولید داخلی
 - ۲. بی توجهی به خدمات درمانی
 - ۳. بی توجهی به خدمات درمانی
 - ۴. بی توجهی به خدمات درمانی

مسئله، نبود تکنیکی است

محمد سرشار، مدیر یکی از فروشگاه های تجهیزات پزشکی در خراسان، می گوید: «ما شاهدیم که در حال حاضر وضعیت تجهیزات پزشکی در مشهد به گونه ای است که حیات بیمار را به خطر می اندازد. ما شاهدیم که در حال حاضر وضعیت تجهیزات پزشکی در مشهد به گونه ای است که حیات بیمار را به خطر می اندازد.

بودجه اختصاصی شهر تغییر نمی شود و در این بودجه توجهی به وضعیت شاور و وانرازن نشده است

بودجه اختصاصی تجهیزات پزشکی مشهد برای استان ها فقط جمعیت ثابت این استان مدنظر است و جمعیت شاور دیده نمی شود. اما تصور نمی کرد نود و یک سالگی که در آن زمان بود که به نفع طرفه شان راحت تأثیر قرار داد.

بودجه بی توجه به جمعیت زائران مشهد

بودجه اختصاصی تجهیزات پزشکی مشهد برای استان ها فقط جمعیت ثابت این استان مدنظر است و جمعیت شاور دیده نمی شود. اما تصور نمی کرد نود و یک سالگی که در آن زمان بود که به نفع طرفه شان راحت تأثیر قرار داد.

خبرسازان

حسین میرزایی
رئیس کمیسیون بهداشت و درمان اتاق بازرگانی خراسان رضوی

مرتضی کرمانی
رئیس کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی خراسان رضوی

امیرحسین
رئیس کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی خراسان رضوی



اهدای اعضای بدن بانوی سبزواری به بیماران نیازمند

مسئول شناسایی و فراهم‌آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار گفت: اهدای اعضای بدن یک بیمار مرگ مغزی شده این شهرستان به ۶ بیمار نیازمند عضو، زندگی دوباره بخشید. به گزارش ایرنا، مرتضی واسعی فرد در این باره اظهار کرد: اعضای بدن زنده‌یاد «طیبه بهمدی»، بانوی ۵۴ ساله مرگ مغزی شده که ۱۹ آبان با عارضه خونریزی مغزی در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان واسعی بستری شده بود، به بیماران نیازمند عضو اهدا شد. وی افزود: پس از تایید مرگ مغزی توسط تیم تخصصی پیوند اعضای سبزوار، با رضایت خانواده بیمار در ۲۳ آبان، پیکر آن مرحوم به منظور اهدای اعضا به بیمارستان منتصریه مشهد منتقل و در ۲۸ آبان عمل پیوند به بیماران انجام شد. واسعی فرد بیان کرد: کبد زنده‌یاد به خانمی ۴۰ ساله از مشهد اهدا و کلیه‌های وی نیز برای پیوند به بیمارستان شیراز منتقل شد. مسئول شناسایی و فراهم‌آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار اضافه کرد: همچنین قسمتی از پوست آن مرحوم برای نجات بیماران سوختگی به بیمارستان امام رضا (ع) مشهد و قرنیه‌های وی هم برای پیوند به بیمارستان خاتم الانبیا (ص) مشهد انتقال یافت.



کمک ۵۵۰ میلیونی نیکوکاران بردسکنی به حوزه سلامت

علی نوری / نیکوکاران بردسکنی در یک دورهمی صمیمی که به همت گروه مردمی «بردسکن به سوی پیشرفت» برگزار شد، بیش از ۵۵۰ میلیون تومان به حوزه سلامت این شهرستان کمک کردند. مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان بردسکن در این نشست ضمن قدردانی از همت بالای خیران و پای کار بودن گروه مردمی «بردسکن به سوی پیشرفت» اظهار کرد: طی یک سال گذشته بیش از ۳۰ میلیارد تومان توسط خیران و با مساعدت دانشگاه علوم پزشکی مشهد به بخش های مختلف بیمارستان ولیعصر (عج) کمک شده است. حسین امامیان از نوسازی بیش از ۸۰ درصد تجهیزات پزشکی بیمارستان ولیعصر بردسکن خبر داد و افزود: امید است بتوانیم با تکمیل بخش های مغز و اعصاب، آندوسکوپی و بخش داخلی، مجوز ۹۶ تخت خوابی شدن بیمارستان ولیعصر (عج) را تا پایان امسال دریافت کنیم. مدیر شبکه بهداشت و درمان بردسکن افزود: برای ساخت این بخش ها بیش از یک میلیارد تومان اعتبار نیاز است که همت خیران را می طلبد. امامیان بیان کرد: خوشبختانه در این نشست صمیمی بیش از ۵۵۰ میلیون تومان به حوزه سلامت شهرستان کمک شد.

شناسه: ۱۸۷۴۶

اهمیت تست‌های سالانه عملکرد کلیوی

بیماری درمان ندارد و تنها اقدامی که می‌توان در رابطه با آن انجام داد، این است که از رسیدن به مرحله نهایی بیماری (که غیر قابل بازگشت است) پیشگیری کنیم.

«**راهکارهای پیشگیری از بروز نارسایی کلیه**
میری درخصوص پیشگیری از بروز نارسایی کلیه، عنوان کرد: تغییر سبک زندگی، درمان به موقع و مراجعه مکرر به پزشک، انجام منظم ۱۵۰ دقیقه ورزش‌های هوازی و فعالیت‌های روزانه برای کنترل فشار خون، قندخون و حتی کاهش وزن، به پیشگیری از بروز نارسایی کلیه کمک می‌کند.

«**اهمیت مصرف آب کافی در پیشگیری از نارسایی کلیه**
وی گفت: همچنین پیاده‌روی سریع، پنج روز در هفته به مدت ۳۰ دقیقه، استفاده از میوه‌جات و سبزیجات و مصرف غذاهای تازه و گوشت و خودداری از مصرف غذاهای چرب، شیرینی‌جات و مصرف روزانه بین دوتا سه لیتر آب سالم (که این میزان در فصل تابستان با توجه به تعریق بیشتر بدن، افزایش می‌یابد) می‌تواند در این زمینه کمک کننده باشد. دانشیار گروه نفرولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطرنشان کرد: ترک سیگار هم یکی از راه‌های پیشگیری از ابتلا به نارسایی مزمن کلیوی تلقی می‌شود و نیز خودداری از مصرف خودسرانه 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**
میری، انجام تست‌های آزمایشگاهی سلامت کلیه را در افراد مبتلا به فشار خون بالا، دیابت و دارای ریسک فاکتورها، از الزامات عنوان و تصریح کرد: 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 دسترسی است) را انجام دهند تا به محض مشاهده پروتئین در ادرار که نشان دهنده ابتلای فرد به نارسایی کلیه است، اقدام‌هایی در درمان و پیشگیری صورت گیرد. وی گفت: در افراد مبتلا به فشار خون، ارزیابی کراتینین خون و آنالیز ادراری به صورت سالانه باید انجام شود. همچنین توصیه می‌شود تمام افراد بالای ۴۰ سال، سالانه تست‌های عملکرد کلیوی و همچنین اندازه‌گیری فشار خون را انجام دهند.



در عین حال از آن اطلاعی نداشتند باشد. این بیماری در برخی افراد از جمله مبتلایان به بیماری‌های دیابت، فشارخون بالا، سابقه خانوادگی نارسایی کلیه، دیابت و فشارخون، افراد چاق با توده بدنی بیشتر از ۳۵، اختلالات مادرزادی در سیستم ادراری و افراد مصرف کنندگان سیگار، دیده می‌شود.

«**علائم هشدار در نارسایی مزمن کلیه**
وی درخصوص علائم هشدار در نارسایی مزمن کلیه گفت: احساس ضعف و خستگی، کم خونی، دردهای عضلانی و استخوانی و گرفتگی‌های عضلانی و در مراحل پیشرفته‌تر بی‌اشتهایی، تهوع و استفراغ و خارش و فشارخون بالا از علائم هشدار دهنده نارسایی مزمن کلیه هستند، این

نارسایی مزمن کلیه یک بیماری خاموش است که فرد مبتلا ممکن است سال‌ها از آن بی‌اطلاع باشد؛ علل ایجاد کننده این بیماری، اغلب به بیماری‌های دیابت و فشار خون بالا بازمی‌گردد و از همین رو کنترل این بیماری‌ها می‌تواند در عدم ایجاد یا پیشرفت نارسایی مزمن کلیه موثر باشد.

دکتر میری مزمن کلیه نویی دانشیار گروه نفرولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به ماهیت عملکردی کلیه و ضرورت فعالیت آن در ساختار کلی بدن انسان، تصریح کرد: کلیه یکی از ارگان‌های حیاتی بدن است و هر فردی در حالت نرمال دارای کلیه‌هایی به طول ۱۰ و پهنای ۶ سانتیمتر و ضخامت چهار سانتیمتر است. محل قرارگیری کلیه‌ها معمولاً در خلف شکم، در دو طرف ستون فقرات و دنده‌های انتهایی است که از آنها محافظت می‌کنند.

وی افزود: وزن کلیه‌ها عموماً بین ۱۵۰ تا ۱۷۰ گرم است و با توجه به جثه افراد می‌تواند بزرگ‌تر یا کوچک‌تر باشد. در جنس زن و مرد سایز و عملکرد کلیه‌ها یکسان است، اما به دلیل اینکه مردان جثه بزرگتری دارند ممکن است کلیه آنها از زنان کمی بزرگ‌تر باشد.

«**عملکرد کلیه‌ها در پاکسازی بدن**
میری گفت: کلیه‌ها در دفع مواد زائد بدن و در تنظیم آب و الکترولیت‌هایی مثل سدیم و پتاسیم که برای بدن حیاتی است، نقش مهمی ایفا می‌کنند و حتی در تولید گلبول‌های قرمز بدن، متابولیسم استخوان و کنترل فشارخون بدن هم نقش دارند. اختلالات این عضو مهم بدن را می‌توان در دو دسته نارسایی کلیوی حاد و مزمن تقسیم کرد.

«**بیماری‌های موثر در ایجاد نارسایی کلیوی**
وی با بیان اینکه بیماری‌های فشارخون مقاوم به درمان، عفونت‌های ادراری، سنگ‌های مکرر ادراری و دفع پروتئین و مصرف برخی از داروها باعث نارسایی کلیوی می‌شوند، ادامه داد: در این بیماری‌ها، نارسایی کلیه و عوارض آن بسیار مهم است و چنانچه درمان نشود منجر به مرگ خواهد شد.

دانشیار گروه نفرولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطرنشان کرد: بیماری نارسایی حاد کلیه معمولاً در شرایطی ایجاد می‌شود که فرد دچار اسهال و استفراغ شدید، افت فشارخون شدید و همچنین عفونت سیستمیک و یا خونریزی‌های شدید شده باشد. نارسایی مزمن کلیه نیز یک بیماری خاموش بوده و ممکن است فرد سال‌ها به آن مبتلا بوده و

شناسه: ۲۱۸۷۴۶

تروما، یکی از علل شایع مرگ و میر و از کار افتادگی است

گروه بهداشت و سلامت - عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: تروما یکی از علل شایع مرگ و میر و از کار افتادگی محسوب می شود و مهمترین نکته در پیشگیری از احتمال حوادث حین کار، رعایت نکات ایمنی است. حمیدرضا ریحانی عضو هیات علمی گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه تروما یکی از علل شایع مرگ و میر و از کار افتادگی در افراد جامعه است که این حادثه بخصوص در افراد جوان، کودکان و میانسالان و سالمندان رخ می دهد، گفت: تروما در افراد جوان موجب از کار افتادگی نیروهای مولد جامعه می شود، به نحوی که فرد پس از طی کردن مراحل درمان بازهم مثل سابق نمی تواند از عهده وظایف خود بر بیاید.

وی با بیان اینکه تروما علل مختلفی دارد که در کشور ما اغلب به دلیل حوادث و تصادفات رخ می دهد، بیان کرد: هر ساله در تعطیلات عید و تابستان شاهد مرگ و میر بالایی در تصادفات جاده ای هستیم، علاوه بر این، در محیط کار نیز حوادث صنعتی، ساختمانی و کارخانه ای سلامت نیروها را تهدید می کند.

ریحانی با اشاره به اینکه در حوادث رانندگی بیشتر راکبان موتور سیکلت و دوچرخه آسیب جدی می بینند، اظهار کرد: این حوادث می تواند آسیب های خطرناک و محدود کننده ای را برای افراد ایجاد کند.

عضو هیات علمی گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه استانداردسازی محیط کار اعم از کارخانه ای، صنعتی و عمرانی می تواند تا حدود زیادی مانع از بروز آسیب های تروما در افراد شود، گفت: افراد سالمند نیز به دلیل مشکلات جسمانی، عدم تعادل و عدم ثبات در حرکت دچار آسیب های مختلف می شوند.

وی ادامه داد: نکته مهم در بحث تروما، پیشگیری است، گاهی درمان مطلوب و مناسب یک عضو آسیب دیده به دلیل مشکلات سالمندی مقدور نیست و ممکن است فرد به شرایط اولیه بازنگردد.

ریحانی با اشاره به اینکه پیشگیری در محیط صنعتی مانند کارخانه ها با بهره گیری از وسایل و تجهیزات ایمن میسر می شود، گفت: حفظ استاندارد خیابان ها و جاده ها و پیاده روها بخصوص برای سالمندان و مراقبت های لازم از کودکان مانع بروز تروما می شود. وی با بیان اینکه در برخی از اوقات شاهد سقوط کودکان در استخر، راه پله و پنجره هستیم که همه این موارد با پیشگیری خطرات احتمالی، امکان پذیر است، گفت: آسیب سالمندان در اثر سقوط نیز با بهسازی منزل، سرویس بهداشتی و حمام میسر می شود، زیرا این افراد اگر دچار آسیب شوند به سختی بهبود پیدا می کنند.

عضو هیات علمی گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه بهینه سازی محیط خیابان برای سالمندان نیز ضرورتی انکارناپذیر است، بیان کرد: حفظ استانداردها در شهرسازی و توجه به نیازهای اقشار مختلف از مهمترین عوامل پیشگیری کننده در کاهش آمار تروماست.

وی اظهار کرد: برای رسیدگی به بیماران دچار تروما نیز باید مراقب تکان های اضافی برای احتمال آسیب نخاعی به فرد آسیب دیده باشید و خونریزی های خارجی نیز کنترل شود تا اورژانس پیش بیمارستانی برای اعزام بیمار به مراکز درمانی آماده شوند و در مراکز درمانی خدمات تخصصی و فوق تخصصی برای بیمار انجام می شود.

۱۴۰۳/۹/۳

روزنامه: شهر آرا محله



شماره صفحه: ۵

شناسه: ۲۱۸۷۴۶

پدرم، یک اتاق عمل برایم راه انداخت

هنوز بار سفرش را از پاریس روی زمین نگذاشته بود که پروفیسور بولون با او تماس گرفت که، خودت را همین حالا برسان به بیمارستان شاه رضا، داستان چه بود؟ پسریکی از مسئولان آستان قدس، از لندن آمده و در راه تصادف کرده بود. او یک کلیه بیشتری نداشت که آن هم به شدت آسیب دیده بود. دکتر شاملو عصر پنجشنبه او را ویزیت کرد و صبح جمعه به اتاق عمل رفت و اولین جراحی اش با موفقیت انجام شد. قرار بر این بود که دکتر، مدیر گروه بخش اورولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد شود و در بیمارستان شاه رضا هم فعالیت کند، اما این دکتر محلاتی، سرهنگ دوم ارتش، بود که با سفارش بسیار به عنوان مدیر گروه بخش اورولوژی دانشگاه علوم پزشکی منصوب شد. فریدون شاملو اما تصمیم دیگری گرفت؛ اینکه از این به بعد فقط در بیمارستان شاه رضا طبابت کند.

خودش آن روزها را خیلی خوب یادش مانده. اینکه روزی پنجاه مریض می آمدند به اتاقش ولی او نمی توانست این تعداد بیمار را معاینه کند.

خودش می گوید: قرار گذاشتم روزی بیست بیمار ویزیت کنم. یک هفته از ورودم به مشهد نگذشته بود که یک روز پدرم مرا به خیابان جنت برد. بعد از عکاسی «مریخ» یک خانه دو طبقه بود؛ خانه آقای وزیری. دیدم بر سر در آن نوشته «دکتر فریدون شاملو، متخصص اورولوژی»، رفتیم داخل. دیدم خانمی لباس سفید پوشیده و مرتب نشسته. گفت: من پرستار شما هستم. مریض ها هم منتظرند. دیدم بیست تا مریض منتظر نشسته اند. بعد متوجه شدم پدرم به دکترها سپرده بود که بیماران اورولوژی را به مطب من بفرستند. اتاق معاینه هم مرتب با تمام امکانات چیده شده بود.

خاطره پدر، لبخند را از روی صورت دکتر محومی کند و اشک در چشمانش می نشیند. نمی خواهد این تکه از خاطره را نصفه نیمه رها کند.

پی حرفش را این طور می گیرد: شب رفتم از پدر و مادرم تشکر کردم و گفتم این بیماران مشکلاتی مانند سنگ مثانه و فتق دارند که باید بستری و عمل شوند. پدرم پرسید: طبقه بالایی مطب نرفتی؟! آن فضا هدیه مادرت به شماست، نمی دانستم در ازای این محبتشان چه بگویم. اشک در چشمانم حلقه زد و دستان مادرم را بوسیدم. فردا که به مطب رفتم، دیدم ۱۰ تخت و یک اتاق عمل با تمام تجهیزات مدرن آن زمان، دستگاه استریل، شست و شوی لباس و... در طبقه بالاتر که دیده اند.



گازگرفتگی پیک نیک یک راننده

سهیل دیبا وقتی هنوز افرادی برای فرار از سرما در فضاهای محصور پیک نیک روشن می کنند، یعنی در حوزه اطلاع رسانی و هشدار به شهروندان نقص های جدی وجود دارد؛ چون در صفحات حوادث همه رسانه ها مدام از خطرات گازگرفتگی نوشته می شود؛ حتی در فضای مجازی نیز این موضوع داغ است؛ با وجود این دیروز راننده ای جوان در مشهد به علت گازگرفتگی جان باخت تا زنگ هشدار گازگرفتگی در آستانه فصل سرما جدی تر از همیشه نواخته شود. در تازه ترین حادثه گازگرفتگی در مشهد، با اعلام مرگ مشکوک مردی میان سال در یکی از بیمارستان های مشهد، مأموران انتظامی پاسگاه فردوسی در این مرکز درمانی حاضر شدند. بررسی های به عمل آمده مشخص کرد که راننده چهل و هشت ساله یک دستگاه کامیونت ایسوزو به علت استفاده از پیک نیک برای گرم کردن داخل اتاق خودرو، دچار مسمومیت شده و جان خود را از دست داده است.



روزنامه: هم میهن

۱۴۰۳/۹/۳

شماره صفحه: ۱۲

شناسه: ۲۱۸۷۴۶

۲ قتل و ۱۳ مصدومیت کادر درمان

گزارش هم میهن از تعداد خشونت شدید نیروهای بخش سلامت از پایان سال گذشته تاکنون و بررسی پیامدهای آن



زهره جعفرزاده
خبرنگار گروه جامعه

دو کشته و ۱۳ مجروح شدید، این خلاصه اتفاقاتی است که برای پزشکان و پرستاران ازبایزسال گذشته تاکنون رخ داده است؛ اتفاقاتی که خیرشان در رسانه های رسمی منتشر شده، وزارت بهداشت آمار رسمی ندارد، در سازمان نظام پزشکی هم اطلاعاتی درباره میزان ضرب و شتم پزشکان در دست نیست، پرستاران هم همین وضعیت را دارند. آمارهای مربوط به خشونت علیه کادر درمان تنها به خبرهای منتشرشده در رسانه ها محدود می شود که حالا قتل دکتر مسعود داوودی، متخصص قلب و عروق شاهرودی در دانشگاه علوم پزشکی یاسوج، به چالش تبدیل شده، مسعود داوودی ساعت ۲۳ شب ۲۱ آبان ماه در مسیر منزل خود توسط فردی ناشناس با استفاده از سلاح گرم به قتل رسید و پس از آن موجی از اعتراضات برای حمایت از کادر درمان راه افتاد. پیش از این در ۱۳ آذرماه سال گذشته، کارزاری با عنوان «تصویب و اجرای طرح و لایحه صیانت از کادر سلامت کشور» فعال شد که خطاب به رئیس و نمایندگان مجلس شورای اسلامی درخواست کرد به تداوم استاندارد یا استاندارد به ماده ۶۸، ۶۹ و ۶۱۵ قانون مجازات اسلامی، در ماده قانونی جداگانه و با عنوان صیانت از کادر سلامت کشور، طرحی در مجلس تصویب شود. قیلا محمد شریفی مقدم، مدیرکل خانه پرستار هم گفته بود، در آخرین مطالعه ای که با موضوع خشونت علیه پرستاران انجام شده بود، بیش از ۸۵ درصد پرستاران کشور عنوان کرده اند که طی دوره شش ماهه مورد مطالعه، مدام در معرض خشونت های کلامی و فیزیکی قرار داشته اند. با این حال اما تاکنون هیچ اقدامی برای حفاظت از جان کادر سلامت و درمان صورت نگرفته است.

پرونده قضایی تشکیل و دستور جلب و صادر شد، برخی از تجهیزات این بیمارستان طی روزی تخریب شد. ۱۲ اردیبهشتماه: حمله افراد ناشناس به پزشکان شهرستان کرخه، پزشکان پس از پایان وقت کاری و در راه بازگشت به اهواز، مورد حمله قرار گرفتند. دستور ویژه برای پیگیری داده شد. ۷ اسفندماه ۱۴۰۲: قتل پزشک ۵۰ ساله در بندرماهشهر حین ویزیت یک بیمار، دومر مساح نقابپوش یا بود به درگاه، اقدام به تیراندازی مرگبار سمت دکتر سادی قوی کردند. قتل بازداشت شد. ۱۸ آذرماه ۱۴۰۲: ضرب و شتم یک پرستار در یاسوج، دو همراه بیمار با تیرباران اورژانس بیمارستان درگیر شدند که یکی از همراهان با مشت به زیر چشم پرستار کوبید، او را ناحیه چشم مصدوم کرد، پرستار مصدوم در بیمارستان امام رضا یاسوج بستری شد. ۱۷ آذرماه ۱۴۰۲: حمله با چاقو به یک پزشک در تبریز، پزشک، رئیس بیمارستان شهدای تبریز بود که با چاقو مورد حمله قرار گرفت، رئیس بیمارستان امام رضا بستری شد. ضرب دستگیر و برایش پرونده قضایی تشکیل شد. ۱۱ آذرماه ۱۴۰۲: حمله همراه بیمار با چاقو به پرستار در بیمارستان شهید جلیل یاسوج، پرستار از ناحیه گردن مجروح شد. ۱۴ مهرماه ۱۴۰۲: مجروحیت پرستار مرکز خدمات جامع سلامت حوق در تالش، مراجعه کننده با مشت روی پیشخوان زد، شیشه شکست و یک تکه که از آن به صورت پرستار برخورد و منجر به جراحت صورتی شد.

▼ چند نفر کشته و مجروح شدند؟
۱۲ آبان ماه: حمله به یک پرستار در بیمارستانی در تهران؛ ضارب، پرستار از پشت میز پرستاری، مورد ضرب و شتم قرار داد.
۲۵ آبان ماه: ضرب و شتم پرستار توسط همراه بیمار در بیمارستان ولیعصر کازرون؛ برای ضارب پرونده قضایی تشکیل شد.
۲۵ آبان ماه: ضرب و شتم کارشناس اورژانس هنگام انجام مانوریت، کارشناس اورژانس از ناحیه سر، بینی و چشم چپ آسیب دید.
۳۰ مهرماه: حمله مصدوم یک درگیری در کاشمر به کارشناس اورژانس ۱۱۵ شهید با سلاح سرد.
۱۹ مهرماه: ضرب و شتم دو تکنیسین اورژانس راول، در مسیر اعزام پنج مصدوم حادثه تصادف، به بیمارستان حوالی روستای گلوخی، دو دستگاه پیژ پارسی، راه یکی از آمبولانس ها را مسدود و به مصدومان و پرسنل اورژانس حمله کردند.
۲۱ آبان ماه: قتل دکتر مسعود داوودی، پزشک متخصص قلب در یاسوج توسط برادر بیمار فوت شده، ضارب دستگیر شد، پرونده در دست بررسی است.
۲۲ مهر: حمله یک بیمار با چاقو به دندانپزشک در جالوسیان استان مرکزی. دندانپزشک طی این حمله مجروح شد.
۲۱ مهرماه: حمله به پرسنل اورژانس اسفهان حین امداد رسانی به مصدومان یک تصادف، دستگاه تصادف سیم آمبولانس هم تخریب شد و مهاجمان متواری شدند.
۲۲ مردادماه: حمله به پرستار زن بیمارستان شهید ولیان الیگودرز در شیفات شب، مالتاریکی از همراهان مراجعه کننده به این بیمارستان فوت کرد، پسر فوتی، به پرستار حمله کرد و گلولی او را به حالت خفگی فشار داد. پرستار ۳۰ ساله از ناحیه گردن آسیب دید، برای حمله کننده،

از پرسنل می گرفت، دوا به مسئول کلینیک گفت که کمدمی این بیمار را بدهند تا شکایت قضایی کنیم اما مسئول به من گفت که شما یکمدمی این کلینیک هستید و این کار را نمی کنم، همین موضوع سبب شد که از شیفت بعدی در محل کار حاضر نشوم و اجرا را ترک کنم، اما چند نفر باید این کار را کنند؟ به گفته او در شهرهای مختلف، کادر درمان، چه زن و چه مرد، مورد حمله های زیادی قرار می گیرند، حتی مورد شلیک هم داشته اند، این موارد همیشه وجود دارد اما حالا به کمک رسانه ها بیشتر دیده می شود. بزانی می گوید، براساس قانون پزشکان و به طور کلی کادر درمان می توانند از اسبیری و شوکر استفاده کنند، اما اگر این اتفاق بیفتد پیامدهای خیلی بدی برای او خواهد داشت: «مردم عصبانی و خشمگین هستند، زورشان به جایی نمی رسد و تا وقتی اش را سر افراد دیگر در می آورند، برای یک نوبت دادن، بدترین رفتارها را نشان می دهند. درست مانند اتفاقی که چندی پیش برای یکی از اساتید بزرگ اسفهان در حوزه قلب رخ داد. همراه بیمار برای گرفتن و لغت مراجعه کرد بود، منشی به او گفته بود که باید منتظر بماند، همراه بیمار بغضت عصبانی شد، منشی را مورد ضرب و شتم قرار داد، تزلزل و مطب داشت و با پزشک درگیر شد، حتی اگر در مراکز درمانی، پلیس مستقر بود، باز هم درگیر نمی شود، به ویژه در مناطق و شهرهای کوچک که هم ما آشنا هستند، مامور می ترسد که بعداً خانواده بیمار، به او واخواه آسب ببزنند، به همین دلیل به ماجرا ورود نمی کند»

▼ پزشک استند فلزی به سمت پزشک اورژانس

سازمان شغلی، پزشک عمومی است که در هفت سال گذشته در بخش اورژانس فعالیت کرده؛ او می گوید در طول این سال ها بارها مورد خشونت های مختلفی قرار گرفته که یکی از آنها به شکایت منتهی شده است، شغلی در بیمارستان های مختلفی در شیراز مشغول به کار بوده و این اتفاق در بیمارستان بیوند عضو لوی سبانی شیراز برایش رخ داده است: «حدود هفت ماه پیش بود که بیمار جانباری به اورژانس مراجعه کرد، چند نفر از اعضای خانواده اش از جمله پسر و دامادش او را همراهی می کردند، بیمار قصد سفر به تهران داشت و پزشک به او گفته بود، باید برای چند ساعت در بیمارستان اسکن بگیرد، البته دستگاه اکسیژن هم داشت بود، من بعد از معاینه تشخیص دادم که مشکل مزمن است و نیاز به بستری ندارد. کسپول اکسیژن مهال کاری که قرار است در اورژانس برایش انجام شود را انجام می دهد. اما بیمار ناگهانی کرد که جانبار است و باید بستری شود. در آن لحظه من بیمار دیگری داشتم که پیوند شده بود، در حالت کمالی کدی قرار داشت، مسلح یک بود و باید به اورژاسی می کردم، اما بیمار دوم به شدت اصرار می کرد، برایش سی تی اسکن نوشتم، نتیجه که آمد همان تشخیص قبلی را داد اما بیمار زیر بار رفت و به صورت ناگهانی شروع به فحاشی کرد. یک ربع از این وضعیت ادامه داشت، همکاران، او را از اورژانس به بیرون بردند، مشغول نوشتن پرونده بیمار دیگری بودم که ناگهان پسر همان بیمار قبلی، با فحاشی وارد مطب شد و با یکی از اساتید بخش که از پلاستیک و فلز بود، بر سرم کوبید، سرم حدود چهار سانت برید و ساعت ها دچار استراغ و حالت تهوع بودم، با احتمال خونریزی مغزی سهار از من سی تی اسکن گرفته شد،» پزشک بعد از این اتفاق و با همکاری بیمارستان، اعلام شکایت کرد، داستان شهر، مدونتی حقوقی و در زمان بیمارستان و دانشگاه علوم پزشکی هم همکاری کردند

▼ حمله با چاقو و شلیک کلوله

هادی بزانی، پزشک عمومی است و ۱۵ سال سابقه فعالیت در بیمارستان های اسفهان را دارد. لوم طی این سال ها با اینکه در بخش اورژانس فعالیت نکرده اما در بخش های دیگر بیمارستان ها با انواع خشونت ها مواجه بوده است: «هنگام ندادن پزشکی با یکی از اعضای کادر درمان را ببینید که تجربه خشونت نداشته باشد.» او می گوید که برخی از بیماران رفتارهای عجیبی نشان می دهند، دختر چه میمشان را می اندازند جلوی ما و می گویند، میهر کن، بدون اینکه ما حتی آنها را ویزیت کرده باشیم، با اینکه وقتی، سرمشان تمام می شود فکر می کنند، اگر دیر بجنبیم جان شان را از دست می دهند؛ ما اما ده های ۶۰۸ و ۶۰۹ قانون مجازات اسلامی داریم که در خیلی مکان ها در معرض انتظار عمومی قرار گرفته، اما اجرایی می شود، همیشه به ما می گویند که باید بیمار را رد کرد، با همین استدلال امنیت روانی و جانی کادر سلامت به خطر افتاده است، خیلی از پزشکان خلع عین شده اند یا خیلی از آنها مهاجرت کرده اند. در بسیاری از مواقع علت نهایی مهاجرت یک پزشک از کشور، همین هک حرجت و بی احترامی هاست، ما پزشکی در شیراز داشتیم که چند ماه پیش اقدر به خودش و خانواده اش توهین شد که در نهایت خودکشی کرد. خودکشی اش هم منجر به مرگ شد.» بزانی، جزو پزشکانی است که مورد این خشونت ها قرار گرفته: «ساعت سه و نیم به بادم بود که بیماری مراجعه کرد و در خواست تجویز پنی سیلین داشت، در حالی که آنتی بیوتیک نداشت و نباید برایش تجویز می شد، بیمار بسیار عصبانی شد و در نهایت پرستاران او را به بیرون بردند، بیمار مدام ما را تهدید می کرد، به مسئول کلینیک گفتیم که ما ۱۱۰ تماس بگیرند، اما این کار را نکردند. در روزهای بعد این بیمار به طور مکرر به مرکز درمانی مراجعه می کرد و ساعت حضور و غیاب مرا



گازگرفتگی پیک نیک یک راننده

سهیل دیباا وقتی هنوز افرادی برای فرار از سرما در فضاهای محصور پیک نیک روشن می کنند، یعنی در حوزه اطلاع رسانی و هشدار به شهروندان نقص های جدی وجود دارد؛ چون در صفحات حوادث همه رسانه ها مدام از خطرات گازگرفتگی نوشته می شود؛ حتی در فضای مجازی نیز این موضوع داغ است؛ با وجود این دیروز راننده ای جوان در مشهد به علت گازگرفتگی جان باخت تا زنگ هشدار گازگرفتگی در آستانه فصل سرما جدی تر از همیشه نواخته شود. در تازه ترین حادثه گازگرفتگی در مشهد، با اعلام مرگ مشکوک مردی میان سال در یکی از بیمارستان های مشهد، مأموران انتظامی پاسگاه فردوسی در این مرکز درمانی حاضر شدند. بررسی های به عمل آمده مشخص کرد که راننده چهل و هشت ساله یک دستگاه کامیونت ایسوزو به علت استفاده از پیک نیک برای گرم کردن داخل اتاق خودرو، دچار مسمومیت شده و جان خود را از دست داده است.

نسخه پیچی گران طب سنتی

نگاهی به ۲ روی سکه درمان با طب قدیم که برخی ها را دچار چالش کرده است

شکایتی از تشخیص نادرست نداشتیم



حدود ۲۵ نفر مجوز مطب دارند، ۲۰ نفر مجوز ارائه درمان های طب مکمل از جمله طب سوزنی، زالودرمانی و... همچنین، بیش از هشتاد نفر از پزشکانی که مدرک پزشکی عمومی دارند، دوره های طب سنتی و مکمل را گذرانده اند.

او همچنین از زیرپوشش بیمه بودن برخی اقلام داروهای گیاهی اظهار بی اطلاعی می کند.

دکتر سید جواد مجتبی، مدیر طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مسئول دیگری است که سراغش می رویم تا ببینیم نظرات ها بر متخصصان طب سنتی مناطق زیرمجموعه این دانشگاه چگونه است. او در این زمینه تأکید می کند: تشخیص نادرست متخصص می تواند در طب مدرن هم اتفاق بیفتد.

او اضافه می کند: اگر بیماران یا همراهان آن ها از پزشکی شکایت داشته باشند، گروهی از همکاران ما برایشان پرونده تشکیل می دهند و موضوع شکایت بررسی می شود. اما تاکنون شکایتی از تشخیص نادرست متخصصان طب سنتی در مشهد نداشته ایم.

دکتر مجتبی با اشاره به اینکه نام ۵۴ متخصص در سامانه فهرست متخصصان طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ثبت شده است، یادآور می شود: از این میان،

ریشه گرانی گیاهان دارویی

هستند، زیرا این گیاهان در ایران کشت نمی شوند. از این رو، قیمت آن ها براساس بالابراین شدن نرخ دلار تغییر می کند. رئیس اتحادیه فروشندگان گیاهان دارویی مشهد درباره اهمیت پوشش بیمه ای داروهای طب سنتی می گوید: فکر نمی کنم این داروها زیرپوشش بیمه قرار بگیرند، چون اکنون سازمان های بیمه گر، بسیاری از داروهای طب مدرن را به صورت کامل پوشش نمی دهند و اینکه تعداد گیاهان دارویی که شهروندان خواستار تهیه آن ها هستند، زیاد است و در صورتی که امکان زیرپوشش بیمه قرار گرفتن داروهای طب سنتی وجود داشته باشد، ممکن است در مرحله بعد، اینکه کدام گیاه دارویی زیرپوشش بیمه قرار بگیرد، این فرایند را به تأخیر بیندازد.

او البته پیشنهاد بیمه شدن گیاهان دارویی را به تأخیر بیندازد.

او البته پیشنهاد بیمه شدن گیاهان دارویی را به تأخیر بیندازد.

او البته پیشنهاد بیمه شدن گیاهان دارویی را به تأخیر بیندازد.

«قیمت گیاهان دارویی در هر شهر و استان متفاوت است.» این جمله را جواد شمشری، رئیس اتحادیه فروشندگان گیاهان دارویی مشهد، به شهرآرا می گوید و می افزاید: گرانی گیاهان دارویی به دلیل افزایش دستمزد کارگران و حمل و نقل است و در هر شهر یا استان این هزینه ها متفاوت است. او با اشاره به اینکه رسانه ای شدن خواص یک گیاه دارویی و میزان تقاضای زیاد آن نیز تأثیر بسیاری در افزایش قیمت گیاهان دارویی دارد، متذکر می شود: به عنوان مثال، در دورانی که سریال تلویزیونی کره ای از رسانه ملی پخش می شد و در آن به خواص جنسینگ برای درمان بسیاری از بیماری ها اشاره شده بود، بیشتر شهروندان برای خرید این گیاه به عطاری ها مراجعه می کردند و همان زمان قیمت جنسینگ با اینکه گیاه کمتر شناخته شده ای بود، افزایش یافت. است که می تواند بر افزایش قیمت گیاهان دارویی تأثیر بگذارد. ضمن اینکه برخی از این گیاهان که به عنوان ادویه استفاده می شوند، از جمله هل، کاکائو، دارچین و زنجبیل وارداتی

طب سنتی هم مانند طب مدرن دوروی سکه دارد. روی خوبش این است که در صورت تشخیص درست بیماری و تجویز داروی درست، سبک زندگی را ارتقا می دهد و عوارض کمتری دارد، اما روی دیگرش هم قیمت زیاد داروهای بدون پوشش بیمه است. برخی شهروندان شهرمان هم دل پردردی از تشخیص نادرست بیماری و تجویز نادرست داروهای طب سنتی دارند و از سوی دیگر، از قیمت زیاد گیاهان دارویی گلّه مندند.



روزنامه: شهر آرا

از تشخیص نادرست تا تجویز نادرست



یکی از شهروندان نیز از گرانی گیاهان دارویی انتقاد می کند و می گوید: بخشی از دارویی که متخصص طب سنتی برایم نوشته بود، شامل برگ بو، چای ترش، آویشن و بهارنارنج و گل پنبه بود. شاید باورناتان نشود، اما قیمت برگ بو ۵۰۰ هزار تومان، گل پنبه حدود ۲۳۰ هزار تومان و بهارنارنج کیلویی ۲۵۰ هزار تومان بود. او ادامه می دهد: البته قرار نبود از هر کدام از این گیاهان دارویی یک کیلو بخرم و از هر کدام صد گرم یا بیشتر تهیه کردم، اما در مجموع هزینه کل این داروها نزدیک به ۲ میلیون تومان شد.

شهروند دیگری هم با طرح این پرسش که «چرا باید قیمت گیاهان دارویی گران باشد؟» ادامه می دهد: آن هم در حالتی که در خراسان رضوی و برخی استان های دیگر کشور به دلیل موقعیت جغرافیایی و اقلیمی، هم انواع این گیاهان کشت می شوند، هم برخی از این گیاهان به صورت خودرو رشد می کنند.

«بر اساس تجویز متخصص طب سنتی از یکی از عطاری ها، شیشه ای شامل ۱۰ حبه قرص گیاهی با قیمت ۷۰۰ هزار تومان خریدم، اما با مصرف یک دانه از این حبه های گیاهی راهی بیمارستان شدم، چون استفراغ شدید داشتم و آب بدنم به شدت کم شد و پزشک اورژانس بیمارستان برایم سرم تجویز کرد.» این جملات هم خلاصه تجربه یکی دیگر از شهروندان از مراجعه به متخصص طب سنتی است.

یکی از شهروندان مشهدی که در کنار استفاده از داروهای مدرن، به تازگی تجربه مراجعه به متخصص طب سنتی برای کاهش قند خوشت را داشته و دچار مشکل شده است، در این باره می گوید: متأسفانه با مراجعه به متخصص طب سنتی، نه تنها قند خونم کاهش پیدا نکرد، بلکه از زمان مصرف داروها، سرم مدام منگ بود و احساس سرگیجه داشتم. از این رو وقتی به پزشک متخصص که داروهای قند را برایم تجویز کرده بود، مراجعه کردم، علت این منگ بودن و سرگیجه را استفاده از داروهای طب سنتی بیان کرد و وقتی مصرف آن داروها را قطع کردم، این مشکل رفع شد.

شهروند دیگری هم درباره تجربه مشابهش می گوید: با مراجعه به متخصص طب سنتی، او بدون اینکه از من پرسد به جای سبز حساسیت دارم یا نه، در کنار گیاهان دارویی دیگر این جای را نیز برایم تجویز کرده بود که با مصرف آن براساس میزان اعلام شده متخصص طب سنتی، حالت تهوع شدید پیدا کردم. او این سؤال را نیز مطرح می کند که آیا برکار و تشخیص متخصص طب سنتی نظارت می شود؟

● وزیرت و داروها زیر پوشش بیمه نیستند
شهروند دیگری به این نکته اشاره می کند که مبلغ ویزیت متخصص طب سنتی ۱۹۸ هزار تومان است و هزینه داروهای که عمدتاً شامل گیاهان دارویی و فراورده های گیاهی است، بیش از ۱۷۵ تا ۲ میلیون تومان می شود، اما سازمان های بیمه گر نه تنها ویزیت، بلکه داروهای طب سنتی را نیز پوشش نمی دهند. او البته از نتیجه استفاده از دم نوش هایی که متخصص طب سنتی برایش تجویز کرده، راضی است و می افزاید: این دم نوش ها کمک کرده است مشکلات عفونت در کلیه هایم کاهش چشمگیری پیدا کند.

شناسه: ۲۱۸۷۴۶

تولید فراورده های گیاهی در عطاری ها، ممنوع است



می‌کنیم و در صورت مشاهده تولید و فروش فراورده های پودری، قرص، کپسول و شربت، حتماً آن عطاری را به دلیل انجام این تخلفات پلمب می‌کنیم.

دکتر دانایی به ده ها پرونده ایجاد شده در زمینه تخلفات عطاری ها در تولید و فروش فراورده های گیاهی در مشهد نیز اشاره می‌کند و نظارت های این اداره بر عطاری ها را مستمر می‌داند.

شاید شما هم در مراجعه به عطاری ها قرص و کپسول هایی را که به نوعی فراورده های گیاهی به حساب می آیند، دیده باشید؛ فراورده هایی که یکی از شهروندان هم درگفت وگوش با شهرآرا به آن اشاره کرد. با این حال، دکتر جواد دانایی، رئیس اداره امور فراورده های طبیعی، سنتی، مکمل و شیرخشک معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تأکید می‌کند که فروش این فراورده ها در عطاری ها مجاز نیست و هر دارویی حتی شربت آویشن فقط باید از داروخانه ها تهیه شود و غیر از این، وجاهت قانونی ندارد.

او با تأکید بر اینکه تولید و فروش فراورده های گیاهی در عطاری ها تخلف است و مجاز نیست، اضافه می‌کند: ما هر هفته از عطاری ها بازدید



جراحی استخوان رارها کردم تا اورولوژیست شوم

وقتی به پدرش، علی شاملو، نگاه می‌کرد دوست داشت پزشک شود تا بتواند مانند او درد مردم را دوا کند. ده سالش بود که تصمیمش را گرفت و قرار بر این شد پس از پایان تحصیلاتش در کالج «البرز»، راهی آمریکا شود و در آنجا طبابت بخواند. پدر بزرگش، دکتر حسن فاضل که متخصص چشم بود و برای درمان سرطان به فرانسه رفته بود، پیشنهاد کرد فریدون هم برای تحصیل به فرانسه برود و آنجا طبابت بخواند. به خاطر نزدیک تر بودن فرانسه نسبت به آمریکا پدر و مادرش پذیرفتند و او عازم پاریس شد. فریدون شاملو توانست تخصص جراحی استخوان بگیرد و پایان نامه دوره تخصصش را نوشت که درباره شکستگی پنجمین استخوان مهره ستون فقرات بود. همان روزها دکتر سامی راد با او تماس گرفت و از او خواست برای تکمیل کادر درمان بیمارستان شاه رضا و دانشگاه علوم پزشکی به مشهد بیاید. نکته اصلی اینجا بود که دکتر سامی راد به او گفته بود ما به یک اورولوژیست نیاز داریم. از طرفی، فریدون برای آمدن زیاد مطمئن نبود تا اینکه پدرش هم بر این موضوع تأکید کرد؛ اینکه اورولوژی بخواند و برگردد به وطن. فریدون جراحی استخوان رارها کرد و دوباره سه سال زمان گذاشت و تبدیل شد به یک متخصص اورولوژی. تخصصش را گرفته بود و حالا می‌توانست به ایران برگردد. اوایل دهه ۳۰ او به همراه خانواده اش به ایران آمد و در بیمارستان شاه رضا مشغول به کار شد.

جراحی استخوان رارها کردم تا اورولوژیست شوم

وقتی به پدرش، علی شاملو، نگاه می‌کرد دوست داشت پزشک شود تا بتواند مانند او درد مردم را دوا کند. ده سالش بود که تصمیمش را گرفت و قرار بر این شد پس از پایان تحصیلاتش در کالج «البرز»، راهی آمریکا شود و در آنجا طبابت بخواند. پدر بزرگش، دکتر حسن فاضل که متخصص چشم بود و برای درمان سرطان به فرانسه رفته بود، پیشنهاد کرد فریدون هم برای تحصیل به فرانسه برود و آنجا طبابت بخواند. به خاطر نزدیک تر بودن فرانسه نسبت به آمریکا پدر و مادرش پذیرفتند و او عازم پاریس شد. فریدون شاملو توانست تخصص جراحی استخوان بگیرد و پایان نامه دوره تخصصش را نوشت که درباره شکستگی پنجمین استخوان مهره ستون فقرات بود. همان روزها دکتر سامی راد با او تماس گرفت و از او خواست برای تکمیل کادر درمان بیمارستان شاه رضا و دانشگاه علوم پزشکی به مشهد بیاید. نکته اصلی اینجا بود که دکتر سامی راد به او گفته بود ما به یک اورولوژیست نیاز داریم. از طرفی، فریدون برای آمدن زیاد مطمئن نبود تا اینکه پدرش هم بر این موضوع تأکید کرد؛ اینکه اورولوژی بخواند و برگردد به وطن. فریدون جراحی استخوان رارها کرد و دوباره سه سال زمان گذاشت و تبدیل شد به یک متخصص اورولوژی. تخصصش را گرفته بود و حالا می‌توانست به ایران برگردد. اوایل دهه ۳۰ او به همراه خانواده اش به ایران آمد و در بیمارستان شاه رضا مشغول به کار شد.



شماره: ۲۱۸۷۴۶

درمان بیماری ایدز در کشور رایگان است

به گزارش ایسنا، پیام طب‌رسی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: اکنون داروهای ضد ویروسی اچ‌آی‌وی که موجود هستند سبب به صفر رسیدن ویروس در خون می‌شوند، اما این تازمانی است که دارو مصرف می‌شود و به محض قطع دارو دوباره بیماری برمی‌گردد.

شناسه: ۲۱۸۷۴۶

تولید فراورده های گیاهی در عطاری ها، ممنوع است



می‌کنیم و در صورت مشاهده تولید و فروش فراورده های پودری، قرص، کپسول و شربت، حتماً آن عطاری را به دلیل انجام این تخلفات پلمب می‌کنیم.

دکتر دانایی به ده ها پرونده ایجاد شده در زمینه تخلفات عطاری ها در تولید و فروش فراورده های گیاهی در مشهد نیز اشاره می‌کند و نظارت های این اداره بر عطاری ها را مستمر می‌داند.

شاید شما هم در مراجعه به عطاری ها قرص و کپسول هایی را که به نوعی فراورده های گیاهی به حساب می‌آیند، دیده باشید؛ فراورده هایی که یکی از شهروندان هم درگفت و گویش با شهرآرا به آن اشاره کرد. با این حال، دکتر جواد دانایی، رئیس اداره امور فراورده های طبیعی، سنتی، مکمل و شیرخشک معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تأکید می‌کند که فروش این فراورده ها در عطاری ها مجاز نیست و هر دارویی حتی شربت آویشن فقط باید از داروخانه ها تهیه شود و غیر از این، وجاهت قانونی ندارد.

او با تأکید بر اینکه تولید و فروش فراورده های گیاهی در عطاری ها تخلف است و مجاز نیست، اضافه می‌کند: ما هر هفته از عطاری ها بازدید

ریشه گرانی گیاهان دارویی

هستند، زیرا این گیاهان در ایران کشت نمی شوند. از این رو، قیمت آن ها براساس بالابوپایین شدن نرخ دلار تغییر می کند.

رئیس اتحادیه فروشندگان گیاهان دارویی مشهد درباره اهمیت پوشش بیمه ای داروهای طب سنتی می گوید: فکر نمی کنم این داروها زیرپوشش بیمه قرار بگیرند، چون اکنون سازمان های بیمه گر، بسیاری از داروهای طب مدرن را به صورت کامل پوشش نمی دهند و اینکه تعداد گیاهان دارویی که شهروندان خواستار تهیه آن ها هستند، زیاد است و در صورتی که امکان زیرپوشش بیمه قرارگرفتن داروهای طب سنتی وجود داشته باشد، ممکن است در مرحله بعد، اینکه کدام گیاه دارویی زیرپوشش بیمه قرار بگیرد، این فرایند را به تأخیر بیندازد.

او البته پیشنهاد بیمه شدن گیاهان دارویی یا داروهای طب سنتی را ایده ای جالب بیان می کند و می افزاید: تاکنون این ایده را با سازمان های بیمه گر یا مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مطرح نکرده ام و نمی دانم تا چه اندازه این موضوع امکان اجرا شدن دارد.

«قیمت گیاهان دارویی در هر شهر و استان متفاوت است.» این جمله را جواد شمشیری، رئیس اتحادیه فروشندگان گیاهان دارویی مشهد، به شهرآرا می گوید و می افزاید: گرانی گیاهان دارویی به دلیل افزایش دستمزد کارگران و حمل و نقل است و در هر شهر یا استان این هزینه ها متفاوت است.

او با اشاره به اینکه رسانه ای شدن خواص یک گیاه دارویی و میزان تقاضای زیاد آن نیز تأثیر بسیاری در افزایش قیمت گیاهان دارویی دارد، متذکر می شود: به عنوان مثال، در دورانی که سریال تلویزیونی کره ای از رسانه ملی پخش می شد و در آن به خواص جنسینگ برای درمان بسیاری از بیماری ها اشاره شده بود، بیشتر شهروندان برای خرید این گیاه به عطاری ها مراجعه می کردند و همان زمان قیمت جنسینگ با اینکه گیاه کمترشناخته شده ای بود، افزایش یافت.

به گفته شمشیری، خشک سالی از دیگر عللی است که می تواند بر افزایش قیمت گیاهان دارویی تأثیر بگذارد. ضمن اینکه برخی از این گیاهان که به عنوان ادویه استفاده می شوند، از جمله هل، کاکائو، دارچین و زنجبیل وارداتی

شناسه: ۲۱۸۷۴۶

سنگ پزشکی نماها بر سر سلامت مردم

مدیر نظارت بر درمان علوم پزشکی مشهد: بیشترین مداخله ها در درمان مربوط به حوزه زیبایی است

بازدید می کنیم. همچنین بر مبنای گزارش مردمی در سامانه ۱۹۰ نیز بازرسی و بازدید انجام می شود. در برخی موارد هم سازمان های بالادستی و نظارتی یا دستانی که در بهداشت محیط بازدید می روند، به ما اعلام می کنند.

● برخورد با ۱۸۸ مداخله گر درمان طی امسال و سال گذشته

غفاریان در باره چگونگی مجازات ها و برخورد با مداخله گران درمان نیز اظهار می کند: اگر اقدام آن هامنجر به موارد پزشکی خاصی شود، معمولاً جریمه نقدی می شوند. البته مبلغ جریمه قبلاً چندان زیاد نبود و باعث جری شدن آن ها شده بود و نسبت به آن چندان تمکین نمی کردند، اما در حال حاضر مبلغ مجازات خیلی افزایش یافته و تا حدودی باز دارنده شده است. مبلغ جریمه قبلاً حدود ۴ تا ۵ میلیون تومان بود و در حال حاضر فکر می کنم در مرحله اول بین ۵۸۰ تا ۵۸۰ میلیون تومان جریمه می شوند که در مراحل بعدی این میزان بیشتر از یک میلیارد تومان می شود. وی در پاسخ به این سوال که امسال و سال گذشته چه میزان پرونده قضایی برای مداخله گران درمان تشکیل شده است، بیان می کند: موارد دلمب ۷۱ مورد و امسال ۱۱۷ مورد و امسال ۱۸۲ بازدید قضایی ارجاع شده است. غفاریان در بیان توصیه هایی به مردم نسبت به مداخله گران درمان می گوید: مرکزی که مجاز هست باید در آن باز باشد. همچنین باید حتماً پروانه فعالیت داشته باشند، علاوه بر این، باید پروانه مسئول فنی داشته باشند و کسی که به عنوان مسئول فنی خدمات می دهد باید چهره اش با عکس پروانه مطابقت داشته باشد. رعایت این موارد باعث می شود تا حدود زیادی از این که مردم در دام مراکز غیر مجاز بیفتند، جلوگیری شود.



درمان، موضوع را از مدیر نظارت بر درمان و اعتبار بخشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد پیگیری می کنیم.

● بیشترین مداخله ها در درمان مربوط به حوزه زیبایی است

سید کاظم غفاریان، مدیر نظارت بر درمان و اعتبار بخشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفت و گو با «خراسان رضوی» درباره بحث مداخله گران درمان بیان می کند: حوزه فعالیت این افراد گسترده است و مداخله در درمان بیشتر در حوزه زیبایی انجام می شود. وی در پاسخ به چگونگی برخورد با این افراد از سوی دانشگاه علوم پزشکی مشهد می گوید: دانشگاه علوم پزشکی مشهد تا جایی که بتواند با این هابر خورد می کند. سه سال پیش هم کار گروهی با همکاری نظام پزشکی، قوه قضاییه و... راه اندازی شده است که در رابطه با بحث مداخله گران درمان فعالیت می کنند. وی در پاسخ به این سوال که بازرسی ها برای برخورد با مداخله گران درمان به چه صورت انجام می شود؟ می افزاید: یکی از روش ها این است که اگر شاکی وجود داشته باشد بر مبنای شکایت

داد، توصیه کرد که برای حجامت به آدرسی معرفی می کنند، بروم. از پس حال بد بود همان جا با همسر به طرف مکان مورد نظر رفتیم. آدرس مربوط به یک خانه قدیمی بود. زنگ زدیم و خانم میانسالی در را باز کرد و مرا به داخل اتاقی راهنمایی کرد. از من خواست روی پارچه ای که کف اتاق پهن شده است، دراز بکشم. بعد بدون استفاده از هیچ گونه بی حسی، روی ران پاهای من تیغ انداخت. جالب این که همان دتییغ را هم با دست فشار می داد که خون بیشتری از بدنم خارج شود. نتیجه این شد که من خونریزی شدیدی داشتم و این خانم ادعا می کرد که خون بدنم لخته است و لخته های خون خارج می شود. در حالی که طبیعی است بعد از مدتی که خون از بدن خارج می شود، کم کم لخته می شود. وقتی به خانه برگشتم تا چند روز ضعف و بی حالی شدید داشتم و تا یک هفته نمی توانستم راه بروم و تمام پاهایم در اثر دتییغ های سوخت. به گزارش «خراسان رضوی»، این هانتها اندکی از روایت هایی است از مردمی که گرفتار مداخله گران درمان با همان پزشکی شدند. برای اطلاع از چگونگی برخورد با مداخله گران

بهاره موفق از ن جوانی روی تمام صورتش عمل های زیبایی متفاوتی انجام داده است، همان طور که زیر لب غولند می کند، بی مقدمه روبه من می گوید: «چند ماه پیش برای تزریق ژل لب پیش خانی رفتم که در یکی از سالن های زیبایی کاری می کرد. من مشتری او بودم و کارش هم راضی بودم، برای همین وقتی که به من گفت باقیمت از آن تزریق می کند، من استقبال کردم، اما متأسفانه آنقدر زیاد ژل تزریق کرد که لب های من فرم بسیار نامناسبی پیدا کرده است. وقتی هم به او اعتراض کردم، ادعا می کرد که این هاروم بعد از تزریق است و بعد از مدتی خوب می شود. الان چند ماه گذشته است و هیچ تغییری نکرده است. حالا باید پیش یک متخصص زیبایی بروم که آنژیم تخلیه ژل تزریق کند تا اثر ژل ها از بین برود. هم باید پول بیشتری پرداخت کنم، هم به در دسری بقیتم.» دختر جوانی نیز در تماس با تحریریه «خراسان رضوی» می گوید: «با یکی از دوستانم قرار بود برای کامپوزیت دندان هایمان به یک دندان پزشکی مراجعه کنیم که با کلی تبلیغ اعلام کرده بود تخفیف خوبی اعمال کرده است. برای انجام این کار اول دوستم مراجعه کرد. بعد از مدتی دیدم نتیجه نهایی کار اصلاً خوب در نیامده است و دندان های دوستم را طوری کامپوزیت کرده بود که اصلاً شکل مناسبی نداشت، ضمن این که فرم فک او هم تغییر کرده بود. طوری که دوستم مجبور شد دوباره چند برابر هزینه کند تا به یک دندان پزشکی خوب مراجعه کند که ببیند آیا می توانند دندان های او را اصلاح کنند یا نه. راستش وقتی متوجه مشکل دوستم شدم، من هم از کامپوزیت کردن دندان های منصرف شدم.» خانم میانسالی نیز در باره تجربه خود می گوید: «مشکل چربی خون، سیاتیک و مشکلات زانو در داشتم که به یک عطاری رفتم. صاحب عطاری پس از این که داروی گیاهی به من

۱۴۰۳/۹/۴

روزنامه: شهرآرا



شماره صفحه: ۷

شناسه: ۲۱۸۷۴۶

مثل همیشه با سرد شدن هوا، آمار مسمومان و قربانیان گازگرفتگی افزایشی شد

بیداری قاتل خاموش با آتش «آذر»



کتابخانه دیجیتال

جلائیان



در طی سال های اخیر، تعداد هشدارها و اطلاع رسانی ها آن قدری بوده که دیگر یک کودک هم می داند گازگرفتگی ها با مونوکسیدکربن چیست. چگونه رخ می دهد و چه علائمی دارد. باوجود این، باز هم با شروع فصل سرما شاهد مسمومیت های پیاپی به دلیل گازگرفتگی هستیم. مسمومیت هایی که طبق آمار پزشکی قانونی در نیمه نخست سال، جان هجده نفر را در استان گرفته و باعث شده خراسان رضوی در آمار مسمومیت های گازگرفتگی، جایگاه سوم را پس از استان های کردستان و مرکزی کسب کند. حالا وقوع دو حادثه مسمومیت با گاز مونوکسیدکربن در دو روز اخیر ما را بر آن داشت تا مسمومیت های ۶۳ روز اخیر را در حوزه کاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد بررسی کنیم.

پنجشنبه اولین روز آذرماه در شهرستان جیم آباد، هوا در میانه روز به ۱۵ درجه سانتیگراد رسیده بود اما به یکباره با تاریک شدن هوا و ورود سامانه بارشی به این شهرستان، دمای هوا سرد شد و بیش از دمای یکنواختی را باید. در همین شرایط بود که بخاری منازل این شهرستان روشن شد. شرایطی که منجر به مسمومیت شدید یک خانواده شش نفری شد. صبح جمعه، یک نفر از اعضای این خانواده به سستی با علائم مسمومیت از جمله سردرد، سرگیجه، حالت تهوع و... از خواب بیدار شد. او بلافاصله متوجه بد حالی سایر اعضای خانواده اش شد و با باز کردن تمامی پنجره ها و تماس با اورژانس جان خانواده اش را نجات داد. امدادگران خیلی زود با حضور در محل سکونت این خانواده جان آن ها را نجات دادند.

شده که همسرش هم مانند او دچار ضعف و بی حالی شده است. مادر که متوجه انتشار گاز مونوکسیدکربن در خانه شده بود، بلافاصله به سراغ پسر یازده ساله اش رفت و بدن او را در حالی که به سردی صبح یک روز زمستانی بود، لمس کرد. مادر پسران با خاموش کردن بخاری و باز کردن پنجره ها، بلافاصله با اورژانس تماس گرفت. امدادگران با حضور بموقع در این واحد مسکونی توانستند اقدامات اولیه درمانی را برای زوج جوان انجام دهند و در شرایطی که آن ها نگران پسرشان بودند، این زوج را به مرکز درمانی رساندند. بیمارستانی که ساعتی بعد، پسر نوجوانشان با پذیرش در قسمت سردخانه به آن ها پیوست.

● انتشار مرگبار گاز از آبگرمکن بی شک یکی از تلخ ترین حوادث گازگرفتگی امسال تاکنون، در روزهای پایانی شهریورماه در منطقه توس رقم خورد. پدر یک خانواده پنج نفره برای بستن مسیر ورود سرما به خانه اش اقدام به محدود کردن مسیر خروجی گاز مونوکسیدکربن آبگرمکن کرده بود. بدون اینکه بداند این کارش به قیمت جان باختن دو فرزندش تمام می شود. این خانواده نیمه شب ۲۶ شهریورماه، در کنار یکدیگر خوابیدند. صبح روز بعد یعنی ۲۷ شهریور ماه همسایه آن ها در طبقه بالا ناگهان متوجه بوی نامطبوع گاز در راه پله شد. او با دنبال کردن مسیر بو به خانه همسایه اش رسید و دید پسران روی پله ها افتاده است. زن همسایه وارد خانه آن ها شد و با دیدن وضعیت، موضوع را به آتش نشانی اطلاع داد. امدادگران با ورود به این خانه بلافاصله اقدامات خود را آغاز کردند اما متوجه شدند که هرچند سه عضو این خانواده همچنان زنده دارند اما کاری از دست آن ها برای نجات جان دختر نه ساله و پسر جوان برنمی آید.

کردند. این زوج عادت داشتند هر روز صبح زود بیدار شوند و مرد به سرکار بود. اما در آن روز ساعت ۱۰ صبح شده بود و خبری از این زوج جوان و مرد در محل کارش نشد. غیبی که به چشم خانواده آن ها آمد. وقتی بستگان این زوج جوان پاسخی از تلفن فرزندانشان نگرفتند، در نهایت وارد خانه شان شدند و جان فرزندان خود را از مرگ نجات دادند. این حادثه در حالی رقم خورده بود که داماد، اولین باری بود که بخاری را در خانه اش نصب کرده بود.

● حادثه در طبقه در حالی که آمبولانس اورژانس در مسیر انتقال این زوج به بیمارستان بود، قاتل خاموش در طبقه قفسه گرفتن جان مردی جوان را داشت. ساعت حدود ۱۰:۳۰ صبح بود که در یکی از واحدهای مسکونی خیابان امام رضا ۱۴ طبقه، همسایگان یک مرد میان سال که متوجه بوی گاز در ساختمان شده بودند، با تماس بموقع با اورژانس و کمک به مرد میان سال، جان همسایه خود را نجات دادند تا قاتل خاموش در نیمه همراه برای دومین بار ناکام بماند.

● گازگرفتگی ۳ نفره در امیریه پس از این دو حادثه، خوشبختانه دمای هوا متعادل بود و مورد خاصی دیگری در این ماه رخ نداد اما با آغاز آبان و کاهش تدریجی دمای هوا باز هم آمار مسمومان گازگرفتگی افزایشی شد. اولین حادثه در این ماه هم باز در روز جمعه چهار آبان ماه رقم خورد. در این روز به اورژانس خبر رسید که یک خانواده دو نفره در منطقه امیریه

قاسم آباد احتمالاً دچار گازگرفتگی شده اند. گزارشی که منجر به اعزام فوری امدادگران به این خانه شد. با توجه به وضعیت وخیم هر سه عضو خانواده که به شدت با گاز مونوکسیدکربن مسموم شده بودند امدادگران آن ها را به بیمارستان ناطران منتقل کردند.

● اشتباه داماد به قیمت جان عروس تاواخر آبان ماه دمای هوا در تریب حیدریه به شکلی بود که کمتر خانواده ای از وسایل گرمایشی استفاده می کرد. با این حال ۲۶ آبان ماه هوا در تریب حیدریه سرد شد.

کاشی دما در این شهرستان زوجی جوان را بر آن داشت که اقدام به نصب بخاری در منزلشان کنند. مرد جوان و تازه داماد، بخاری گازی را آماده و با شیلنگ آن را به انشعاب گاز شهری متصل کرد. مرد جوان بست های شیلنگ را هم به دوسران بست اما مهم ترین موضوع را از یاد برد و آن نصب کردن لوله بخاری به مسیر دودکش بود. مرد با وجود اینکه لوله بخاری را نصب نکرده بود، بخاری را روشن کرد. اقدامی که حدود دو ساعت بعد منجر به یک فاجعه شد. انتشار گاز مونوکسیدکربن در خانه این زوج، به حدی بود که همسایه های سردرد و حالت تهوع شدند. به طوری که آن ها هم دچار علائم گازگرفتگی از جمله سردرد و حالت تهوع شدند. به طوری که آن ها با دنبال کردن ردپای گاز به در خانه زوج جوان رسیدند. همسایه ها هرچه در خانه آن ها را زدند، پاسخی از داماد و عروس نشنیدند. وقتی این افراد شاهد سکوتی مرگ آور در این خانه شدند، بلافاصله در خطر بودن جان تازه عروس و داماد را با اورژانس و آتش نشانی تریب حیدریه

در میان گذاشتند. با اعلام این حادثه، امدادگران بلافاصله عملیات خود را برای نجات این زوج آغاز کردند اما علی رغم سرعت این ها، معلوم شد که زن جوان جان باخته و همسرش با علائم شدید تکسین های اورژانس با انتقال داماد به بیمارستان و زن جوان به سردخانه، به زندگی این زوج جوان و عملیات خود پایان دادند.

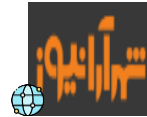
● رابطه کاهش دمای هوا با افزایش گازگرفتگی

مسئول روابط عمومی مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد درباره مسمومیت های ناشی از گازگرفتگی در نیمه شهریورماه می گوید: همواره در نیمه دوم سال با کاهش دمای هوا و استفاده شهروندان از وسایل گرمایشی، شاهد افزایش مسمومیت های ناشی از گازگرفتگی هستیم. به دنبال اعلام این حوادث به اورژانس، همکاران ما بلافاصله خود را به محل می رسانند و اقدامات درمانی لازم را انجام می دهند و در صورت نیاز، مسمومان را برای ادامه روند درمان به بیمارستان ها منتقل می کنند. از جمله علائم مشترک مسمومان ناشی از موناکسیدکربن با برخی بیماری های دیگر، ما نمی توانیم در خصوص آمار مسمومیت ها و فوتی ها اظهار نظر کنیم. اگرچه همکاران ما در اورژانس کشور این کار را در تهران پس از پیگیری روند درمانی بیماران در مراکز درمانی انجام می دهند و پزشکی قانونی آمار فوتی ها را ارائه می کند.

سایت‌های خبری



نخستین فلوی پیوند کبد در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرش شد (۴ آذر ۱۴۰۳)



۰۸:۵۰:۰۸ - ۱۴۰۳/۹/۴

[شهرآرانیوز](#)

به گزارش شهرآرانیوز، دکتر محسن علی اکبریان اظهار کرد: موضوع پذیرش فلوشیپ پیوند با پیگیری مسئولان و اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه پیوند از ۳ ماه قبل و پیش از آغاز سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ مصوب شد و از ابتدای سال تحصیلی کنونی هم کلاس های درس این رشته جدید در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز شد.



وی تصریح کرد: ظرفیت پذیرش فلوشیپ پیوند در هر سال تحصیلی یک فلوی ایرانی بوده و در مورد پذیرش موارد غیرایرانی هم محدودیتی در این خصوص وجود ندارد و مطابق با دستورالعمل های اعلام شده انجام می شود.

در ادامه حتما بخوانید انجام ۴۸۴ عمل پیوند عضو و بافت در مشهد طی ۶ ماه نخست سال ۱۴۰۳

فلوشیپ پیوند کبد افزود: دوره فلوشیپ پیوند کبد ۲ ساله بوده و اولین فلوی این رشته در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال ۱۴۰۵ فارغ التحصیل خواهد شد.

دکتر علی اکبریان با بیان اینکه دانشگاه علوم پزشکی مشهد سومین دانشگاه کشور بوده که پذیرش فلوشیپ پیوند کبد را داشته است، خاطرنشان کرد: پیش از این رشته تخصصی در دانشگاه های علوم پزشکی تهران و شیراز فعال بود و کلاس های درس این افراد در بیمارستان های امام خمینی (ره) تهران و نمازی شیراز برگزار می شود و از امسال نیز سومین دانشگاه فعال کشور را در این رشته تخصصی داشتیم.

وی بیان کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد یکی از دانشگاه های پیشگام در پذیرش رشته های تخصصی و پرکاربرد بوده که یکی از آنها در حوزه پیوند کبد است و کلاس های درس فلو های پیوند این دانشگاه در بیمارستان منتصریه مشهد برگزار می شود.

۱ سایت دیگر:

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

کمک ۵۵۰ میلیون تومانی نیکوکاران بردسکنی به حوزه سلامت



خبرگزاری صدا و سیما

۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۰۹:۱۰:۱۷

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، گروه مردمی بردسکن به سوی پیشرفت در اقدامی با دعوت از نیکوکاران بردسکنی در تالار مینو این شهر، بیش از ۵۵۰ میلیون تومان به حوزه سلامت این شهرستان کمک کردند.



مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان بردسکن در این مراسم با قدردانی از همت بالای خیران و گروه مردمی بردسکن به سوی پیشرفت، گفت: در یک سال گذشته بیش از ۳۰ میلیارد تومان توسط خیران و با مساعدت دانشگاه علوم پزشکی مشهد به بخش های مختلف بیمارستان ولیعصر (عج) بردسکن کمک شده است.

دکتر حسین امامیان با اشاره به نوسازی بیش از ۸۰ درصد تجهیزات پزشکی این بیمارستان افزود: تنها بیمارستان شهرستان بردسکن قدمتی ۳۵ ساله دارد و مجوز آن ۵۴ تختخوابی بوده که امید است بتوانیم با تکمیل بخش های مغز و اعصاب، آندوسکوپی و بخش داخلی، مجوز ۹۶ تختخوابی بیمارستان ولیعصر را تا پایان امسال اخذ کنیم.

وی ادامه داد: برای ساخت این بخش ها بیش از یک میلیارد تومان اعتبار نیاز است که همت خیران را می طلبد.

امامیان یادآور شد: پارسال نیز به همت گروه مردمی بردسکن به سوی پیشرفت، در پویش فاطمه سما بیش از ۵۰۰ میلیون تومان برای بخش ویژه نوزادان و در این نشست صمیمی هم بیش از ۵۵۰ میلیون تومان برای تامین اعتبار تکمیلی دستگاه اکو و نیز ساخت بخش های مغز و اعصاب، قلب و آندوسکوپی کمک شد.

وی عنوان کرد: بیش از ۸۰ درصد تجهیزات پزشکی بخش های بیمارستان ولیعصر (عج) بردسکن طی یک سال گذشته نوسازی شده است و تا پایان امسال با راه اندازی دو بخش دیگر مجوز ۹۶ تختخوابی بیمارستان ولیعصر بردسکن گرفته خواهد شد.

مدیر شبکه بهداشت و درمان بردسکن یکی دیگر از ضروریات بیمارستان ولیعصر را تجهیز دستگاه سونوگرافی دانست و افزود: طبق آخرین قیمت اعلام شده، هزینه خرید این دستگاه سه میلیارد و ۵۰۰ میلیون تومان بود که به دنبال رایزنی از طریق وزارت بهداشت و دانشگاه علوم پزشکی برای تامین بخشی از هزینه این دستگاه هستیم.

امامیان عنوان کرد: سال گذشته با پیگیری های انجام شده و مشارکت خیران، دستگاه اکو در بیمارستان راه اندازی شد که با ارزشی قیمتی این دستگاه بیش از یک میلیارد تومان است.

گروه مردمی بردسکن به سوی پیشرفت تاکنون توانسته است در خرید دستگاه سی. تی اسکن، پویش ضد عفونی دوران کرونا، برگزاری جشن های سپاس و تجلیل از متخصصان پزشکی و کمک های خیران به حوزه سلامت، نقش بسزایی را ایفا کند.

دبیر علمی کنگره پزشکی شخص محور: الگوی نظام سلامت با این نوع از پزشکی تغییر خواهد کرد



۱۷:۲۲:۱۲ - ۱۴۰۳/۸/۳۰

[خبرگزاری جمهوری اسلامی](#)

به گزارش ایرنا دکتر حمیدرضا ریحانی، روز چهارشنبه در حاشیه دومین کنگره کشوری پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین که در مشهد برگزار شد در جمع خبرنگاران افزود: در رویکرد شخص محور ما به دنبال درمان بیمار هستیم و این با درمان بیماری متفاوت است. گاهی ما ۲ بیمار با یک بیماری یکسان داریم اما درمان در این ۲ فرد با هم تفاوت هایی دارد که توجه به آنها درمان را کاراتر و اثربخش تر خواهد ساخت.



وی پزشکی شخص محور را در حوزه پیش بینی و پیشگیری و همچنین درمان بیماران موفق تر خواند و ادامه داد: در پزشکی شخص محور، نقش ژنتیک و وراثت مورد توجه ویژه قرار دارد.

استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در رویکرد پزشکی شخص محور به ویژه در ابتدای کار یا به عبارتی در کوتاه مدت به علت بررسی های ژنتیکی و سوابق خانوادگی و همچنین افزایش میزان مراقبت ها و غربالگری ها شاهد رشد نسبی هزینه های نظام سلامت خواهیم بود اما به طور قطع در درازمدت این رویکرد ما را از صرف هزینه های هنگفت در سیستم سلامت حفظ خواهد کرد.

ریحانی افزود: به عنوان مثال هزینه انجام دیالیز یا پیوند کلیه برای یک بیمار مبتلا به پرفشاری خون یا دیابت در مقایسه با هزینه های فردی که مراقبت های به موقع گرفته و از ابتلا، پیشگیری کرده یا ابتلا را به تاخیر انداخته و بیماری را کنترل کرده به مراتب بیشتر است.

وی ادامه داد: کنگره پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین با هدف تاکید بیشتر و توجه بیشتر پزشکان به این مقوله برگزار شده است چرا که نظام سلامت ما به این آموزش های تازه و نو نیاز مبرم و جدی دارد.

استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: از جمله موضوعات پنل های تخصصی این کنگره پزشکی شخص محور در حوزه قلب و عروق، جنبه های روانپزشکی و ژنتیک طبابت شخص محور، اورژانس و مراقبت های ویژه، پای دیابتی با نگاه شخص محور، جایگاه پزشکی شخص محور در بیماریهای زنان و زایمان، سرطان معده، رویکرد پزشکی شخص محور در میوپاتی کودکان و پزشکی شخص محور و سلامت الکترونیک است.

ریحانی افزود: از دیگر موضوعات پنل های تخصصی این کنگره می توان به پزشکی شخص محور در جنبه های مختلف علم تغذیه، پزشکی شخص محور و آزمایشگاه بالینی، پیشرفت های درماتولوژی در زمینه پزشکی شخص محور، درمان دندانپزشکی شخص محور در بیماران با مشکلات پزشکی، درمان شخص محور در اعتیاد، راهبردهای نوین درمان های ویژه در هر بیمار با بیماری های شایع عضلانی، اسکلتی، و اتوایمیون، تصمیم گیری در خصوص نگهداری یا کشیدن دندان با طرح درمان مختص هر بیمار و کاربرد فارماکوژنتیک در داروسازی با رویکرد شخص محور اشاره کرد.

وی اضافه کرد: همچنین ۱۱ کارگاه عملی با موضوعاتی چون تازه های درمان اختلالات وزن، فشار خون در کودکان، درمان گام به گام اختلالات اضطرابی، ایمنی در لیزر، مهارت های عملی در زایمان فیزیولوژیک (مامای همراه)، آشنایی با عدسی های طبی شخصی سازی شده و لیزر زیبایی در حاشیه این کنگره در حال برگزاری است.

به گزارش ایرنا، دومین کنگره پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین به مدت سه روز از ۳۰ آبان ماه تا ۲ آذرماه و با حضور بیش از هزار و ۲۰۰ شرکت کننده از جامعه پزشکی سراسر کشور، در مرکز بین المللی همایش های شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حال برگزاری است.

سرما خوردگی یکی از شایع ترین بیماری های فصل پاییز در کودکان است



۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۰:۲۲:۱۱

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

متخصص بیماری های کودکان و مدیر بیمارستان فوق تخصصی کودکان اکبر از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: سرماخوردگی یک عفونت ویروسی دستگاه تنفسی است که معمولاً در مدت زمان کوتاهی بهبود پیدا می کند و از طریق دهان، چشم یا بینی سرایت می کند.



دکتر محمد رضا کشت مندی در گفتگو با وب دا با بیان اینکه سرما خوردگی یکی از شایع ترین بیماری های فصل پاییز در میان کودکان و به طور خاص کودکان سن مدرسه است خاطر نشان کرد: تب، سرفه، و گلودرد، خستگی، بی اشتها و آبریزش بینی از علائم این بیماری محسوب می شود.

وی گفت: عطسه، ایجاد اختلال در بلع، جاری شدن آب دهان به خاطر درد گلو، ورم کردن لوزه ها از علائم دیگر و ثانویه سرماخوردگی کودکان است، که معمولاً پس از یک هفته بهبود می یابند و کودک می تواند به فعالیت های روزمره اش بازگردد.

دکتر کشت مندی کنترل تب، رعایت بهداشت فردی و اجتماعی، رژیم غذایی مناسب، عدم رفتن به مکان های شلوغ، شستن دست ها، استفاده از ماسک، عدم استفاده از داروها بدون دستور پزشک را از اقدامات مهم در کنترل این بیماری برشمرد.

رئیس کلینیک ویژه مستقل کودکان اکبر گفت: بهترین راه پیشگیری از ابتلا به ویروس های فصلی اجرای دستورالعمل های بهداشتی است که توسط وزارت بهداشت صادر می شود.

متخصص بیماری های اطفال افزود: از تماس با افرادی که بیمار هستند خودداری کنید تا از انتقال بیماری جلوگیری شود و برای درمان و بهبود سرماخوردگی کودکان باید شرایط راحت و آرامی را مهیا کنید و با مصرف مایعات فراوان و استراحت زیاد، مرطوب نگه داشتن هوای محیط، دادن غذای مناسب و مقوی می توانید تا حدود زیادی شرایط بیمار را بهبود بخشید.

دکتر کشت مندی تاکید کرد: استفاده خودسرانه و بی رویه از آنتی بیوتیک ها باعث مقاوم شدن باکتری های بیماری زا و بی

اثر شدن آنتی بیوتیک ها شده است و مقاومت آنتی بیوتیکی منجر به افزایش هزینه های سلامت، طولانی شدن مدت بستری بیماران در مراکز درمانی و افزایش مرگ و میر می شود. به همین جهت از مردم عزیز انتظار داریم تا به صورت خودسرانه از دارو ها استفاده نکنند.

قبلی بعدی

۲ سایت دیگر:

[بهداشت نیوز](#) - [وقایع روز](#)

دعوت رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد از نخبگان برای ارائه راهکار در حوزه

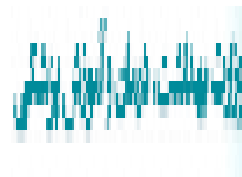
جوانی جمعیت



۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۲:۲۲:۱۰

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد بر استفاده از نظرات و دیدگاه های نخبگان در حوزه جوانی جمعیت و فرزند آوری تاکید کرد.



به گزارش وب دا، دکتر محمود شبستری در بیست و چهارمین جلسه قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به منویات مقام معظم رهبری در حوزه جوانی جمعیت اظهار کرد: باید راهکارها موثر در این زمینه با استفاده از دیدگاه نخبگان و افراد صاحب نظر در گروه های مختلف جمع آوری شود تا بتوان به صورت هدفمند در این زمینه فعالیت کنیم.

وی با اشاره به فعالیت قرارگاه جوانی جمعیت در دانشگاه خاطر نشان کرد: در صورتی اقدامات و برنامه های این قرارگاه موفق خواهد بود که از نظرات نخبگان استفاده شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: گروه های بهداشت خانواده، زنان و زایمان و مامایی در این حوزه نقش محوری دارند و باید ضمن ارائه پیشنهادات موثر، نظرات نخبگان را نیز گردآوری نمایند.

دکتر شبستری افزود: باید روی موضوعاتی همچون افزایش امید به زندگی، انجام کارهای اصلاحی روی موضوع جوانی جمعیت، ازدواج دانشجویی و خوابگاه متاهلان توسط متخصصان این حوزه کار شود.

تاکید بر کاهش سالانه ۵ درصدی زایمان های سزارین در راستای ترویج زایمان طبیعی در جامعه

همچنین دکتر محمد احمدیان، مدیر جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در این جلسه،

گفت: قرارگاه جوانی جمعیت کشور از ۲ سال قبل و این قرارگاه در دانشگاه علوم پزشکی مشهد از ۱,۵ سال قبل تشکیل شده و کار این قرارگاه ساماندهی قانون جوانی جمعیت است، بسیاری از برنامه های نیازمند بسته خدمتی از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بود که این بسته تخصیص یافت و پس از آن مقرر گردید که کمیته های تخصصی آموزشی، پژوهشی، فرهنگی، بهداشتی و درمانی، دارویی، توسعه و روابط عمومی دانشگاه ها هم برنامه های حوزه کاری را به طور جد دنبال نمایند.

مسئول دبیرخانه قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: در برنامه های قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد همکاری های شایسته گروه های مردمی، جهادی، بسیج، آستان قدس رضوی، شهرداری و سمن ها را داشتیم که از این بابت از تمامی مجموعه ها تقدیر و تشکر می نمایم.

دکتر احمدیان با بیان اینکه یکی دیگر از مواردی که در قرارگاه جوانی جمعیت کشور مورد تاکید واقع شده کاهش سالانه ۵ درصدی زایمان های سزارین و در راستای ترویج زایمان طبیعی در جامعه بوده، موضوعی که در قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم مورد توجه واقع شده است، خاطرنشان کرد: همچنین روی موضوع پیشگیری از زایمان سزارین و ترویج زایمان طبیعی باید به طور ویژه کار شود و اینکه ترس های کاذب در خصوص خطرات زایمان طبیعی دور ریخته شود و مقرر گردیده که از هفته ۸ بارداری تعداد ۸ جلسه آموزشی با هدف داشتن بارداری سالم و بی خطر، آمادگی برای زایمان و انجام زایمان طبیعی برگزار شود.

یکی دیگر از کارهای خوب انجام شده در قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد و با همکاری مرکز نفیس برگزاری برنامه های موثر در راستای پیشگیری از سقط جنین بوده که موجب انصراف تعداد زیادی از زوج ها از انجام این کار نادرست شده است.

در این جلسه دکتر سرگل زایی، قائم مقام دانشگاه علوم پزشکی مشهد و دکتر تقی پور، دکتر دهقانی فیروز آبادی و دکتر مسلم، معاونان فرهنگی، درمان و توسعه این دانشگاه و همچنین دکتر ابراهیمی، دکتر حفیظی مدیر گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، دکتر اردکانی و دکتر صادقی، مدیران بازرسی، حراست و پرستاری این دانشگاه برنامه های پیشنهادی خود را در خصوص موضوع جوانی و افزایش جمعیت ارائه کردند.

بعدی

۱ سایت دیگر:

[وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی](#)

حفظ سلامت عضلات کمر / کلید پیشگیری از کمردرد





وی با اشاره به شایع بودن کمردرد در جامعه، گفت: تقریباً ۸۰ درصد افراد در طول زندگی خود حداقل یک بار دچار کمردرد شده اند. عوامل مختلفی مانند زندگی ماشینی، نشستن طولانی مدت، کم تحرکی، و انجام فعالیت هایی که شامل بلند کردن اجسام سنگین و خم شدن های مکرر هستند، می توانند منجر به کمردرد شوند.

دکتر حقیر افزود: با افزایش طول عمر و رشد جمعیت مسن، افراد بالای ۶۰ سال بیشتر به بیماری هایی مانند پوکی استخوان و آرتروز دچار می شوند، بنابراین حفظ سلامت عضلات و استخوان ها نقش کلیدی در پیشگیری از درد کمر ایفا می کند.

افزایش احتمال آسیب ستون فقرات در افراد با BMI بالای ۲۵

این فوق تخصص جراحی ستون فقرات، در ادامه از عواملی همچون سن، وزن، شغل، سلامت روحی و مصرف دخانیات به عنوان فاکتورهای مؤثر در بروز کمردرد یاد کرد و توضیح داد: افزایش سن، به ویژه در افراد بالای ۶۰ سال، می تواند به دلیل پوکی استخوان منجر به شکستگی مهره ها و درد شدید کمر شود. همچنین وزن بالا فشار اضافی به عضلات و دیسک های ستون فقرات وارد کرده و احتمال آسیب به ستون فقرات را افزایش می دهد.

دکتر حقیر به ضعف عضلات کمر و شکم به عنوان یکی دیگر از عوامل مؤثر در بروز کمردرد اشاره کرد و گفت: در صورت ضعف این عضلات، هر حرکت کوچکی می تواند منجر به کشیدگی و آسیب به عضلات و تاندون ها و در نتیجه درد کمر شود. مصرف دخانیات نیز به تحلیل سریع تر دیسک های بین مهره ای می انجامد.

کشیدگی تاندون ها و عضلات؛ یکی از علل اصلی کمردرد

وی کشیدگی تاندون ها و عضلات را یکی از علل شایع کمردرد عنوان کرد و افزود: عضلات کمر و شکم نقش نگهدارنده ستون فقرات را دارند و ضعف آن ها می تواند منجر به کشیدگی و در نتیجه درد شود. علاوه بر این، در فعالیت هایی که نیاز به خم شدن های مکرر دارند، آسیب به عضلات و تاندون ها شایع است.

دکتر حقیر همچنین به تحلیل دیسک های بین مهره ای به دلیل افزایش سن اشاره کرد و گفت: با گذشت زمان و تحلیل دیسک ها، ضربات ناشی از فعالیت های روزانه مانند ایستادن و راه رفتن به دیسک ها منتقل می شود و می تواند منجر به پارگی و کمردرد یا درد سیاتیک شود.

درد کمر حاد و مزمن؛ علل و تفاوت ها

وی در مورد تفاوت های درد کمر حاد و مزمن توضیح داد: درد کمر حاد معمولاً به دلیل آسیب های عضلانی است که در اثر بلند کردن اجسام سنگین یا خم شدن ناگهانی ایجاد می شود. درد کمر مزمن که بیش از ۳ ماه طول می کشد، معمولاً ناشی از کشیدگی های عضلانی و پارگی های مکرر در تاندون ها است.

دکتر حقیر افزود: سایدگی مفاصل ستون فقرات، که از سن ۴۰ سال به بعد آغاز می شود، می تواند باعث درد کمر مزمن شود. در موارد نادر، بیماری های روماتیسمی و عفونی نیز می توانند منجر به کمردرد شوند.

نقش عوامل روانی در بروز کمردرد

وی همچنین تأکید کرد که عوامل روانی و روحی می توانند در بروز کمردرد مؤثر باشند و گفت: افراد مبتلا به اضطراب و افسردگی معمولاً به درد حساس تر هستند و آسیب های جزئی در عضلات کمر می تواند منجر به درد شدیدتری شود.

چه زمانی باید به پزشک مراجعه کرد؟

دکتر حقیر در پایان گفت: افراد باید در صورت وجود علائمی مانند درد کمر همراه با ضعف و بی حالی، تب های شبانه خفیف، کاهش وزن غیرموجه، یا درد کمر همراه با مشکلات عصبی به پزشک مراجعه کنند تا تحت بررسی های لازم قرار گیرند.

توصیه های پیشگیری از کمردرد

وی در نهایت به عموم مردم توصیه کرد که برای پیشگیری از درد کمر، باید فعالیت های کششی روزانه حداقل به مدت ۱۵۰ دقیقه در هفته انجام دهند. همچنین، ورزش های کششی و تقویتی می تواند به سلامت ستون فقرات کمک کند و در کنار آن، حفظ وضعیت صحیح بدن و اجتناب از خم شدن های مکرر در طول روز از اهمیت ویژه ای برخوردار است.

برپایی نوزدهمین نمایشگاه بین المللی تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی و

آزمایشگاهی



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۱:۱۷:۰۷

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

نوزدهمین نمایشگاه بین المللی تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی، آزمایشگاهی، تجهیزات کلینیک، بیمارستانی و صنایع وابسته در محل نمایشگاه بین المللی مشهد برپا شده است.



به گزارش وب دا، این نمایشگاه در فضایی به وسعت پنج هزار مترمربع به منظور معرفی دستاوردهای جدید و قابلیت های به روز و هم افزایی و ارتباط بین تولیدکنندگان، واردکنندگان و متقاضیان از یکم الی چهارم آذرماه برپا شده است.

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حاشیه بازدید جمعی از معاونین، مدیران و مسئولان دانشگاه از این نمایشگاه در گفتگو با وب دا اظهار کرد: زمینه فعالیت مشارکت کنندگان در خصوص تجهیزات پزشکی از قبیل؛ پالس اکسی متر، دستگاه نوار قلب، تجهیزات پرتو پزشکی، دندانپزشکی، آزمایشگاهی، بیمارستانی و تجهیزات بهداشتی از مهم ترین محورهای فعالیت مشارکت کنندگان در این نمایشگاه است.

دکتر روحبخش خاطر نشان کرد: ۹۰ شرکت کننده در این نمایشگاه حضور دارند که تعداد مشارکت کنندگان داخل استان خراسان رضوی ۲۰ شرکت و تعداد مشارکت کنندگان خارج از استان نیز ۷۰ شرکت از استان های اصفهان ، خراسان رضوی ، تهران ، یزد، قم ، گلستان ، فارس و آذربایجان شرقی است.

نشست مدیران اداره کل تجهیزات پزشکی با توزیع کنندگان استان خراسان رضوی ، نشست مدیرکل تجهیزات پزشکی کشور با تولیدکنندگان استان خراسان ، نشست مدیران بیمارستان ها و مراکز درمانی مشهد ، بازدید از نمایشگاه و همچنین برگزاری جلسات B2B از برنامه های جانبی این نمایشگاه می باشد.

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن دعوت از علاقمندان به این حوزه به ویژه متخصصان حوزه های تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی، آزمایشگاهی، تجهیزات کلینیک، بیمارستانی و صنایع وابسته برای بازدید از این نمایشگاه ، عنوان کرد: این نمایشگاه یکم لغایت چهارم آذرماه ۱۴۰۳ درمحل نمایشگاه بین المللی مشهد دایر بوده و علاقمندان می توانند همه روزه از ساعات ۱۵ الی ۲۱ از این نمایشگاه بازدید کنند.

بعدی

۴ سایت دیگر:

[توس اکو](#) - [صبح مشهد](#) - [مشهد عمران](#) - [هفته نامه نخست](#)

نخستین گام در پیشگیری از دردکمر چیست



۱۱:۲۶:۱۲ - ۱۴۰۳/۸/۳۰

[بهداشت نیوز](#)

به گزارش بهداشت نیوز، دکتر امیر حسین حقیر کمر درد را یکی از شایع ترین مشکلات جسمی در بین افراد جامعه برشمرد و با ذکر این نکته که حدود ۸۰ درصد افراد حداقل یک بار در زندگی این مشکل را تجربه کرده اند افزود: زندگی ماشینی، نشستن های طولانی و عدم تحرک و ورزش از یک سو و فعالیتها یا مشاغلی که همراه با بلند کردن های متوالی اجسام سنگین و خم شدنهای مکرر است، از سوی دیگر، عواملی هستند که میتوانند منجر به کمر درد شوند.



وی همچنین گفت: با افزایش سطح بهداشت عمومی و افزایش طول عمر بشر، جمعیت مسن بالای ۶۵ تا ۶۰ سال افزایش یافته و این گروه سنی بیشتر با بیماریهایی همچون پوکی استخوان و ساییدگی یا همان آرتروز مواجه میشوند، بر همین اساس یادآوری می کنم که حفظ سلامت عضلانی و استخوانی گام نخست در پیشگیری از دردکمر است.

احتمال آسیب به ستون فقرات در موارد BMI بالاتر از ۲۵

فوق تخصص جراحی ستون فقرات از فاکتورهای سن، وزن، شغل، سلامت روحی و مصرف دخانیات به عنوان عوامل موثر در بروز کمردرد یاد کرد و در توضیح هر یک از آنها گفت: افزایش سن، بخصوص سنین بالای ۶۰ تا ۶۵ سال همراه با پوکی استخوان است که میتواند منجر به شکستگی مهره و دردهای شدید کمر شود و حتی در صورت وجود پوکی استخوان شدید با یک سرفه و یا زور زدن ساده شاهد شکستگی مهره هستیم. همچنین وزن بالا همراه با فشار بیشتر به عضلات، مهره ها، دیسکها و مفاصل ستون فقرات کمری است و میتواند منجر به درد کمر شود؛ در واقع در موارد BMI بالاتر از ۲۵ احتمال آسیب به ستون فقرات در طی زمان بیشتر است.

دکتر حقیر، ضعف عضلات کمر بند لگنی را از دیگر عوامل موثر در بروز کمردرد دانست و گفت: عضلات ناحیه کمر، لگن و شکم همگی ستون فقرات را حفظ می کنند و در صورت ضعف این عضلات با کوچکترین حرکتی شاهد آسیب، کشیدگی عضلات و تاندونهای این عضلات و در نتیجه درد کمر خواهیم بود و در حقیقت ضعف این عضلات و کشیدگی آنها، شایعترین علت کمردرد هستند، همچنین مصرف سیگار و دخانیات منجر به آسیب عروق کوچک بدن از جمله عروق خونرسان به عضلات و دیسکهای بین مهره ای شده و بر همین اساس در افراد سیگاری شاهد تحلیل سریعتر دیسک بین مهره ای هستیم. ضمن اینکه مشاغلی با خم شدن های مکرر و یا همراه بلند کردن مکرر اجسام سنگین منجر به آسیب مزمن عضلات و تاندونها و در نتیجه کمردرد میشوند.

جراح مغزو اعصاب خاطرنشان کرد: بررسی ها نشان داده که بیماران با اضطراب و افسردگی بعلت سطح سروتونین پایین در مغز به درد حساسیت بیشتری دارند و در این افراد یک آسیب مختصر در عضلات ناحیه کمر و گردن منجر به احساس درد شدیدتری میگردد.

کشیدگی تاندون و عضلات؛ یکی از علل شایع کمردرد

وی کشیدگی تاندون و عضلات را یکی از علل شایع کمردرد برشمرد و گفت: عضلات ناحیه کمر و شکم مانند ملات ساختمان عمل می کنند و حافظ بر افراستگی و راستایی ستون فقرات هستند، از همین رو ضعف این عضلات آنها را آسیب پذیر می کند و منجر به کشیدگی در آنها شده که بشکل کمردرد بروز پیدا می کند، همچنین در فعالیتهای با خم شدن های مکرر نیز شاهد این نوع آسیب هستیم و این شایعترین علت درد کمر است. شکستگی مهره، بخصوص در افرادی با زمینه پوکی استخوان هم میتواند عامل کمردرد باشد و به محض کوچکترین فعالیت منجر به شکستگی مهره می گردد.

دکتر حقیر همچنین گفت: دیسکهای بین مهره ای نقش ضربه گیر را برای ستون فقرات دارند، ولی در طی زمان و با افزایش سن آب درون خود را از دست داده و تحلیل می روند و اگر عضلات قدرت کافی نداشته باشند، ضربات ناشی از فعالیت روزانه مثل ایستادن، راه رفتن، و... به دیسکها منتقل شده و منجر به پارگی و آسیب دیسک گردیده که بصورت کمردرد و یا درد داخل اندام تحتانی و پاها یا همان درد سیاتیک تظاهر می یابد.

جراح مغز و اعصاب در توضیح درد کمر های حاد و مزمن هم گفت: درد کمر تا شش هفته حاد است که معمولا علت درد کمر حاد در زمینه آسیب و کشیدگی عضلانی بدنبال بلند کردن جسم سنگین و یا خم شدن ناگهانی و یا همانطور که گفته شد می تواند در افراد مسن سن بالای ۵۰ تا ۶۵ سال که پوکی استخوان دارند بعلت شکستگی مهره باشد. درد کمر تحت حاد بین شش

تا دوازده هفته و درد کمر مزمن دردی که بیش از سه ماه یا همان بیش از دوازده هفته طول بکشد.

وی مهم ترین علل درد کمر مزمن و طولانی مدت را کشیدگی تاندونها و پارگی عضلات عنوان کرد و افزود: این مورد مهم ترین علت کمردرد است و در واقع فعالیتهایی با خم شدن متوالی و یا بلند کردن مکرر اجسام بطوریکه برای برداشت جسم از روی زمین بجای اینکه از پاها کمک گرفته شود با خم شدن جسم برداشته شود و نیز نشستن و یا ایستادن با حالت غوز کرده به مرور منجر به ایجاد پارگی های مکرر در عضلات و کشیدگی های متعدد در تاندونهای ناحیه کمری می گردد و در طی زمان منجر به کمردرد مزمن می گردند، همچنین در صورت ضعف عضلات کمر بیشتر ضربات ناشی از فعالیت روزانه به دیسکها منتقل گردیده که در طی زمان منجر به پارگی دیسکها می شود و بصورت کمردرد مزمن تظاهر می یابد.

دکتر حقیر اضافه کرد: مفاصل ستون فقرات مانند تمامی مفاصل در ناحیه ستون فقرات دچار ساییدگی می شود که این امر که از سن ۴۰ سال به بعد آغاز می گردد و بصورت خشکی ناحیه کمر و درد کمر مزمن تظاهر می یابد، بیماریهای روماتیسمی نیز می تواند در موارد نادری کمر را درگیر کنند که این بیماران از درد کمر همراه با ضعف و بی حالی و خستگی عمومی شکایت دارند.

وی بیماریهای عفونی ستون فقرات را نیز از موارد مهم در این مبحث برشمرد و گفت: در این بیماران بعثت وجود بیماری عفونی مزمن معمولاً بصورت درد کمر مزمن و طولانی و تب های خفیف و همراه با ضعف و بی حالی مراجعه می کنند و از موارد به نسبت شایع در کشور است. همچنین تومور های ستون فقرات که گرچه از علل نادر در ستون فقرات است ولی در افرادی که سابقه وجود تومور در ناحیه دیگری دارند، ممکن است تومور در ستون فقرات هم گسترش پیدا کرده و بصورت درد کمر تظاهر یابد ، لذا برای تمام کسانی که سابقه تومور در جای دیگری دارند ، حتما در صورت بروز کمردرد توصیه میشود به پزشک مراجعه کنند تا با عکس و بررسی های تصویر برداری تحت بررسی بیشتر قرار گیرند.

تاثیر علل روانی و روحی در بروز کمردرد

دکتر حقیر در ادامه، علل روانی و روحی را از علل مهم کمردرد در افراد با زمینه های اضطراب و افسردگی و همچنین افراد با اختلال خواب برشمرد و گفت: در این افراد با توجه به پایین بودن سطح سروتونین مغزی، آستانه تحمل آنها به درد پایین است و خیلی زود دچار درد کمر و حتی گردن درد و با سردرد می گردند، همچنین در خانمها اسپاسم های رحمی در طی قاعدگی منجر به درد کمر در طی عادت ماهانه می گردد و در طی حاملگی مخصوصاً سه ماهه دوم و سوم با توجه به شلی لیگامانها و تغییر شکل قوس کمر، شاهد بروز درد کمر در بسیاری خانمها هستیم که تا مدتی حدود سه تا شش ماه بعد زایمان هم ادامه می یابد.

وی در پاسخ به این پرسش که چه هنگام افراد باید مراجعه پزشکی داشته باشند؟ گفت: افراد سن بالای ۵۰ سال و مخصوصاً افراد با پوکی استخوان ، افراد با وجود تومور در جا دیگری از بدن، وجود علامت ضعف و بی حالی و خستگی و یا تب های خفیف شبانه بخصوص در مناطقی که با دام سرو کار دارند، وجود کمردرد همراه کاهش وزن شدید در حد بیش از یک کیلو در ماه که توجیهی برای کاهش وزن وجود نداشته باشد، کمردرد در افرادی که کورتون میل می کنند و یا تحت درمان با روماتیسم هستند و از همه مهم تر وجود ضعف و کاهش قدرت در اندام تحتانی و پاها مثلاً فرد بگوید دمپایی از پا می افتد، همگی نشانه ی خطر در افراد همراه کمردرد هستند که بایستی مراجعه پزشکی داشته و تحت بررسی بیشتر تصویر برداری مثل عکس ساده و یا ام آر آی کمر طبق نظر متخصص مربوطه قرار بگیرند.

جراح مغزو اعصاب در عین حال گفت: بسیاری از موارد مراجعات پزشکی بعلت کمردرد مواردی است که مثلاً فرد جوان و یا میانسالی با کمردرد مراجعه می کند و گاهی حتی ام آر آی دارند که در آن تغییر رنگ دیسک بصورت سیاه شدن دیسک و یا کاهش ارتفاع دیسک گزارش شده است در واقع این شایعترین شکل مراجعات پزشکی بابت کمردرد است و این نوع درد کمر معمولاً در دو گروه افراد دیده میشود ، در یک سر طیف افرادی که شغلهای نشسته طولانی دارند مثل غالب کارمندان و بصورت غوز کرده و خمیده مشغول فعالیت هستند و در طی برنامه هفتگی هیچگونه ورزشی ندارند و در سر دیگر طیف افرادی شغلهای بدنی با خم شدن های مکرر بلند کردن کردن مکرر اجسام سنگین با کمر خم هستند.

وی اضافه کرد: غالب کمردرد ها در این دو گروه هستند و در هر دو گروه دو توصیه اصلی وجود دارد: توصیه اول، حفظ حالت راستا و بر افراشته ستون فقرات بطوریکه سر روی گردن و شانه ها و شانه ها در امتداد لگن باشد ، چراکه در این حالت محور انتقال وزن در بهترین حالت بودن و از ستون فقرات به لگن و از آنجا به پاها و رکین منتقل میشود، در این حالت کمترین کشش و فشار به عضلات و تاندونهای ستون فقرات وارد میشود، بطور مثال در هنگام بلند کردن جسم از روی زمین از زانو خم شده و ستون فقرات در حالت برافراشته و صاف باشد تا خم نشود ، چراکه این خم شدن با کشش عضلات و تاندونها در درازمدت منجر به کمردرد می گردد و یا در افرادی که پشت صندلی نشین هستند ، یک متکا در گودی کمر قرار گیرد تا قوس کمر حفظ شده و ستون فقرات در حالت صاف و مستقیم قرار گیرد. توصیه دوم، انجام ورزش کششی روزانه بمدت حداقل ۱۵۰ دقیقه در هفته است، چون آنچه عضلات و تاندونها را با طراوت و شاداب نگه میدارد ، انجام ورزش کششی روزانه است.

دکتر حقیر همچنین گفت: از جمله ورزشهای کششی کم فشار ، یوگا، پیلاتس، ..و یا هر ورزش کششی دیگری است که در طی یک حرکت کششی عضله بمدت ۱۰ الی ۲۰ ثانیه تحت کشش قرار می گیرد و البته انجام ورزشهای قدرتی با وزنه سبک نیز مفید است، ولی اساس و آغاز با ورزش کششی است. ورزشهای تقویت کمر بند لگن و کمر و شکم باعث افزایش توان ستون فقرات می شود ، در واقع هر چه ملات ساختمان توانمند تر باشد ، ساختمان قوی تر خواهد بود و عضلات مانند ملات و سیمان ستون فقرات عمل می کنند، لذا همانطور که گفته شد ورزش باید اصولی باشد و در ابتدا با ورزش کششی کم فشار شروع و بعد از دو تا چهار هفته ورزشهای قدرتی نیز افزوده شود.

این جراح مغز و اعصاب خاطرنشان کرد: بررسی ها نشان داده که استراحت مطلق برای درد کمر مفید نیست و اثرات منفی دارد، لذا استراحت مطلق در موارد کمردرد حاد حداکثر دو روز مجاز است و آنچه بیشتر توصیه میشود محدودیت فعالیت بمدت دو هفته همراه مصرف مسکن است ، و سپس به آرامی فعالیت باز توانی مثل ورزش و فعالیتها شروع شود.

دکتر حقیر در سخن پایانی خود به عموم مردم توصیه کرد: ورزش کششی روزانه بمدت ۱۵۰ دقیقه در هفته مهم ترین عامل پیشگیری از بسیاری بیماریهای ستون فقرات است و همچنین از طرفی با انجام ورزش ، هورمون سروتونین در مغز بیشتر ترشح میشود که علاوه برخی شادابی بیشتر با کنترل هورمون استرس به بهبود خواب و آرامش فردی هم کمک می کند، لذا افراد از این مهم غافل نشوند.

وضعیت اورژانسی تجهیزات پزشکی



۱۴۰۳/۹/۱ - ۰۹:۵۹:۰۸

[شفا آنلاین](#)

شفاآنلاین: سلامت همه چیز ناگهانی اتفاق افتاد و زندگی پنج نفره شان را تحت تأثیر قرار داد. اصلاً تصور نمی کرد توده کوچک درون سینه اش که گاهی زیر دستش می آمد، یک باره بخواهد شادی بعد از سروسامان گرفتن پسرش را به کامشان تلخ کند. حالا که خیالش از بابت عروسی علی راحت شده است، تصمیم می گیرد مشکلش را با پزشک متخصص زنان در میان بگذارد، اما نتیجه آزمایش خبر کوتاهی است که مثل آوار روی سرش خراب می شود! باورش نمی شود عمر شادی هایشان این قدر کوتاه باشد! پزشک می گوید که دیر برای درمان مراجعه کرده اید و بیماری تان وخیم است.



به گزارش شفا آنلاین: صدای او مدام در گوشش زنگ می زند و دنیا را روی سرش خراب می کند: سرطان سینه از نوع بدخیم. همه آرزوهایش را بریادرفته می بیند؛ به دنیا آمدن نوه، درآغوش گرفتن و بزرگ شدنش را و... اما او باید زنده بماند. همین امیدها راه او را به مرکز شیمی درمانی باز می کند. جلسات طاقت فرسا هم تمام می شود و بعد نوبت پرتودرمانی می رسد. پزشک اصرار دارد که روند درمان بدون هیچ وقفه ای و پشت سرهم انجام شود، اما دستگاه پرتودرمانی خراب است و آن ها باید در نوبت بمانند، آن هم با این همه مراجعه کننده و بیمار. فقط خودتان را بگذارید جای کسی که یکی از عزیزانش مبتلا به سرطان است و برای تشخیص درست بیماری به یک پت اسکن (نوعی تصویربرداری) نیاز دارد، اما این دستگاه خراب است. حالا این فرض را برای بیماری های صعب العلاج دیگر هم در نظر بگیرید که چقدر خرابی یا نبود تجهیزات پزشکی شانس بهبودشان را کم می کند. نگرانی ها از کمبود تجهیزات پزشکی به تازگی صدای وزیر بهداشت را هم درآورده است و محمدرضا ظفرقندی در این باره گفته است: نگرانی جدی ما این است که اگر در نیمه دوم سال، ارزش ترجیحی تجهیزات پزشکی را نیز مانند دارو حذف کنند، بدون شک با کمبود تجهیزات پزشکی در بیمارستان ها رو به رو می شویم.

مشت نمونه خروار

گرچه برخی مدیران حوزه درمان زیر بار فرسوده بودن یا کمبود تجهیزات نمی روند، تعداد معترضان به این مسئله کم نیست. فرزانه سهیلی شهروندی است که مشکل تنفسی و ریوی حاد دارد و تحت درمان است. او این طور ماجرایش را روایت می کند: پزشک برایم سی تی اسکن نوشت. حقیقتاً توان پرداخت هزینه بیمارستان خصوصی را نداشتم. از اطرافیان شنیده بودم که در بیمارستان های دولتی می توانم با قیمت مناسبی اسکن را انجام دهم. به یکی از این مجموعه ها مراجعه کردم. بعد از کلی انتظار و معطلی بالاخره نوبتم شد. بار اول سی تی اسکن را انجام دادم، اما پزشک متخصص می گفت خطا دارد. خلاصه اینکه موضوع کشیده شد به نوبت دوم و سوم و... و نظر پزشک همان بود. مجبور شدم همان کار را در بیمارستان خصوصی انجام

دهم، البته با مبلغ بیشتر.

این حرف سهیلی، ادعای برخی دیگر از بیماران هم هست که ناچارند روند درمان را در مجموعه های خصوصی انجام دهند و شاید پرسششان سؤال خیلی از ما هم باشد: اگر کمبود یا بحرانی برای تجهیزات پزشکی وجود دارد، چرا در بیمارستان های خصوصی این مسئله کم رنگ تر است؟

این روایت یک نمونه از هزاران مورد مشابه است که هر روز در گوشه و کنار شهرمان برخی بیماران را گرفتار می کند. این فرایند گسترده تر از یکی دو حوزه درمان است و تقریباً بر همه بخش های مربوط به آن تأثیر می گذارد، حتی بر آزمایشگاه و دندان پزشکی.

نگرانی از فرسودگی تجهیزات دیالیز

این کمبودها و فرسودگی تجهیزات را درباره بیمارانی در نظر بگیرید که حیات و زندگی شان به یک دستگاه وابسته است. دکتر حمید طراوتی، مدیر تخصصی داخلی سبز درمان گستر که در حوزه خدمات دهی به بیماران کلیوی فعال است، در این باره می گوید: وضعیت ارز سبب بالا رفتن قیمت تجهیزات پزشکی شده است. افزایش قیمت موجب بالا رفتن تعرفه های درمان در مجموعه های مختلف می شود و به همین دلیل ما باید مدام نگران گران شدن و کمیاب شدن تجهیزات باشیم؛ اینکه آیا در بازار وجود دارند یا نه.

خطر در کمین صنعت تجهیزات پزشکی

مرتضی کرباسی، رئیس کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی خراسان رضوی، هم ادعا می کند چالش های جدی برای واحدهای تولیدی و توزیعی تجهیزات پزشکی به وجود آمده است که می تواند آینده این صنعت را به خطر بیندازد. او می گوید: ناترازی درآمدها و هزینه های مراکز درمانی و همچنین مطالبات انباشته ای که در بخش درمان و سازمان های بیمه گر وجود دارد، همه و همه به نحوی به تولیدکننده تحمیل شده اند و می شوند.

دلایل کمبود تجهیزات پزشکی

کاهش سهم سلامت از تولید ناخالص داخلی

بی توجهی به جمعیت زائران مشهد در تخصیص بودجه

کمبود بودجه خدمات درمانی

بدهی بیمه ها به دانشگاه علوم پزشکی

مسئله، نبود نقدینگی است

محمد سرشار، مدیر یکی از فروشگاه های تجهیزات پزشکی در خیابان چمران، از زاویه دیگری به این ماجرا نگاه می کند و می گوید: مشکل کمبود و نبود جنس نیست، بلکه نبود نقدینگی برای خرید تجهیزات است. فقط هم دانشگاه علوم پزشکی مشهد این مشکل را ندارد، بلکه بیشتر دانشگاه های علوم پزشکی با این معضل دست و پنجه نرم می کنند.

او که عضو شورای مرکزی فناوری پژوهشکده بوعلی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی است، تأکید می کند: در بودجه ای که برای خرید تجهیزات پزشکی مشهد اختصاص می یابد، هم باید تعداد اتباع مدنظر قرار بگیرد و هم جمعیت شناوری که به این شهر وارد می شود. این درحالی است که همان بودجه اختصاص یافته را هم به موقع نمی دهند و همین حالا که من با شما صحبت می کنم، کلی مطالبه از دانشگاه علوم پزشکی مشهد داریم. او ادامه می دهد: از زمانی که تجهیزات لازم را به دانشگاه تحویل می دهیم، تا زمانی که پول به دست ما می رسد، دست کم بین دوازده تا هجده ماه زمان می برد که بدهی دانشگاه به ما پرداخت شود؛ تازه آن هم مربوط به بدهی قبل است. شما فکر کنید من ۵ میلیارد تومان مطالبه دارم، وقت تخصیص اعتبار

۵۰۰ تا ۶۰۰ میلیون تومان از بدهی قبل را پس می دهند تا بتوانند امور بیمارستان را بچرخانند، در حالی که حساب جدید جای آن را پر می کند و هیچ وقت هم این چرخه اصلاح نمی شود.

سرشار می گوید: اکنون در بیمارستان های مشهد از لحاظ تجهیزات پزشکی کمبودی نیست، اما اگر این روند تا سه چهار ماه دیگر ادامه یابد و نقدینگی تخصیص پیدا نکند، ذخیره مجموعه های درمانی تمام می شود.

البته برخی فروشندگان تجهیزات پزشکی هم نظر متفاوتی دارند. یکی از فروشندگان تجهیزات پزشکی در خیابان چمران می گوید: قطعاً بین قیچی که از پاکستان وارد می شود و قیمتش ۵۰۰ هزار تومان است، با یک قیچی که از آلمان وارد می شود و قیمتش میلیونی است، تفاوت وجود دارد. بیشتر تجهیزات ما وارداتی هستند، حتی نخ های جراحی داخل اتاق عمل، و فقط در کشور کار آماده سازی شان انجام می شود. تحریم ها ضرر بزرگی به حوزه درمان وارد کرده است.

بودجه بی توجه به جمعیت زائران مشهد

محمدمهدی پویافر، رئیس اتحادیه صنف فروشندگان لوازم و تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی و دندان پزشکی مشهد، هم همان ابتدا گوشزد می کند که متولی این اتحادیه سازمان صمت و وظیفه آن اجرای قانون نظام صنفی و کنترل آن است که شامل صدور مجوز و پروانه برای واحدهای صنفی می شود.

بودجه اختصاصی تجهیزات پزشکی مشهد براساس جمعیت ثابت شهر تعیین می شود و در این بودجه توجهی به جمعیت شناور و زائران نشده است. پویافر به این مسئله اشاره و بیان می کند: مشهد در حوزه پذیرش بیماران شرق کشور، مرجع حساب می شود و به برکت وجود مضجع مطهر رضوی سالانه پذیرای میلیون ها زائر است، اما در اختصاص بودجه وزارت بهداشت برای استان ها فقط جمعیت ثابت این استان مدنظر است و جمعیت شناور دیده نمی شود. این جمعیت شناور به نوعی ناترازی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد منجر می شود و این نبود توازن، وضعیت استان را در حوزه تجهیزات پزشکی از حالت عادی خارج می کند.

خبرسازان

محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت: چندی پیش یکی از زنان نماینده مجلس که چندین دوره در مجلس حضور داشت، به دلیل نارسایی کلیه به بنده مراجعه کرد و لازم بود برای دیالیز ایشان پرمیکت بگذاریم، اما وسیله پرمیکت موجود نبود و او چهار ساعت در اتاق عمل معطل ماند. اگر همین اتفاق برای یک بیمار قلبی و عروقی بیفتد، بیمار را از دست می دهیم.

حسینعلی شهریاری، رئیس کمیسیون بهداشت مجلس: گردش مالی حوزه تجهیزات پزشکی زیاد است و هزاران شرکت و بیش از ۴۰ هزار دانش آموخته رشته مهندسی پزشکی در این حوزه فعال هستند. فعالان این بخش معتقدند که جایگاه این حوزه نیازمند بازنگری است و عملکرد سازمان غذا و دارو نمی تواند پاسخگوی این بخش باشد.

سلمان اسحاقی، سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس: حذف ارز ترجیحی از تجهیزات و ملزومات پزشکی باعث می شود تولیدکنندگان و واردکنندگان برای تأمین تجهیزات پزشکی در کشور با مشکل افزایش ۱۰ برابری هزینه ها مواجه شوند و با این اقدام، بیمارستان ها دیگر توانایی تأمین تجهیزات و جابه جایی و از رده خارج کردن تجهیزات فرسوده پزشکی را نخواهند داشت.

۱ سایت دیگر:

[شهرآرا نیوز](#)

خیران ۱۵۰ میلیارد ریال به حوزه سلامت بردسکن خراسان رضوی کمک کردند



۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۰:۳۶:۵۱

[خبرگزاری جمهوری اسلامی](#)

حسین امامیان روز چهارشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: در این مدت به همین میزان یعنی ۱۵۰ میلیارد ریال نیز از سوی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای تجهیز بیمارستان بردسکن اختصاص یافته است.



وی از نوسازی بیش از ۸۰ درصد تجهیزات پزشکی بیمارستان ولیعصر (عج) بردسکن خبر داد و گفت: تنها بیمارستان ۵۴ تختخوابی شهرستان بردسکن، از قدمت ۳۵ ساله برخوردار است.

مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان بردسکن تصریح کرد: امیدواریم با تکمیل بخش های مغز و اعصاب، آندوسکوپی و بخش داخلی، مجوز ارتقای بیمارستان ولیعصر بردسکن به ۹۶ تختخواب تا پایان امسال اخذ شود.

وی ادامه داد: برای ارتقای بیمارستان بردسکن و ساخت بخش های جدید، بیش از ۱۰ میلیارد ریال اعتبار نیاز است که همت خیران را می طلبد.

امامیان همچنین به برگزاری نشست شب گذشته خیران سلامت شهرستان بردسکن اشاره و بیان کرد: در این نشست صمیمی خیران بیش از پنج میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال به حوزه سلامت شهرستان کمک کردند.

شهرستان بردسکن با ۸۵ هزار نفر جمعیت و سه شهر بردسکن، شهرآباد و انابد و ۷۳ روستای بالای ۲۰ خانوار در فاصله ۲۸۰ کیلومتری جنوب غرب مشهد و مرکز استان خراسان رضوی قرار دارد.

۲ سایت دیگر:

[قدس آنلاین - عصر توس](#)

پزشکی شخص محور هزینه های سلامت را کاهش می دهد + فیلم



۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۵:۳۸:۲۳

[خبرگزاری جمهوری اسلامی](#)

به گزارش ایرنا، دکتر علیرضا صداقت روز چهارشنبه در دومین کنگره کشوری پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین افزود: از سوی دیگر تا بیمه های پایه تقویت نشوند و سهم پرداختی از جیب مردم کاهش نیابد نمی توان از بار هزینه های نظام سلامت کاست.



وی بیان کرد: پزشکی شخص محور یک نوع نگاه نو به درمان و تشخیص بیماری ها است که در آینده نزدیک تقریباً تمام پزشکی را تحت شعاع خودش قرار خواهد داد، در روش های نوین پزشکی، پزشک بیماری را درمان نمی کند بلکه بیمار را درمان می کند و این دو موضوع کاملاً متفاوت است.

رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد ادامه داد: اساس درمان توجه به ویژگی های فردی، پس زمینه ژنتیکی و وراثتی، مسائل روحی، اجتماعی، سبک زندگی، تغییرات زیستی بومی و محیطی بیمار خواهد بود و تمام این موارد یک فرد را نسبت به دیگری متمایز می کند و قطعاً مبنای تشخیص، پیشگیری و درمان هر بیماری برای هر فرد متفاوت با فرد دیگر خواهد بود.

وی تصریح کرد: بیماری برای افراد مختلف اتفاق می افتد ولی در هر فرد تظاهرات بالینی خودش را دارد، در هر فرد روش های درمانی و تشخیصی متمایز خواهد داشت.

صداقت با تأکید بر این که بدون شک رویکرد پزشکی شخص محور آینده پزشکی را رقم خواهد زد عنوان کرد: ما در نظام پزشکی مشهد سعی کردیم با برگزاری کنگره پزشکی شخص محور با رویکردی تازه ونوین در پزشکی، این پیام را برای همکارانمان داشته باشیم و این دیدگاه را در جامعه پزشکی تقویت کنیم که بیمار را باید درمان کرد نه بیماری.

وی با تأکید بر اهمیت موضوع آموزش و پژوهش در عرصه پزشکی بیان کرد: علم پزشکی با سرعت بسیار زیادی تغییر می کند و مرتب یافته های جدید به علم پزشکی وارد می شوند، از این رو جامعه پزشکی باید برای توفیق در امر درمان و حفظ سلامت جامعه نسبت به این تغییرات آگاهی پیدا کرده و آموزش های روزآمد را دریافت کنند.

Pause Play

buffered %

...

...

Unmute Mute

Settings

Captions Disabled Quality 480p Speed Normal

Captions Go back to previous menu

Quality Go back to previous menu

۷۲۰p HD ۴۸۰p SD ۳۶۰p ۱۸۰p

Speed Go back to previous menu

Normal ۱,۲۵ ۱,۵ ۱,۷۵ ۲ ۴ ۰,۷۵ ۰,۵

PIP Exit fullscreen Enter fullscreen Download

تعرفه های دستوری و چالش های ارائه خدمات سلامت

رئیس سازمان نظام پزشکی با اشاره به اینکه تعرفه های دستوری برای ارائه دهندگان خدمات سلامت چالش های فراوانی را پدید آورده است، گفت: نقطه قوت و ثقل نظام سلامت کشور تا کنون مهارت، تبحر و تجربه و علم بالای ارائه دهندگان خدمات سلامت بوده است، اما این نقطه ثقل دیگر توان تحمل این بار سنگین را ندارد و سیاستگذاران نظام سلامت باید زودتر چاره ای بیندیشند.

وی افزود: تعرفه های دستوری تنها و تنها باعث توسعه و گسترش بی قانونی خواهد شد و در این میان جامعه پزشکی نخبگان و بزرگان خود را از دست خواهد داد. امید است با تغییرات جدید، این رویکردها در وزارت بهداشت اصلاح و تعرفه ها واقعی شود و راهکارهایی چون توسعه گردشگری سلامت به منظور بالندگی و پیشرفت نظام سلامت مورد توجه قرار گیرد.

صداقت تاکید کرد: سهم سلامت از تولید ناخالص داخلی (GDP) باید افزایش یابد و برای این افزایش باید در حوزه های درآمدزای نظام سلامت سرمایه گذاری صورت گیرد.

به گزارش ایرنا، دومین کنگره پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین به مدت سه روز امروز از ۳۰ آبان ماه تا ۲ آذرماه و با حضور بیش از هزار و ۲۰۰ شرکت کننده از جامعه پزشکی سراسر کشور، در مرکز بین المللی همایش های شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حال برگزاری است.

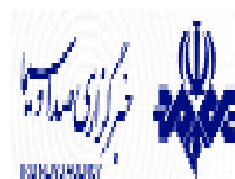
تقدیر از ۲۲ برگزیده گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۴۰۳/۷/۱۰

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

در مراسمی از ۲۲ برگزیده گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اهدای هدایایی ارزنده تقدیر به عمل آمد.



رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این مراسم گفت: گروه داخلی این دانشگاه

قطب علمی داخلی شرق و شمال شرق کشور و جزء موفق ترین گروه ها در حوزه های آموزشی، پژوهشی و درمانی است.

به گزارش وب دا، دکتر فاطمه محرری در همایش تقدیر از ستارگان پرفروغ دانش و تقدیر از رتبه های برتر بورده تخصص، فوق تخصص و دستیاران برتر گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اظهار کرد: گروه داخلی بزرگترین گروه دانشکده پزشکی مشهد است و بالاترین تعداد استاد و رزیدنت را دارد.

وی تصریح کرد: این گروه آموزشی قطب علمی داخلی شرق و شمال شرق کشور بوده و جزء موفق ترین گروه های دانشکده پزشکی مشهد در حوزه های آموزشی، پژوهشی و درمانی است و خدمات تمامی اساتید این گروه در این ۳ حوزه با وجود مشغله کاری آنان خالصانه و صادقانه است.

رئیس دانشکده پزشکی مشهد با بیان اینکه دوره های آموزشی تخصصی گروه داخلی و دوره های کاروزی و آموزش های انترنی و استاژری این گروه با موفقیت بالایی همراه بوده است، خاطرنشان کرد: در ارزشیابی صورت گرفته گروه داخلی این دانشگاه بالاترین نمره را کسب کرده است.

دکتر محرری بیان کرد: دستیاران گروه داخلی دستیاری صبور و همراه هستند و ارتباط بسیار خوبی با بیماران و استاژرها دارند و در آزمون بورده تخصصی امسال ۱۱ برگزیده از این گروه داشتیم و مجموع قبولی های این دانشکده ۳۲ نفر بودند که بیش از یک چهارم آنها از گروه داخلی بودند.

گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افتخارآفرینی های زیادی در سطوح ملی و بین المللی داشته است

در این مراسم دکتر علی بهاری، مدیر گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: اساتید گروه داخلی زحمات زیادی برای دانشجویان خود می کشند تا که در زمان فارغ التحصیلی بالاترین میزان اثرپذیری را در زمان خدمت رسانی به بیماران داشته باشند.

وی افزود: گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افتخارآفرینی های زیادی در حوزه های آموزش، پژوهش و درمان در سطوح ملی و بین المللی داشته است، افتخاراتی که به تنهایی حاصل نشده و نتیجه تلاش مستمر و خستگی ناپذیر اساتید این گروه آموزشی بوده است.

مدیر گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اضافه کرد: یکی از امتیازات ویژه گروه داخلی بهره مندی از اساتید توانمند و پیشکسوت و همچنین داشتن دانشجویان فعال و جویای است و ما از این بابت به خودمان می بالیم.

دکتر بهاری خاطرنشان کرد: در این محفل باشکوه باید نام و یاد اساتید عزیزی را که در جمع ما نیستند، اما زحمات زیادی برایمان کشیدند تا که نام گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد به خوبی بدرخشد گرامی بداریم.

دانشگاه علوم پزشکی مشهد سابقه درخشانی در گروه های مختلف از جمله گروه داخلی دارد

همچنین دکتر مسیح نقیعی، فوق تخصص نفرولوژی هم در این مراسم، گفت: دانشگاه علوم پزشکی مشهد یکی از دانشگاه های

مادر کشور بوده که سابقه درخشانی در گروه های مختلف از جمله گروه داخلی داشته است.

وی افزود: ما همه ساله قبولی های زیادی در آزمون بورد تخصصی داشتیم که چنین مراسمی برایشان گرفته نمی شد و ما این اقدام ارزنده و تحسین برانگیز مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد را به فال نیک می گیریم.

استاد بازنشسته گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: بسیار خوشحالیم که در جمع قبول شدگان در آزمون بورد تخصصی سال ۱۴۰۳ تعداد ۱۱ قبولی از گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد داریم و در اینجا جا دارد از اساتید و خانواده های این رزیدنت های قبول شده که زحمات بسیاری در مسیر کسب این موفقیت کشیدند به طور ویژه تقدیر و تشکر نماییم.

دکتر نقیبه در پایان گفت: جامعه پزشکی همواره افتخارآفرین بوده و هست و ما یک نمونه آن را در ایام بحران کرونا دیدیم و یکی از پرکارترین گروه ها در آن دوران گروه داخلی بود و اساتید و دانشجویان این گروه زحمات زیادی در طول این ایام کشیدند.

تقدیر از ۲۲ برگزیده گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

در این مراسم از ۲۲ برگزیده گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اهدای هدایایی ارزنده تقدیر به عمل آمد.

در این مراسم دکتر محبوبه روحانی، دکتر الهه صانعی، دکتر مرضیه آزمون، دکتر زهراسادات صانعی، دکتر ماریه علیزاده، دکتر فاطمه امیریان، دکتر محمود قوی، دکتر میلاد تازیکی، دکتر فرزاد شریف نژاد، دکتر محمد طاهری و دکتر احمد تفقدهحسن پور به عنوان نفرات برتر گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در آزمون بورد تخصصی سال ۱۴۰۳ تقدیر به عمل آمد.

همچنین از دکتر صابر دوغایی مقدم، دکتر سمانه مرتضایی، دکتر پردیس اولیا زاده، دکتر حمیدرضا سهرابی، دکتر مریم مسنن مظفری، دکتر سحر طالبیان، دکتر سیدمحمد رضا فرهنگ فر، دکتر مطهره کرم الدینی، دکتر علیرضا کسمایی، دکتر هدی منزله و دکتر امیرحسین محمدزاده شبستری به عنوان برترین های نظرسنجی همتای دانشجویان گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در بیمارستان های امام رضا(ع) و حضرت قائم(عج) هم تقدیر به عمل آمد.

در این مراسم از ۲۲ برگزیده گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تقدیر به عمل آمد که از این تعداد ۱۱ نفر از آنها قبول شدگان آزمون بورد تخصصی سال ۱۴۰۳ بودند و ۱۱ نفر دیگر هم منتخبان نظرسنجی همتای دانشجویان این گروه بودند.

بعدی

۱ سایت دیگر:

[خبرگزاری صدا و سیما](#)

ایثار بانوی معلم مرگ مغزی قوچانی با اهدای اعضای وی ماندگار شد



۱۴۰۳/۹/۴ - ۰۹:۱۲:۴۸

[باشگاه خبرنگاران جوان](#)

دکتر ابراهیم خالقی گفت: در هزار و پانصد و هشتاد و پنجمین عمل اهدای عضو از اهداکننده مرگ مغزی این دانشگاه، مرحومه "مژگان کفاش باجگیران" بیمار مرگ مغزی معرفی شده از بیمارستان امام رضوی، پس از تایید مرگ مغزی و کسب رضایت خانواده اش، در بیمارستان منتصریه مشهد زیر عمل جراحی اهدای عضو قرار گرفت.



وی ادامه داد: کلیه های این معلم فداکار در بیمارستان بوعلی سینا شیراز به ۲ بانوی ۵۰ ساله ساکن یزد و ۶۱ ساله ساکن بوشهر که سالها از بیماری نارسایی کلیه در رنج بودند، اهدا و پیوند شد.

مسوول واحد فراهم آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: قرنيه های این بانوی مرگ مغزی برای پیوند به بانک چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد و قسمتی از پوست وی برای پیوند به بیماران بخش سوختگی بیمارستان امام رضا(ع) مشهد ارسال شد.

منبع، ایرنا

۱ سایت دیگر:

[خبرگزاری جمهوری اسلامی](#)

در بخشی از تولید تجهیزات پزشکی به خودکفایی رسیده ایم



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۳:۱۰:۰۵

[هفته نامه نخست](#)

به گزارش نخست نیوز "دکتر محمود شبستری" بیان کرد: خوشبختانه شاهد حضور حجم گسترده ای از شرکت های بسیار خوب و با کیفیت بالا در این نمایشگاه هستیم.



وی افزود: کیفیت این نمایشگاه قابل تامل است این در حالیست که امروز شاهد تولید داخلی تجهیزات در حوزه پزشکی هستیم که پنج سال گذشته باید برای داشتن این تجهیزات آن ها را بطور مستقیم وارد کشور می کردیم.

شبستری ادامه داد: خوشبختانه امروز در حوزه های جراحی بخصوص تجهیزات ست های جراحی، تجهیزات پیشرفته در حوزه های آزمایشگاهی، تصویر برداری و ... با کیفیت های بسیار خوب مواجه هستیم که حتی کیفیت شان بسیار بهتر از تجهیزات وارداتی کشورهای شرقی است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد تاکید کرد: امیدوارم در سال های بعد شاهد حضور جدی تر و قوی تر گروه های مختلف حوزه های پزشکی باشیم تا جایی که حتی در این حوزه نیاز به واردات نداشته باشیم. این در حالیست که بنظر من در حال حاضر در برخی از تجهیزات پزشکی هیچ ضرورتی برای واردات وجود ندارد.

وی با اشاره به عملکرد خوب شرکت های دانش بنیان تاکید کرد: شرکت های دانش بنیان با بومی سازی و مهندسی معکوس اتفاقات خوبی را رقم زده اند و خوشبختانه در این نمایشگاه شاهد حضور پررنگ این شرکت ها می باشیم که به نظرم اساس این گونه نمایشگاه ها باید برپایه شرکت های دانش بنیان باشد که خوشبختانه این گونه است.

۲ سایت دیگر:

[توس اکو - دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

مسمومیت ۶ عضو یک خانواده با گاز مونوکسید کربن در نزدیکی مشهد (۲ آذر

(۱۴۰۳



۲۱:۱۶:۰۵ - ۱۴۰۳/۹/۲

[شهر آرا نیوز](#)

محمدعلیشاهی در گفتگو با شهرآرا نیوز گفت: ساعت ۱۴:۰۷ دقیقه امروز جمعه ۲ آذرماه حادثه مسمومیت با گاز مونوکسید کربن در روستای جیم آباد به اورژانس ۱۱۵ اعلام شد.

وی افزود: بر اثر این حادثه ۶ نفر دچار مسمومیت شده بودند که همگی در محل درمان شدند.



در ادامه حتما بخوانید علائم هشدار مسمومیت با گاز مونوکسید کربن چیست؟

۱ سایت دیگر:

[رکنا](#)

کنگره کشوری پزشکی شخص محور در مشهد گشایش یافت



۱۱:۱۵:۳۰ - ۱۴۰۳/۸/۳۰

[خبرگزاری جمهوری اسلامی](#)

به گزارش خبرنگار ایرنا، دبیر علمی دومین کنگره کشوری پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین روز چهارشنبه در آیین آغاز به کار این کنگره گفت: در این کنگره سه روزه ۱۷ میزگرد تخصصی با حضور افزون بر ۷۰ نفر از استادان صاحب نظر در رشته های مختلف برپا خواهد شد.



دکتر حمیدرضا ریحانی افزود: همچنین در حاشیه این کنگره، ۱۱ کارگاه آموزشی در راستای توانمندسازی جامعه پزشکی برگزار می شود.

وی با اشاره به اینکه این کنگره برای دومین بار است که از سوی نظام پزشکی مشهد برگزار می شود، ادامه داد: این کنگره سراسری دارای ۱۲ امتیاز بازآموزی برای کلیه شرکت کنندگان از گروه های مختلف جامعه پزشکی است.

پزشکی شخص محور، انقلابی در عرصه پزشکی

معاون آموزشی سازمان نظام پزشکی مشهد، پزشکی شخص محور را آینده پزشکی خواند و گفت: پزشکی فرد محور یک رویکرد جدید و انقلابی در عرصه علوم پزشکی است، در این راستا محور کنگره سالانه علمی آموزشی سازمان نظام پزشکی مشهد به پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین اختصاص یافته است.

بیتا میرزایی ادامه داد: در پزشکی فرد محور از مشخصات ژنتیکی، محیط و شیوه زندگی فردی برای طراحی و هدایت برنامه های پیشگیری به هنگام، تشخیص زودرس بیماری های مزمن به ویژه دیابت، چاقی، استئوپروز و بیماری های سخت درمان از جمله سرطان ها و هدفمند کردن تجویز داروها، انتخاب نوع درمان، تنظیم دوز مناسب دارو استفاده می شود.

دبیر اجرایی دومین کنگره کشوری پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین ادامه داد: به زبان ساده، درمان یک پروتکل انعطاف پذیر خواهد داشت که می تواند از فردی به فرد دیگر متفاوت باشد.

وی با بیان اینکه مفاهیم پزشکی فرد محور به روش های مختلف در پزشکی جدید و در حوزه مراقبت های بهداشتی تاکید دارد، اظهار کرد: این مراقبت ها به خصوص در حیطه پیشگیری، پیش بینی آینده بیماری، درمان دقیق و مناسب کاربرد دارد.

میرزایی در خصوص کاربرد پزشکی فردمحور در تشخیص و مداخله درمانی گفت: در این رویکرد ژنوم فرد مورد نظر با ژنوم های مرجع مقایسه می شود و بر اساس اطلاعات به دست آمده می توان به طریق مناسب و اختصاصی به درمان فرد پرداخت. در واقع ماهیت ژنتیکی فرد، استراتژی درمان را مشخص می کند.

اهمیت پزشکی شخص محور در اثربخشی دارو

معاون آموزشی سازمان نظام پزشکی مشهد با اشاره به کاربرد پزشکی شخص محور در حوزه دارو عنوان کرد: در پزشکی معمول، در اغلب موارد دارو با این ایده تجویز می شود که گویی تاثیر دارو برای همه افراد یکسان است، اما در واقع اینگونه نیست و هر فرد بسته به ماهیت بیان ژنی، شرایط محیطی، عادات غذایی، بیماری های زمینه ای، جغرافیای زندگی و غیره پاسخی که به دارو می دهد، متفاوت است.

وی با بیان این که پزشکی فردمحور در حوزه دارو اثرگذاری بسیار زیادی خواهد داشت، افزود: استفاده از دانش ژنومیک در طراحی داروهای جدید و فرآیند پذیرفته شدن دارو توسط مراجع نظام سلامت نقش بزرگی ایفا خواهد کرد.

میرزایی در خصوص نقش رویکرد شخص محور در تبعیت از درمان و موفقیت درمان در بیماریهای مزمن عنوان کرد: به نظر می رسد بیشترین توفیق طب در درمان بیماری های حاد و عفونی بوده و در درمان بیماری های مزمن با نوعی ناتوانی و بن بست متعدد مواجه شده است.

وی ادامه داد: نگاه شخص محور به بیماریهای مزمن با توجه به جنبه های زیستی، روانی، اجتماعی و بیماریهای مزمن، می تواند برخی چالش ها و بن بست های درمان این بیماری ها را برطرف سازد.

به گزارش ایرنا، نخستین کنگره کشوری پزشکی شخص محور، ۶ دی ماه ۱۴۰۲ با حضور بیش از ۷۵۰ نفر از اعضای جامعه پزشکی از سراسر کشور در مشهد برگزار شد.

دومین کنگره پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین از ۳۰ آبان ماه تا دوم آذرماه در مجتمع شهدای سلامت مشهد در حال برگزاری است.

۵ سایت دیگر:

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#) - [خبرگزاری صدا و سیما](#) - [قدس آنلاین](#) - [خبرگزاری برنا](#) - [خبرگزاری علمی و فناوری](#)

راهکار حذف سم مرگبار قوطی کنسرو



۱۴۰۳/۹/۱ - ۲۲:۰۸:۰۶

[روزنامه همشهری](#)

همشهری آنلاین - آرش نهاوندی: دکتر رضا بصیری، فوق تخصص بیماری های ریه، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و پزشک معالج این بیمار درباره پروسه درمانی وی گفت: طبق علائم ظاهر شده در پی مصرف کنسرو ماهی، بررسی مسمومیت با بوتولیسم، با استفاده از آزمایش مدفوع برای بیمار انجام شد و نتایج حاصله مسمومیت با سم بوتولیسم را تایید کرد.



بیمار ۴۴ ساله مشهدی که در پی مصرف کنسرو ماهی نجوشیده، دچار مسمومیت با سم بوتولیسم و علائمی همچون ضعف عضلانی شدید، تاری دید، دو بینی، پتوز پلک ها، دیسفاژی، گسترش ضعف عضلانی و نارسایی تنفسی شده بود، پس از بستری در بخش ICU بیمارستان قائم(عج) مشهد و تلاش ۲۶ روزه کادر درمان، با حال مساعد از بیمارستان ترخیص شد. [مسمومیت شدید یک مشهدی با کنسرو تن ماهی | ۲۶ روز بستری در آی سیو | او به دستگاه تنفس وصل بود]

برای اطلاع بیشتر از پیامدهای نجوشاندن قوطی کنسرو پیش از مصرف و همچنین آشنایی با راهکارهای از بین بردن سم بوتولیسم و اینکه در هنگام خرید کنسرو به چه نکاتی باید توجه کنیم، گفت و گویی با دکتر منصور رضایی متخصص انجام داده ایم که در پی می آید.

رضایی با بیان اینکه سم بوتولیسم با میکروبی که در قوطی های کنسرو وجود دارد متفاوت است، گفت: در کنسروهای پروتئینی مانند نخود، لوبیا و فرآورده های گوشتی و تن ماهی، میکروب های غیر هوازی می توانند رشد کنند. این میکروب در میوه ها و سبزی های کمتر دیده می شود و بیشتر در فرآورده های پروتئینی مانند حبوبات، گوشت و سوسیس و کالباس رشد می کند. این باکتری ها به دوسته غیر هوازی و هوازی تقسیم می شوند. باکتری غیر هوازی به جاندار می شود که می تواند بدون اکسیژن زنده مانده و رشد کند. باکتری های هوازی برای انجام تنفس سلولی و دریافت انرژی برای زنده ماندن به اکسیژن نیاز دارند.

این متخصص تغذیه در ادامه توضیح داد: این میکروب غیر هوازی، سمی از جنس پروتئین تولید می کند که به آن سم بوتولیسم می گوئیم. این سم که از جنس پروتئین است در اثر حرارت می شکند و دنا توره می شود و سمیت یا اثر سمی آن کم می شود. اگر کنسروهایی نظیر تن ماهی را به اندازه کافی بجوشانیم، یعنی در واقع کنسرو در داخل آب غوطه ور شود و دمای داغ آب به مرکز قوطی کنسرو برسد، سم پروتئین بوتولیسم که حساس به حرارت است، در اثر گرمای آب از بین می رود. باکتری داخل کنسرو هم به اکسیژن حساس است و زمانی در کنسرو باز شود باکتری نیز در اثر تماس با اکسیژن از بین می رود. اگر سم از بین نرود و وارد بدن شود، فرد به احتمال زیاد دچار اسپاسم عضلانی شدید و زجر تنفسی و مرگ دردناکی می شود.

رضایی درباره نکاتی که باید در زمان خرید کنسرو دقت کرد، گفت: ما باید به قوطی کنسروها از این نظر که ضرب دیدگی، غر شدگی و بر آمدگی نداشته باشند، دقت کنیم. زمان خرید کنسرو غیر از اینکه به شناسنامه آن باید توجه داشته باشیم، به تاریخ تولید، تاریخ انقضا، محل تولید، علامت استاندارد و سیب سلامت که نشانه بهداشتی بودن محصول است نگاه می کنیم و در صورتی که کنسرو همه این موارد را داشته باشد و از نظر فیزیکی هم دچار ضربه و غر شدگی نشده و گازی درون آن ایجاد نشده باشد، آن را می خریم.

او درباره شیوه جوشاندن کنسرو برای پیشگیری از ابتلا به سم بوتولیسم نیز گفت: کنسروها به ویژه کنسروهای حاوی مواد پروتئینی باید بعد از جوش آمدن آب ۱۰ دقیقه تا ۱۵ یا ۲۰ دقیقه تا رسیدن حرارت به مرکز قوطی در اب بمانند. اگر قوطی کنسرو بزرگتر باشد زمان قرا گرفتن آن در آب جوش نیز بیشتر باید باشد.

بیشتر بخوانید:

نزدیک بینی بیشتر در سنین کودکی و نوجوانی بروز می کند



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۵:۰۲:۱۱

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

استاد گروه بینایی سنجی هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: نزدیک بینی چشم یکی از انواع بیماری های چشم است که می تواند افراد در سنین مختلف را درگیر کند، اما بطور معمول شروع آن از سنین کودکی و نوجوانی است.



دکتر عباسعلی یکتا، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه یکی از وظایف اپتومتریست (بینایی سنج) دادن دید بهتری به بیماران است، خاطر نشان کرد: رشته بینایی سنجی یک حرفه مراقبت اولیه سیستم چشم است که عیوب انکساری چشم را با تجویز عینک، لنز تماسی، تمرینات بینایی بهبود می بخشد.

فوق تخصص دکترای بینایی سنجی با بیان اینکه در این عیب انکساری شخص می تواند اجسام نزدیک را واضح ببیند؛ اما در مشاهده اجسام دور مشکل داشته و آنها را تار می بیند تصریح کرد: افرادی که دچار نزدیک بینی هستند، اجسام دور را تار می بینند و در مشاهده اجسام نزدیک مشکلی ندارند.

دکتر یکتا با اشاره به اینکه نزدیک بینی چشم در کودک باعث می شود، مشاهده تخته کلاس مشکل شده و تصاویر تار شود، ابراز کرد: تاری دید هنگام مشاهده اجسام دور، نیاز به تنگ کردن چشم ها برای دیدن واضح اجسام، سردرد، خستگی چشم از عوارض نزدیک بینی است.

وی با بیان اینکه نزدیک بینی در کودکان با علائمی مانند پلک زدن مداوم، نشان ندادن عکس العمل به اتفاقات در فاصله دور و تماشای تلویزیون از فاصله نزدیک خود را نشان می دهد، اظهار کرد: برای مشاهده اجسام باید نور وارد چشم شود؛ نور از طریق قرنیه و عدسی شکسته شده و روی بافت عصبی شبکیه متمرکز می شود، شبکیه در پشت چشم قرار داشته و نور را به سیگنال عصبی تبدیل می کند و سیگنال به مغز ارسال شده و تصاویر توسط مغز درک می شود.

استاد گروه بینایی سنجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: در نزدیک بینی چشم تمرکز نور روی شبکیه دچار مشکل شده و نور جلوی شبکیه متمرکز می شود که علت این عیب انکساری می تواند انحنای بیش از حد قرنیه یا بزرگ و بیضی شدن کره چشم باشد؛ این حالت باعث می شود که نور منعکس شده از اجسام دور جلو شبکیه تشکیل شده و تصویر تار شود.

دکتر یکتا گفت: نزدیک بینی به علت انحنای بیش از حد قرنیه یا افزایش طول کره چشم در جهت افقی اتفاق می‌افتد. در افرادی که دچار نزدیک بینی هستند، احتمال ابتلا به جداسدگی شبکیه، گلوکوم و آب مروارید بیشتر می‌شود بنابراین باید ورزش‌های روزانه چشم، دید دور را برای چشم تقویت کرد.

بعدی

تصادف در مشهد پنج نفر را راهی بیمارستان کرد



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۱:۵۶:۵۱

[خبرگزاری جمهوری اسلامی](#)

محمد علیشاهی روز شنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: این حادثه ساعت هشت صبح امروز رخ داد که برای امدادرسانی به مصدومان ۲ دستگاه آمبولانس اورژانس به محل اعزام شد.



وی ادامه داد: تمامی مصدومان این حادثه توسط آمبولانس اورژانس به بیمارستان امدادی شهید

کامیاب مشهد منتقل شدند.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ۱۶۵ پایگاه عملیاتی شامل ۹۹ پایگاه شهری، ۶۶ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، ۱۸۲ دستگاه آمبولانس، ۲ دستگاه اتوبوس آمبولانس، ۲۳ دستگاه موتورلانس و مرکز ارتباطات و فرماندهی عملیات با زیر پوشش داشتن ۱۵ شهرستان به صورت شبانه روزی و رایگان در حال ارائه خدمات فوریت‌های پزشکی به زائران و مجاوران بارگاه منور رضوی است.

آغاز سومین دوره اعتباربخشی آموزشی بیمارستان‌های دانشگاه



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۱:۰۲:۰۶

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

سومین دوره اعتباربخشی آموزشی بیمارستان‌های دانشگاهی به مدت سه روز آغاز به کار کرد و در طی این مدت وضعیت ۱۲ بیمارستان آموزشی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد مورد بررسی و ارزیابی آموزشی قرار می‌گیرد.



به گزارش وب‌دا، دکتر سیدعلی علمداران در آئین افتتاحیه سومین دوره اعتباربخشی آموزشی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اظهار کرد: موضوع آموزش از اهمیت بسیار بالایی در مسیر رشد و ارتقاء آموزشی در تمامی حوزه‌ها از جمله حوزه سلامت برخوردار است و اگر در همان گام اول به خوبی به آنها پرداخته نشود نمی‌توانند آن اثرپذیری لازم را داشته باشند.

وی با اشاره به اینکه دانشجویان باید در دوران تحصیل نهایت استفاده در بهره گیری از ظرفیت اساتید خود و همچنین امکانات موجود دانشکده ای و بیمارستانی داشته باشند، بیان کرد: ما در دانشگاه علوم پزشکی مشهد نه تنها مورد مشروطی نداشته ایم، بلکه از امتیاز بالای آموزشی برخوردار بودیم و این دانشگاه به عنوان یکی از دانشگاه های برتر کشور در حوزه آموزش معرفی شده است.

معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه یکی از نیازهای حوزه آموزش تقویت فضاهای بیمارستانی و بالینی این حوزه است، خاطرنشان کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حال حاضر بیمارستان های فعال آموزشی خوبی دارد که شامل مراکز درمانی امام رضا(ع)، حضرت قائم(عج)، خاتم الانبیاء(ص)، شهید کامیاب، شهید هاشمی نژاد، امید، دکتر شیخ اکبر، ولایت، طالقانی، منتصریه، شریعتی و ابن سینا بوده و بیمارستان حضرت ام البنین(س) هم در حوزه زنان فعال از نظر ساختمانی نیاز به بازسازی دارد که کارهای آن در حال انجام است.

وی تأکید کرد: بیمارستان های امام رضا(ع)، اکبر، ولایت، شهید کامیاب و شهید هاشمی نژاد از وضعیت بهتری به لحاظ سایر مراکز آموزشی برخوردار هستند و در تلاش هستیم تا که بیمارستان های نیازمند ترمیم در این حوزه را هم به سرعت بازسازی و نوسازی نماییم.

دانشگاه علوم پزشکی مشهد پیشرفت های بسیارخوبی در زمینه ارتقاء زیرساخت های آموزشی داشته است

در این جلسه دکتر حمیدرضا کیانی فر، مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: سومین دوره اعتباربخشی آموزشی بیمارستان های دانشگاهی از امروز به مدت ۳ روز در شهر مشهد برگزار می شود و در طی این مدت وضعیت ۱۲ بیمارستان آموزشی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد مورد بررسی و ارزیابی آموزشی قرار می گیرد.

وی افزود: در این دوره اعتباربخشی آموزشی تجربیات مؤفق دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه آموزش که بسیار زیاد هم هست به نمایندگان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بیان می شود و امیدواریم که به مانند سال های گذشته تأییدیه هیئت اعزامی از این وزارتخانه را در حوزه آموزش داشته باشیم.

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: هدف از برگزاری این جلسات انتقال تجربیات ارزیابانی است که از دانشگاه های مختلف کشور در شهر مشهد حاضر شده اند و مأموریت دارند تا که ارزیابی لازم بیمارستان های دانشگاهی مشهد را در حوزه آموزش داشته باشند.

دکتر کیانی فر با بیان اینکه در حوزه آموزش بیمارستان های بزرگ و سابقه ای همچون امام رضا(ع)، حضرت قائم(عج)، ابن سینا و خاتم الانبیاء(ص)، اکبر، دکتر شیخ، شهید هاشمی نژاد، طالقانی و سایر مراکز آموزشی، پژوهشی و درمانی داریم، خاطرنشان کرد: این مراکز درمانی در حوزه های مختلف آموزشی همچون پزشکی عمومی، طب سرپایی، آموزش جامع نگر و دیگر حوزه های آموزشی فعال هستند و معتقدیم که این بیمارستان ها و اساتید مستقر در این مکان ها یکی از نقاط قوت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه آموزش هستند.

وی تأکید کرد: نکته بسیار مهم دیگر در خصوص ارتقاء زیرساخت های آموزشی بوده و در این حوزه شاهد پیشرفت های بسیار زیادی در طی سال های اخیر بودیم و ساختمان های نو، مکان های آموزشی جدید و تقویت تجهیزات آموزشی در رشته های مختلف پزشکی از جمله این موارد است، ضمن اینکه باید ارتقاء فضای آموزشی دانشکده پزشکی مشهد و همچنین ایجاد مجتمع آموزشی شهید خوارزمی که دانشکده های بهداشت، پرستاری و مامایی، طب ایرانی و مکمل و علوم پیراپزشکی و توانبخشی مشهد را در خود گنجانده هم اشاره نماییم، اقدام بسیار ارزشمندی که موجب قرار گرفتن تمامی دانشکده ها در محل پردیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد شد.

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه یکی از کارهای خوبی که در سال های اخیر انجام در موضوع پیشرفت های آموزشی در حوزه های عمومی و تحصیلات تکمیلی بوده و معتقدیم که دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این ۲ حوزه هم از وضعیت بسیار خوبی برخوردار است؛ همچنین برنامه داریم تا که اگر نقطه ضعفی هم اعلام شد، آن مشکل را به سرعت برطرف نموده و آن حوزه را به عنوان یک نقطه قوت معرفی نماییم.

دکتر کیانی فر اضافه کرد: سیاست معاونت آموزشی و مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد مبنی بر افزایش و گسترش فضاها و زیرساخت های آموزشی در تمامی بیمارستان های دانشگاهی بوده و ما در این حوزه پیشرفت های خوبی با ایجاد بیمارستان های نوسازی همچون مراکز درمانی ولایت، اکبر و شهید هاشمی نژاد داشتیم و برای مراکز درمانی دیگر همچون بیمارستان حضرت قائم (عج) که سابقه بسیار بالایی هم در حوزه آموزش دارد به دنبال تقویت زیرساخت های آموزشی شان هستیم و در این خصوص تلاش می کنیم تا با اختصاص بودجه هایی که به این حوزه تخصیص می یابد فضاهای آموزشی مراکز درمانی پرسابقه در حوزه آموزش را تقویت نماییم.

وی تصریح کرد: خیران نیک اندیش حوزه سلامت همواره به عنوان یک پشتیبان بسیار قوی یار و همراه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در مسیر پیشرفت، ارتقاء، تقویت و به روزرسانی حوزه آموزش علوم پزشکی بوده و هستند و برای برنامه های آتی هم از این ظرفیت حداکثر استفاده را خواهیم داشت.

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: همچنین در نظر داریم تا با ایجاد ثمن خیران نیک اندیش حوزه آموزش و جذب خیران فعال در این حوزه، کارهای خوب و جدیدی را در سال آینده انجام دهیم.

تأکید بر تقویت آموزش علوم پزشکی با حمایت مسئولان مربوطه و خیران نیک اندیش حوزه سلامت

در این جلسه دکتر محرری، رئیس دانشکده پزشکی مشهد و دکتر حسینی، دکتر معموری، دکتر علی اکبریان، دکتر اکبری، دکتر موسوی، دکتر جعفری، دکتر قاسمی، دکتر کامیار، دکتر درخشان، دکتر شهید ثالث، دکتر صباغ سجادی و دکتر صاحب دل فر، رؤسای بیمارستان های امام رضا (ع)، حضرت قائم (عج)، منتصریه، ابن سینا، شهید هاشمی نژاد، اکبر، دکتر شیخ، ولایت، خاتم الانبیاء (ص)، امید، طالقانی و حضرت ام البنین (س) برنامه های مجموعه کاری خود در آموزش علوم پزشکی را بیان کردند و بر تقویت این برنامه ها با حمایت مسئولان مربوطه و خیران نیک اندیش حوزه سلامت تأکید کردند.

سومین دوره اعتباربخشی آموزشی بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از شنبه تا دوشنبه، سوم تا پنجم آذر ماه سال ۱۴۰۳ و با حضور نمایندگان اعزامی از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تالار شهید هاشمی نژاد این دانشگاه برگزار می شود.

مسمویت های گاز مونوکسیدکربن را جدی بگیرید



۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۱:۲۱:۱۰

[بهداشت نیوز](#)

به گزارش بهداشت نیوز، دکتر علی یزدانی اظهار کرد: از ابتدای مهر ماه امسال تاکنون تعداد ۶۶۳ نفر دچار مسمومیت با گاز مونوکسیدکربن در کشور شده اند که از این تعداد ۶۲ نفر از آنها در خراسان رضوی بوده اند و در همین خصوص و طبق اعلام سخنگوی سازمان اورژانس کشور باید اشاره کنیم که ۳ استان سمنان، خراسان رضوی و مرکزی بالاترین آمارهای مسمویت ناشی از گاز مونوکسیدکربن را داشته اند.



وی تصریح کرد: خوشبختانه با وجود افزایش ۲۰ درصدی مسمومیت با گاز مونوکسیدکربن در سطح کشور و در این بازه زمانی، تعداد فوتی ها نسبت به بازه زمانی مشابه در سال گذشته با کاهش ۱۴ درصدی همراه بوده است.

رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: از مجموع افراد مسموم شده با گاز مونوکسیدکربن ۵۱ درصد آنها آقا و ۴۶ درصد هم خانم بوده اند و ۳ درصد مابقی هم کودکان کمتر از ۵ سال بوده اند.

دکتر یزدانی در رابطه با شایع ترین مکان های وقوع مسمومیت با گاز مونوکسیدکربن، بیان کرد: ۸۶ درصد از مسمومیت ها در منازل مسکونی رخ داده که ۹۷ درصد آنها به دلیل نقص در لوله کشی آبگرمکن و بخاری بوده و ۱۴ درصد مابقی هم در مراکز صنعتی و کارگاهی، چادرهای مسافرتی، مراکز تجاری، مراکز آموزشی، داخل خودروها و دیگر مکان ها بوده است.

وی با بیان اینکه در زمان مسمومیت با گاز مونوکسیدکربن باید ابتدا درب و پنجره باز شده و فرد مسموم به فضای آزاد منتقل شود و اگر سطح هوشیاری اش پائین بود بلافاصله با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرند، خاطرنشان کرد: در چنین مواقعی ابتدا مشاوره و راهنمایی تلفنی انجام می شود و اگر مشکل فرد سریعاً نسبت به انتقالش به نزدیک ترین مرکز درمانی اقدام می شود.

دکتر یزدانی با ذکر این نکته که در روزهای سرد سال هشدارهای زیادی در خصوص پیشگیری از مسمویت های ناشی از گاز مونوکسیدکربن داده شده، است، تأکید کرد: توصیه اکید ما در این خصوص عدم استفاده سیستم گرمایشی غیراستاندارد مانند پیکنیک، اجاق گاز و غیره و همچنین کنترل کردن مسیر خروجی دودکش و نصب کلاهک اچ در بالای آن بوده است، ضمن اینکه بر عدم استفاده از شلنگ و دودکش مشترک هم تأکید داریم، به خصوص در مورد آبگرمکن که باید خروجی ای مجزا داشته باشد و در این خصوص دیده شده که از خروجی مشترک برای بخاری و آبگرمکن استفاده می شود که بسیار خطرناک است.

وی اضافه کرد: مسمومیت با گاز مونوکسیدکربن یکی از شایع ترین مسمومیت ها در فصول سرد سال بوده و از مرگبارترین نوع

مسمومیت ها به شمار می رود که از آن به عنوان مرگ خاموش نام برده می شود و در راستای جلوگیری از چنین مرگ های دلخراشی بر رعایت نکات ایمنی در جهت پیشگیری از مسمومیت گاز مونوکسیدکربن و مرگ های مرتبط با آن تأکید داریم.

رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی مشهد در پایان گفت: عدم توجه به هشدارهای داده در خصوص مسمویت با گاز مونوکسیدکربن بازی کردن با جان خودمان و اعضای خانواده مان است و در همین خصوص باید اشاره کنیم که فوتی های زیادی به دلیل همین بی توجهی ها در طی سال های اخیر دیده و بی شک اگر هشدارهای داده شده جدی گرفته شود این حوادث تلخ و غیرقابل جبران به وجود نمی آید.

تشنج های تکرار شونده صرع محسوب می شود



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۱:۰۲:۰۶

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

فوق تخصص مغز و اعصاب کودکان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: تشنج زمانی رخ می دهد که سلولهای عصبی مغز همزمان با هم تحریک شوند و تشنج های تکرار شونده نیز صرع محسوب می شود.



دکتر مهران بیرقی طوسی، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه تشنج های تکرار شونده صرع محسوب می شود اما تشنج هایی که در پی تب ایجاد شود حتی اگر چند بار تکرار شود صرع نامگذاری نمی شود، گفت: حمله های عصبی ممکن است تشنجی یا غیر تشنجی باشد که اگر این حمله ها تشنجی باشد مصداق صرع می شود.

وی با بیان اینکه کودکانی که تشنج های تکرار شونده دارند صرع محسوب می شود، خاطر نشان کرد: هر تشنجی ممکن است در هر سنی شروع شود، حتی در دوران جنینی نیز ممکن است تشنج بروز کند.

دکتر بیرقی طوسی با اشاره به اینکه گاهی اوقات به دلیل متابولیک و کمبود و اختلالات ساختمانی خاص مغز از لحظه ای که نوزاد به دنیا می آید تشنج به علل مختلف بروز می کند، اظهار کرد: در برخی اوقات نیز نوزاد به دلیل حوادث زایمانی دچار تشنج می شود که اگر این تشنج ها غیر برانگیخته باشند، صرع در نظر گرفته می شوند.

وی با اشاره به اینکه بسیاری از تروماهای سر باعث تشنج نمی شود اما چون بیمار ژن تشنج داشته آن ژن خود را نشان می دهد، اظهار کرد: تشنج بیش از ۳۰ دقیقه می تواند صدمات جبران ناپذیری به مغز وارد کند.

دکتر بیرقی طوسی عنوان کرد: نقص توجه، اختلال یادگیری، رفتاری و گفتاری همراه با یبوست طولانی و تشنج های طولانی می تواند صدمات زیادی به مغز وارد کند.

فوق تخصص مغز و اعصاب کودکان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه فیلم برداری از تشنج کودک می تواند زمینه تشخیص درست بیماری را برای پزشک فراهم کند، گفت: بیش از ۷۰ درصد موارد صرع با دارو کنترل و حتی

درمان می شوند و ۳۰ درصد مابقی تشنج ها کنترل نشوند که راهکارهای درمانی دیگری برای آن پیشنهاد می شود.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه ام آر آی خاص و نوار مغز ۲۴ ساعته ، رژیم کتوژنیک و یا تحریک عصب واگ، روش های جراحی، ژن درمانی برای بیماران پیچیده تر توصیه می شود، گفت: انواع بیماری صرع در کودکان شامل تشنج صرعی کانونی است که زمانی اتفاق می افتد که فعالیت الکتریکی در یک یا چند ناحیه، از یک سمت مغز کودک دچار اختلال می شود. قبل از وقوع این بیماری، امکان دارد کودک علائمی از خود نشان دهد که این نشانه ها شامل احساساتی مانند ترس یا سرخوشی، تغییرات بینایی، تغییر در حس بویایی و ناهنجاری های شنوایی است.

وی بیان کرد: صرع عمومی در هر دو طرف مغز اتفاق می افتد؛ یعنی پس از تشنج، کودک هوشیاری خود را از دست می دهد و احساس خواب آلودگی و خستگی می کند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: بیماری صرع یکی از عواملی است که روی افسردگی و اضطراب و تشدید آن تاثیر می گذارد، اما از آنجایی که افسردگی معمولا در کودکان قابل تشخیص نیست، والدین آن را متوجه نمی شوند؛ چرا که علائم افسردگی در کودک بیمار به عنوان احساسات طبیعی و تغییرات روانی شناخته می شود.

وی با اشاره به اینکه افسردگی و مشکلات رفتاری مانند پرخاشگری می تواند در پی ابتلا به صرع در کودکان انجام شود، گفت: والدین باید بتوانند فضای آرامی را در منزل برای او ایجاد کنند تا چیزی موجب عصبانیت کودک نشود.

دکتر بیرقی طوسی با بیان اینکه تعلل در امر واکسیناسیون کودک نباید اتفاق بیفتد زیرا این واکسن ها می تواند از کودک در برابر برخی از بیماریهایی که منجر به صرع می شود پیشگیری کند، گفت: مصرف به موقع دارو و مراقبت از عدم ضربه به سر و تغذیه مناسب تاثیر به سزایی در بهبود حال بیماران دارد.

قبلی بعدی

۱ سایت دیگر:

[شهرآرا نیوز](#)

امکان استعدادیابی مستمر در سایه جشنواره ملی ایتار



۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۴:۲۷:۰۶

[دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی](#)

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دکتر علیرضا زالی در نشست داوران نهمین جشنواره ملی ایثار در وزارت بهداشت اظهار کرد: جشنواره ملی ایثار نمادی از ایجاد یک فضای رقابتی پرنشاط و باطراوت برای افزایش انگیزه دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه های مختلف است.



وی با بیان اینکه بهترین مسیر برای حفظ حرمت و کرامت این دانشجویان در سطوح دانشگاهی تمسک به کارهای ایجابی و اثباتی است، افزود: یکی از نمونه های روشن این اقدامات تشویقی، ترغیبی و انگیزشی برگزاری انواع مختلف جشنواره هاست.

دکتر زالی با اشاره به ماهیت ملی جشنواره ملی ایثار، گفت: معیارهای مندرج در آیین نامه های مربوطه و فشرده رقابت در این سطح جایگاه متفاوتی را برای این رویداد رقم می زند.

رئیس دانشگاه با اشاره به چگونگی بازتوزیع وزن مولفه های مختلف امتیازدهی در آیین نامه جشنواره ملی ایثار گفت: برگزیدگان در این جشنواره به صرف ایثارگری انتخاب نمی شوند؛ این جشنواره یک تورنمنت کاملاً علمی است.

جشنواره ملی ایثار؛ فرصتی برای استعدادیابی

وی تنوع مخاطبان بر اساس سطح فراگیری و مقطع تحصیلی را از دیگر ویژگی های جشنواره ملی ایثار در وزارت بهداشت عنوان کرد و گفت: جشنواره ملی ایثارگری باید عرصه ای برای کشف استعدادها باشد.

دکتر زالی یکی از زیرساخت های مناسب برای استعدادیابی دانشجویان شاهد و ایثارگر را جشنواره ملی ایثار دانست و گفت: دانشجویان برگزیده، استعدادهایی هستند که باید برای ارتقای علمی، آموزشی و پژوهشی آن ها برنامه ریزی کرد.

تقویت مسئولیت پذیری اجتماعی در سایه جشنواره ملی ایثار

رئیس دانشگاه یکی دیگر از ویژگی های مطلوب این جشنواره را تقویت مسئولیت پذیری اجتماعی و ایجاد فرهنگ بالندگی اجتماعی برای دانشجویان شاهد و ایثارگر دانست و گفت: این مولفه ها در دانشجوی همیار دیده شده است و دانشجوی شاهد با آموزش منتورشیپی و دانشجوی همیار شدن، مسئولیت اجتماعی را یاد می گیرد.

دکتر زالی ادامه داد: در این جشنواره به دلیل تنوعی که وجود دارد، دانشجویان برگزیده در هر سطح به صورت هرمی به سطح دیگر ارتقا پیدا می کنند و در نهایت ۲۴ دانشجو به وزارت بهداشت راه پیدا می کنند که در واقع دانشجویان برجسته علمی هستند که از میان دانشجویان شاهد و ایثارگر انتخاب شدند.

دکتر زالی گفت: در مجموع پرونده ۲۸۹ نفر از ۳۵ دانشگاه در این جشنواره با رعایت چارچوب های حرفه ای داروی، بررسی شد.

دکتر زالی تصریح کرد: برای اینکه این جشنواره دچار ایستایی نشود نباید به موارد مندرج در آیین نامه بسنده کرد و از ظرفیت ها و نوآوری های مدیریت های دانشجویان ایثارگر و شاهد در سراسر دانشگاه های علوم پزشکی و وزارت بهداشت هم می توان

در این جشنواره استفاده کرد.

وی با تاکید بر اهمیت معیارهای تدوین شده برای جشنواره ها گفت: می توان با ظرفیت سازی جدید برنامه های متنوع و مبتکرانه ای طراحی کرد تا به طراوت و جذابیت جشنواره اضافه کند.

به گفته رییس دانشگاه، اگر میثاق مشترک همه مدیریت های ایثار و شاهد وزارت بهداشت این خلاقیت باشد، حتما محقق خواهد شد.

رییس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اظهار کرد: در دوران سخت کرونا که دانشجویان در فضای دانشگاه حضور نداشتند، برای حفظ نشاط دانشجویی، المپیاد ورزشی دانشجویان شاهد و ایثارگر را در سطح کشوری به صورت مجازی برگزار کردیم.

وی با اشاره به استقبال دانشجویان از این اقدام نوآورانه و خلاقانه، افزود: برنامه ریزی برای این رویدادها در راستای رسالت عمومی و ایجاد یک برنامه رقابتی برای دانشجویان شاهد و ایثارگر می تواند موثر باشد.

دکتر زالی با اشاره به حمایت روانشناختی و ارتباط دفتر مشاوره دانشجویی با دانشجویان شاهد و ایثارگر همچون سایر دانشجویان، از همراهی معاون آموزشی دانشگاه و مدیر امور دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه نیز تقدیر کرد.

اجرای هشت برنامه ویژه دانشجویان شاهد و ایثارگر در سال جاری

دکتر رضا البرزی مدیر کل امور شاهد و ایثارگر وزارت بهداشت در این نشست ضمن گرامیداشت یاد و خاطره شهدای انقلاب، شهدای دفاع مقدس، شهدای مدافع حرم و امنیت و شهدای مدافع سلامت عنوان کرد: در سال جاری هشت برنامه کشوری ویژه دانشجویان شاهد و ایثارگر برگزار شده است.

وی با تاکید بر اینکه حمایت از دانشجو و قشر شاهد و ایثارگر باید شایسته و منطقی باشد، تصریح کرد: در حال حاضر طرح استاد مشاور تقویت، طرح همیار دانشجویی ابلاغ و اجراء طرح معتمدین معین دانشجویی ابلاغ و طرح همیار خانواده و رابطین آموزشی نیز اجرایی شد.

دکتر البرزی با اشاره به برنامه های کشوری در سال جاری، افزود: جشنواره ملی ایثار به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و نشست کارشناسان رابطین به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی شیراز برگزار شده است.

وی افزود: اولین جشنواره علمی و پژوهشی اساتید و دانشجویان شاهد و ایثارگر به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مازندران اواخر آذرماه، نشست سالانه مدیران شاهد و ایثارگر به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و اختتامیه کشوری جشنواره برتر آموزشی فردا در دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار می شود.

وی تصریح کرد: هدف از برگزاری این برنامه ها معرفی دانشجویان شاهد و ایثارگر سرآمد در عرصه علمی، آموزشی، پژوهشی و فرهنگی است.

دکتر علی اصغر کرامتی نیا مدیر امور دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و مدیر کلان منطقه ۱۰ آمایشی نیز در این نشست گفت: جشنواره ملی ایثار توسط بنیاد شهید و امور ایثارگران با همکاری وزارت بهداشت، وزارت علوم، وزارت آموزش و پرورش، دانشگاه آزاد اسلامی و مرکز مدیریت حوزه های علمیه برگزار می شود.

وی ادامه داد: از مجموع ۶۹ دانشگاه علوم پزشکی سراسر کشور، ۲۸۹ پرونده از ۳۵ دانشگاه ارسال شد که مورد ممیزی هیئت داوران قرار گرفت.

دکتر کرامتی نیا عنوان کرد: منتخبین جشنواره ملی به عنوان دانشجویان استعداد درخشان معرفی می شوند.

عباسعلی رضایی رییس بنیاد شهید و امور ایثارگران تهران بزرگ نیز در این نشست ضمن گرامیداشت یاد همه افرادی که در مسیر تکامل اهداف جمهوری اسلامی، برای همه کنشگران این عرصه آرزوی توفیق کرد.

انتهای پیام/

کد خبرنگار: ۷۷۰۲ ی.ق

بسیج کارکنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۵ هزار عضو عادی و فعال در ۳۰ پایگاه

بسیج این دانشگاه دارد



۱۴۰۳/۹/۳ - ۰۹:۴۷:۰۵

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

فرمانده پایگاه مقاومت بسیج کارکنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: ۵ هزار عضو عادی و فعال در بسیج کارمندان این دانشگاه در ۳۰ پایگاه بسیج کارمندی در سطح دانشکده ها، بیمارستان ها و شبکه های بهداشت و درمان هستند.



دکتر محمود ابراهیمی در گفتگو با وب دا، ضمن عرض تبریک فرارسیدن هفته بسیج، اظهار کرد: به مناسبت هفته بسیج از ۲۹ آبان تا ۵ آذر برنامه های متعددی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد اجرا می شود و علاوه بر فضا سازی محیطی، ایجاد نمایشگاه کلام شهدا تا ظهور در محوطه شهرک دانش و سلامت، برگزاری برنامه پیاده روی عمومی کارکنان دانشگاه، غبارروبی شهدای مدفون در پارک خورشید و مزار شهید گمنام دانشکده پزشکی مشهد را خواهیم داشت.

وی اضافه کرد: همچنین دیدار با خانواده های معزز شهدا و ایثارگران کارمند شاغل و بازنشسته، ایجاد میز خدمت در مناطق حاشیه شهر در حوزه بهداشت و سخنرانی تبیینی با موضوع مبانی انقلاب اسلامی، شهادت و ایثار، برگزاری رزمایش امداد و نجات شهری و دیدار با نماینده ولی فقیه در استان، استاندار خراسان رضوی، تولیت آستان قدس رضوی و رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد از دیگر برنامه های بسیج کارکنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در هفته بسیج خواهد بود.

فرمانده پایگاه مقاومت بسیج کارکنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطرنشان کرد: ۵ هزار نفر عضو عادی و فعال در بسیج

کارمندان این دانشگاه در ۳۰ پایگاه بسیج کارمندی در سطح دانشکده ها، بیمارستان ها و شبکه های بهداشت و درمان هستند و درصد آقا و خانم کارمند بسیجی هم در این دانشگاه یکسان است.

دکتر ابراهیمی افزود: بسیج با هدف تحقق آرمان های الهی امام راحل و تحقق نماد جمعی، اخلاص در کار، نماد حق طلبی و دفاع از منافع ملی ایجاد شده است.

وی با تاکید بر نقش پررنگ بسیج در رشد و آبادانجام جامعه، گفت: بسیجیان همواره حضوری فعال و داوطلبانه در تمامی عرصه های موردنیاز مردم از جمله حوزه سلامت داشته و دارند و به عنوان بازوی قوی مردمی دولت و نظام اسلامی کمک حال دستگاه های اجرایی هستند.

فرمانده پایگاه مقاومت بسیج کارکنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: در طول هفته بسیج برنامه های متعددی توسط کارمندان بسیجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اجرا می شود که یکی از مهمترین در روز یکشنبه چهارم آذر ماه و در ششمین روز از هفته بسیج که به نام جهاد علمی، کارآمدی و خودباوری نامگذاری شده اجرا می شود و در این روز برگزاری برنامه های فرهنگی سلامت محور و آموزش بهداشت را با ایجاد میز خدمت در مساجد منتخب حاشیه شهر مشهد و با همکاری بسیجیان شاغل در حوزه بهداشت خواهیم داشت.

قبلی بعدی

ارائه خدمات تخصصی در حوزه پزشکی هسته ای با به روزترین دستگاه ها و

تجهیزات پزشکی



۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۰:۲۲:۱۱

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

متخصص پزشکی هسته ای و عضو هیأت علمی گروه پزشکی هسته ای دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: خدمات تخصصی بیماران در حوزه پزشکی هسته ای با به روزترین دستگاه ها و تجهیزات پزشکی روز دنیا و بر اساس تعرفه های دولتی در بیمارستان حضرت قائم(عج) ارائه می شود.



دکتر رامین صادقی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: گروه پزشکی هسته ای دانشکده پزشکی مشهد خدمات آموزشی متعددی همچون تربیت رزیدنت و متخصص پزشکی هسته ای را برعهده دارد و در هر سال تحصیلی ۳ تا ۴ رزیدنت جدید در این گروه تحصیلی وارد می شوند همین تعداد نیز خروجی داریم که فارغ التحصیل می شوند و به عنوان متخصص این رشته تخصصی به مردم خدمت می کنند.

وی اضافه کرد: همچنین در حوزه پژوهش هم تحقیقات متعددی انجام می شود و اخبار خوشایند زیادی در این خصوص در رسانه های معتبر داخلی و خارجی منتشر شده و این مهم نشان از توانمندی محققان و اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه پزشکی هسته ای بوده و هست، موضوعی که در سایر رشته های پزشکی این دانشگاه هم به خوبی دیده شده است.

عضو هیأت علمی گروه پزشکی هسته ای دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به فعالیت های این گروه در حوزه درمان، بیان کرد: در حوزه درمان که از مهمترین وظایف ما بوده بخش تخصصی پزشکی هسته ای را داریم که این بخش در بیمارستان حضرت قائم(عج) فعال است و تعداد ۷ متخصص پزشکی هسته ای که همگی آنها از اعضای هیأت علمی گروه پزشکی هسته ای دانشگاه هستند در این بخش حضور دارند و به بیماران نیازمند به دریافت این خدمت تخصصی خدمات رسانی دارند.

دکتر صادقی تصریح کرد: در بخش تخصصی پزشکی هسته ای بیمارستان حضرت قائم(عج) به روزترین دستگاه ها و تجهیزات پزشکی روز دنیا را در این حوزه تخصصی داریم که از جمله آنها می توان به ۲ دستگاه اسپکت، ۲ دستگاه اسپکت سی تی، یک دستگاه تراکم استخوان، یک دستگاه جذب ید و تخت های فعال در این بخش جهت بستری بیماران نیازمند دریافت خدمات بیمارستانی اشاره کرد.

وی تأکید کرد: تمامی خدماتی که در بخش تخصصی پزشکی هسته ای بیمارستان حضرت قائم(عج) ارائه می شود با تعرفه مصوب دولتی بوده که رقم آن بسیار پائین تر از مراکز خصوصی و غیردانشگاهی بوده است.

متخصص پزشکی هسته ای ادامه داد: همچنین در خصوص نوبت دهی و زمان انتظار بیماران نیازمند دریافت خدمات درمانی در بخش تخصصی پزشکی هسته ای بیمارستان حضرت قائم(عج) هم باید بگوییم که این زمان با توجه به وجود تجهیزات به روز و کافی در این بخش در مقایسه با دیگر مراکز بسیار کمتر بوده و حداکثر زمان انتظار بیماران از موقع نوبت گیری تا پذیرش و بستری ۲ هفته بوده است.

دکتر صادقی گفت: توسعه خدمات رسانی در حوزه پزشکی هسته ای در دستور کار قرار گرفته و با تلاش مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد دومین بخش تخصصی پزشکی هسته ای در بیمارستان های دولتی مشهد در حال راه اندازی بوده و به زودی فعالیت این بخش که در بیمارستان امام رضا(ع) قرار دارد کار خود را آغاز خواهد کرد و با راه اندازی بخش مذکور تعدادهای بخش های فعال پزشکی هسته ای به ۲ بخش افزایش می یابد.

بعدی

نسخه پیچی گران طب سنتی



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۴:۲۷:۲۰

شهر آرانیز

به گزارش شهرآرانیز؛ طب سنتی هم مانند طب مدرن دو روی سکه دارد. روی خوبش این است که در صورت تشخیص درست بیماری و تجویز داروی درست، سبک زندگی را ارتقا می دهد و عوارض کمتری دارد، اما روی دیگرش هم قیمت زیاد دارو ها بدون پوشش بیمه است. برخی شهروندان شهرمان هم دل پردردی از تشخیص نادرست بیماری و تجویز نادرست دارو های طب سنتی دارند و از سوی دیگر، از قیمت زیاد گیاهان دارویی گله مندند.



از تشخیص نادرست تا تجویز نادرست

یکی از شهروندان مشهودی که در کنار استفاده از داروهای مدرن، به تازگی تجربه مراجعه به متخصص طب سنتی برای کاهش قند خونش را داشته و دچار مشکل شده است، در این باره می گوید: متأسفانه با مراجعه به متخصص طب سنتی، نه تنها قند خونم کاهش پیدا نکرد، بلکه از زمان مصرف داروها، سرم مدام منگ بود و احساس سرگیجه داشتم. از این رو وقتی به پزشک متخصص که داروهای قند را برایم تجویز کرده بود، مراجعه کردم، علت این منگ بودن و سرگیجه را استفاده از داروهای طب سنتی بیان کرد و وقتی مصرف آن داروها را قطع کردم، این مشکل رفع شد.

شهروند دیگری هم درباره تجربه مشابهش می گوید: با مراجعه به متخصص طب سنتی، او بدون اینکه از من بپرسد به چای سبز حساسیت دارم یا نه، در کنار گیاهان دارویی دیگر این چای را نیز برایم تجویز کرده بود که با مصرف آن براساس میزان اعلام شده متخصص طب سنتی، حالت تهوع شدید پیدا کردم. او این سؤال را نیز مطرح می کند که آیا بر کار و تشخیص متخصصان طب سنتی نظارت می شود؟

ویزیت و دارو ها زیر پوشش بیمه نیستند

شهروند دیگری به این نکته اشاره می کند که مبلغ ویزیت متخصص طب سنتی ۱۹۸ هزار تومان است و هزینه دارو هایی که عمدتاً شامل گیاهان دارویی و فراورده های گیاهی است، بیش از ۱,۵ تا ۲ میلیون تومان می شود، اما سازمان های بیمه گر نه تنها ویزیت، بلکه دارو های طب سنتی را نیز پوشش نمی دهند. او البته از نتیجه استفاده از دم نوش هایی که متخصص طب سنتی برایش تجویز کرده، راضی است و می افزاید: این دم نوش ها کمک کرده است مشکلات عفونت در کلیه هایم کاهش چشمگیری پیدا کند.

یکی از شهروندان نیز از گرانی گیاهان دارویی انتقاد می کند و می گوید: بخشی از دارویی که متخصص طب سنتی برایم نوشته بود، شامل برگ بو، چای ترش، آویشن و بهارنارنج و گل پنیرک بود. شاید باورتان نشود، اما قیمت برگ بو ۵۰۰ هزار تومان، گل پنیرک حدود ۳۳۰ هزار تومان و بهارنارنج کیلویی ۲۵۰ هزار تومان بود. او ادامه می دهد: البته قرار نبود از هر کدام از این گیاهان دارویی یک کیلو بخرم و از هر کدام صد گرم یا بیشتر تهیه کردم، اما در مجموع هزینه کل این داروها نزدیک به ۲ میلیون تومان شد.

شهروند دیگری هم با طرح این پرسش که چرا باید قیمت گیاهان دارویی گران باشد؟ ادامه می دهد: آن هم در حالتی که در خراسان رضوی و برخی استان های دیگر کشور به دلیل موقعیت جغرافیایی و اقلیمی، هم انواع این گیاهان کشت می شوند، هم برخی از این گیاهان به صورت خودرو رشد می کنند.

براساس تجویز متخصص طب سنتی از یکی از عطاری ها، شیشه ای شامل ۱۰ حبه قرص گیاهی با قیمت ۷۰۰ هزار تومان خریدم، اما با مصرف یک دانه از این حبه های گیاهی راهی بیمارستان شدم، چون استفراغ شدید داشتم و آب بدنم به شدت کم شد و پزشک اورژانس بیمارستان برایم سرم تجویز کرد. این جملات هم خلاصه تجربه یکی دیگر از شهروندان از مراجعه به متخصص طب سنتی است.

تولید فراورده های گیاهی در عطاری ها، ممنوع است

شاید شما هم در مراجعه به عطاری ها قرص و کپسول هایی را که به نوعی فراورده های گیاهی به حساب می آیند، دیده باشید؛ فراورده هایی که یکی از شهروندان هم در گفت و گویش با شهرآرا به آن اشاره کرد. با این حال، دکتر جواد دانایی، رئیس اداره امور فراورده های طبیعی، سنتی، مکمل و شیرخشک معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تأکید می کند که فروش این فراورده ها در عطاری ها مجاز نیست و هر دارویی حتی شربت آویشن فقط باید از داروخانه ها تهیه شود و غیر از این، وجاهت قانونی ندارد.

او با تأکید بر اینکه تولید و فروش فراورده های گیاهی در عطاری ها تخلف است و مجاز نیست، اضافه می کند: ما هر هفته از عطاری ها بازدید می کنیم و در صورت مشاهده تولید و فروش فراورده های پودری، قرص، کپسول و شربت، حتماً آن عطاری را به دلیل انجام این تخلفات پلمب می کنیم. دکتر دانایی به ده ها پرونده ایجادشده در زمینه تخلفات عطاری ها در تولید و فروش فراورده های گیاهی در مشهد نیز اشاره می کند و نظارت های این اداره بر عطاری ها را مستمر می داند.

شکایتی از تشخیص نادرست نداشتیم

دکتر سیدجواد مجتبوی، مدیر طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مسئول دیگری است که سراغش می رویم تا ببینیم نظارت ها بر متخصصان طب سنتی مناطق زیرمجموعه این دانشگاه چگونه است. او در این زمینه تأکید می کند: تشخیص نادرست متخصص می تواند در طب مدرن هم اتفاق بیفتد.

او اضافه می کند: اگر بیماران یا همراهان آن ها از پزشکی شکایت داشته باشند، گروهی از همکاران ما برایشان پرونده تشکیل می دهند و موضوع شکایت بررسی می شود، اما تاکنون شکایتی از تشخیص نادرست متخصصان طب سنتی در مشهد نداشته ایم.

دکتر مجتبوی با اشاره به اینکه نام ۵۴ متخصص در سامانه فهرست متخصصان طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ثبت شده است، یادآور می شود: از این میان، حدود ۳۵ نفر مجوز مطب دارند، ۲۰ نفر مجوز ارائه درمان های طب مکمل از جمله طب سوزنی، زالودرمانی و... همچنین، بیش از هشتاد نفر از پزشکانی که مدرک پزشکی عمومی دارند، دوره های طب سنتی و مکمل را گذرانده اند.

او همچنین از زیرپوشش بیمه بودن برخی اقلام دارو های گیاهی اظهار بی اطلاعی می کند.

در ادامه حتماً بخوانید ۵۶ سلامتکده طب ایرانی در کشور فعال است | حجامت برای ۷۵ درصد مردم مناسب نیست

ریشه گرانی گیاهان دارویی

قیمت گیاهان دارویی در هر شهر و استان متفاوت است. این جمله را جواد شمشیری، رئیس اتحادیه فروشندگان گیاهان دارویی مشهد، به شهرآرا می گوید و می افزاید: گرانی گیاهان دارویی به دلیل افزایش دستمزد کارگران و حمل و نقل است و در هر شهر یا استان این هزینه ها متفاوت است.

او با اشاره به اینکه رسانه ای شدن خواص یک گیاه دارویی و میزان تقاضای زیاد آن نیز تأثیر بسیاری در افزایش قیمت گیاهان دارویی دارد، متذکر می شود: به عنوان مثال، در دورانی که سریال تلویزیونی کره ای از رسانه ملی پخش می شد و در آن به خواص جنسینگ برای درمان بسیاری از بیماری ها اشاره شده بود، بیشتر شهروندان برای خرید این گیاه به عطاری ها مراجعه می کردند و همان زمان قیمت جنسینگ با اینکه گیاه کمترشناخته شده ای بود، افزایش یافت.

به گفته شمشیری، خشک سالی از دیگر عللی است که می تواند بر افزایش قیمت گیاهان دارویی تأثیر بگذارد. ضمن اینکه برخی از این گیاهان که به عنوان ادویه استفاده می شوند، از جمله هل، کاکائو، دارچین و زنجبیل وارداتی هستند، زیرا این گیاهان در ایران کشت نمی شوند. از این رو، قیمت آن ها براساس بالاپایین شدن نرخ دلار تغییر می کند.

رئیس اتحادیه فروشندگان گیاهان دارویی مشهد درباره اهمیت پوشش بیمه ای دارو های طب سنتی می گوید: فکر نمی کنم این دارو ها زیرپوشش بیمه قرار بگیرند، چون اکنون سازمان های بیمه گر، بسیاری از دارو های طب مدرن را به صورت کامل پوشش نمی دهند و اینکه تعداد گیاهان دارویی که شهروندان خواستار تهیه آن ها هستند، زیاد است و در صورتی که امکان زیرپوشش بیمه قرارگرفتن دارو های طب سنتی وجود داشته باشد، ممکن است در مرحله بعد، اینکه کدام گیاه دارویی زیرپوشش بیمه قرار بگیرد، این فرایند را به تأخیر بیندازد.

او البته پیشنهاد بیمه شدن گیاهان دارویی یا دارو های طب سنتی را ایده ای جالب بیان می کند و می افزاید: تاکنون این ایده را با سازمان های بیمه گر یا مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مطرح نکرده ام و نمی دانم تا چه اندازه این موضوع امکان اجراشدن دارد.

پوشش بیمه ای ۵۶ قلم دارو

گله شهروندان از زیرپوشش بیمه نبودن ویزیت و دارو های طب سنتی درحالی است که دکتر نفیسه حسینی یکتا، مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، اعلام کرده بود: ۵۶ فراورده دارویی طب سنتی در خدمات بیمه قرار می گیرند. برای پیگیری این موضوع سراغ خودش می رویم و او خیلی خلاصه و کوتاه پاسخ می دهد: از ابتدای سال ۱۴۰۱ ویزیت پزشک متخصص طب ایرانی زیرپوشش سازمان های بیمه گر پایه قرار گرفت و از ابتدای سال ۱۴۰۳ پوشش بیمه ای سه خدمت حجامت، بادکش و فصد ابلاغ شده است.

حسینی یکتا اضافه می کند: درباره پوشش بیمه ای فراورده های طبیعی و دارو های گیاهی هم ۵۶ قلم قبلاً زیرپوشش قرار گرفته اند و باتوجه به اینکه از نظر شورای عالی بیمه پیشنهاد دارو های جدید مستلزم بررسی هزینه اثربخشی روی آن هاست، این کار به مقدماتی نیاز دارد که با همکاری سازمان غذا و دارو درحال بررسی هستیم. او درحالی از پوشش بیمه ای ۵۶ قلم داروی گیاهی می گوید که مجتبی، مدیر طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد، و همچنین شهروندان هم از این مسئله اظهار بی اطلاعی می کنند.

مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی؛ آماده ی همکاری و تقویت تعاملات با همه واحدهای این دانشگاه



۱۴۰۳/۹/۳ - ۰۹:۴۷:۰۵

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

مدیر مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ضمن تشریح برنامه ها و خدمات این مرکز در حوزه های مختلف روانشناسی، روانپزشکی و مددکاری، تاکید کرد: این مرکز آمادگی دارد، با گسترش همکاری و تعاملات خود با سایر واحدهای دانشگاه علوم پزشکی مشهد، زمینه ارائه هر چه بهتر خدمات مشاوره ای بویژه به دانشجویان که جامعه هدف این مجموعه



هستند، را فراهم سازد.

دکتر حمیده صمدی، دکترای تخصصی روانشناسی که سابقه ۱۷ سال خدمت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد را دارا بوده و هم اکنون ریاست مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد را عهده دار می باشد، در گفتگو با وبدا، پیرامون خدمات و برنامه های مختلف مرکز مشاوره دانشگاه اظهار کرد: با توجه به ابلاغ آیین نامه مراکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی در آبان ماه سال گذشته و با امضای وزیر بهداشت سابق چارت و فعالیت های مرکز مشاوره گسترش یافت و در حال حاضر مرکز مشاوره دانشگاه، به چهار اداره تقسیم می شود که شامل؛ اداره مشاوره و سلامت روان دانشجویان، اداره سبک زندگی، اداره پیوند و ازدواج و اداره ارتباط خانواده با دانشگاه می باشد که بر اساس این تقسیم بندی مجموعه فعالیت های مرکز مشاوره گسترش یافته و در حالیکه پیش از این، تنها رویکرد اداره مشاوره و سلامت روان در دانشگاه وجود داشت، از ابتدای امسال و با ورود دانشجویان جدید الورود، معرفی اداره ارتباط خانواده با دانشگاه هم شکل گرفت و همزمان با ثبت نام دانشجویان، ۱۴۰۰ نفر از خانواده دانشجویان مورد آموزش های اداره ارتباط خانواده با دانشگاه قرار گرفتند.

وی با بیان اینکه در این جلسات آموزشی کانال های مرتبط، به خانواده ها معرفی و از آن زمان تاکنون قریب به ۵۰۰ نفر عضو کانال مرکز مشاوره شدند افزود: در روزهای آتی یکی از وبینارهای آموزشی مرتبط با موارد پیش از ازدواج که می تواند از دغدغه های مهم خانواده ها باشد را برگزار خواهیم کرد. همچنین در حوزه ازدواج و خانواده، یک سری کارگاه های پیش از ازدواج، برای دانشجویانی که تمایل به ازدواج دارند، برگزار می شود، در بحث متاهلین هم کارگاه های مرتبط با زوجین و همینطور مشاوره های مرتبط با آن انجام می شود.

دکتر صمدی اضافه کرد: برای کارکنان دانشگاه نیز در همین حوزه کارگاه های فرزند پروری و مهارت های مرتبط با تعارضات زوجین و مهارت های زندگی در سطح دانشگاه برگزار می شود و در همین راستا رویکرد آموزش اساتید را نیز داریم که کارگاه های آن حتی برای اساتید مشاور در سطح دانشکده ها برگزار می شود. همچنین در اداره سبک زندگی مولفه های مرتبط با خود مراقبتی و پیشگیری از سوء مصرف مواد و موارد مرتبط با افت تحصیلی دانشجویان، کمیته های هسته پیشرفت تحصیلی که در دانشکده ها برگزار می شود در ذیل همین اداره بوده و با توجه به صحبت هایی که با دانشکده طب سنتی و دانشکده پزشکی انجام شده، از پتانسیل اساتید این دو دانشکده هم در بحث آموزش های مرتبط با این حوزه ها بتوانیم کمک بگیریم.

کسب رتبه برتر مرکز مشاوره دانشگاه در ارزیابی شاخص های ابلاغی وزارتخانه

مدیر مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در ادامه به دستاورد تلاش های یکساله این مرکز هم

اشاره کرد و گفت: در ارزیابی شاخص های ابلاغی وزارت مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد موفق به کسب رتبه اول در بین دانشگاه های تیپ یک کشور شده است.

وی در رابطه با فعالیت ها و برنامه های حاکم بر این مجموعه بیان داشت: در اداره مشاوره و سلامت روان، مشاوره روان درمانی، گروه درمانی، کارگاه های آموزشی مرتبط با مهارت های زندگی، خودآگاهی، جرأت‌مندی، حل مسئله و... برگزار می شود و در واقع رویکرد ما معطوف به دانشکده هاست. آموزش های مشاوره واحد مددکاری هم خدماتی را به دانشجویان نیازمند مالی دارد و با صحبت هایی که با خیرین انجام شده و مساعدت شخص دکتر تقی پور و دکتر اسماعیل زاده توانستیم وام هایی را تهیه کنیم تا به دانشجویان نیازمند ارائه شود.

دکتر صمدی در خصوص فعالیت های همتایاران سلامت روان و همکاری آنان در پیشبرد برنامه های مرکز مشاوره دانشگاه نیز گفت: در کنار همه خدمات ذکر شده، دانشجویانی را داریم که تحت عنوان همتایاران سلامت روان، به صورت داوطلبانه با مرکز مشاوره همکاری می کنند و در مباحث مرتبط با سلامت روان، خود مراقبتی و سبک زندگی یک سری از فعالیت هایی که دانشجو محور است؛ مثل فعالیت های کتابخوانی و نقد و تحلیل انیمیشن های روانشناختی و پادکست های مشارکتی روانبین و حتی در فعالیت هایی که در سطح وزارتخانه، برگزار می شود، مشارکت دارند.

فعالیت هایی که از سوی مرکز مشاوره دانشگاه در سطح ملی برگزار شده است

دکتر صمدی با اشاره به فعالیت های انجام شده در سطح ملی اظهار داشت: در یک سال گذشته ما سه فعالیت آموزش کشوری را به صورت ملی برای روانشناسان مراکز مشاوره کل دانشگاه های علوم پزشکی کشور برگزار کردیم که در قالب پودمان های آموزشی هفتم و هشتم اجرا و از وزارتخانه ابلاغ شده بود. لازم به ذکر است که، در حال حاضر مرکز مشاوره دانشگاه، دبیر کلان منطقه ۹ کشور نیز می باشد و ۹ دانشگاه زیر مجموعه مرکز مشاوره دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده و ارزیابی های این دانشگاه ها بر عهده دانشگاه علوم پزشکی مشهد است. همچنین یک دوره تربیت مشاور و تربیت مدرس ازدواج و خانواده که ابلاغی از وزارتخانه است برای تمامی مشاوران مراکز مشاوره دانشجویی دانشگاه ها و مشاوران نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه های علوم پزشکی کشور در مشهد برگزار شد و مجموعاً سه فعالیت ملی را که ابلاغی از وزارتخانه بود، در این مرکز مشاوره تاکنون برگزار شده است.

مدیر مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، متذکر شد؛ رویکرد ما این است که در کنار ارائه مطلوب خدمات و توسعه آن در مرکز مشاوره، هیچ دغدغه و نگرانی به جز تحصیل برای دانشجویان وجود نداشته باشد و چنانچه دغدغه مالی دارند، از طریق واحد مددکاری رفع شود، همچنین اگر نیاز به خدمات روانشناسی یا حتی روانپزشکی دارند از طریق مشاوران مستقل در دانشکده ها خدمات را دریافت کنند، در مرکز مشاوره کوهسنگی نیز طبق قراردادی که با بیمارستان ابن سینا منعقد گردید، روانپزشکان و روانشناسان حضور دارند و به دلیل نزدیکی مرکز کوهسنگی به بیمارستان های قائم(عج) و امام رضا(ع) احساس شد که نیاز به خدمات تخصصی برای دانشجویان وجود دارد، همچنین مرکز مشاوره پردیس، ذیل مرکز مشاوره دانشگاه تاسیس گردید که در نزدیکی خوابگاه های دانشجویی مستقر شده و در تمام ایام و حتی ایام تعطیل، روانشناسان ما در این واحد مستقر بوده و از صبح تا ۱۰ شب به صورت تمام وقت ارائه خدمات دارند. علاوه بر این، در دو خوابگاه دختران و یک خوابگاه پسران هم، اتاق مشاوره وجود دارد که چنانچه نیاز بود، دانشجو فضایی را در خوابگاه برای مشاوره داشته باشد، از این ظرفیت بهره بگیرد. همچنین یک سری برنامه ها در خود خوابگاه ها، برنامه ریزی شده با عنوان نشست های خوابگاهی که طبق آن، در ابتدای هر ترم همکاران ما مراجعه می کنند و به تمام اتاق ها خود را معرفی و چنانچه

دانشجویی نیازمند به دریافت خدمات مشاوره باشد، وی را به همکاران مشاور ما ارجاع می دهند.

دکتر صمدی تاکید کرد: رویکرد اصلی ما این است که همزمان با مداخلات درمانی که در مرکز دنبال می کنیم، مداخلات پیشگیرانه را نیز در اولویت قرار دهیم و در قالب مداخلات پیشگیرانه هم کارگاه های آموزشی، هم نشست های خوابگاهی و هم غربالگری سلامت روان که به عنوان یک طرح ملی از سوی وزارتخانه ابلاغ شده، انجام می شود، در این سامانه غربالگری سلامت روان، کلیه دانشجویان جدیدالورود مورد ارزیابی قرار می گیرند و بر مبنای این اصل و شاخصه های ارزیابی مورد مداخلات درمانی از طریق روانشناسی روانپزشکی و حتی مددکاری واقع خواهند شد.

وی با بیان این نکته که تمامی خدمات یاد شده به صورت رایگان انجام می شود افزود: علاوه بر کارگاه هایی که در درون دانشگاه داریم، طبق تفاهم نامه هایی که با سازمان های خارج از دانشگاه داشته ایم؛ همچون قرارداد با سازمان فنی حرفه ای، یک سری مهارت های دانشی را به دانشجویان ارائه میکنند و علاوه بر دانشجویان برای کارکنان و اساتید نیز این برنامه ها و آموزش ها را از طریق سازمان فنی حرفه ای در حال برنامه ریزی هستیم، تا ضمن ارائه فعالیت های دانشی و مهارتی گواهینامه مهارت نیز برای دانشجویان صادر شود. علاوه بر کارهای برون سازمانی در کارهای درون سازمانی هم یک سری آموزش هایی، مثل اورژانس پیش بیمارستانی درخواست داشتند که کارکنان آنها مورد آموزش قرار بگیرند، همینطور همکاری هایی را با شورای امور بانوان دانشگاه داشتیم تا از آن طریق هم بتوانیم امور مرتبط با بحث های آموزشی را انجام دهیم، تمام این خدمات برای دانشجویان که جامعه هدف ما هستند رایگان بوده است.

دکتر صمدی در خصوص پایش عملکرد کارشناسان مراکز مشاوره نیز گفت: علاوه بر آموزش هایی که در سطح ملی و به صورت پودمانی برگزار شده، مرکز مشاوره دانشگاه در قالب بازدیدهای دوره ای ماهانه، از تمام واحدهای مشاوره دانشگاه، توسط تیم ستادی مرکز، از مراکز و شعب مشاوره بازدید و تمام پرونده های روانشناختی دانشجویان که در مرکز ثبت شده را بررسی می کنند و چنانچه در جایی نیاز به راهنمایی و مشاوره باشد انجام می دهند. علاوه بر آن ۶۱ شاخص وزارتخانه در همین بازدیدهای دوره ای مورد ارزیابی قرار می گیرد که در واقع این شاخص ها شامل؛ جلسات مشاوره، کارگاه های آموزشی، پیگیری غربالگری سلامت و مداخلات تخصصی روانشناسی می باشد و بر اساس این شاخص ها امتیاز دهی می شود، علاوه بر این ماهانه جلسات کیس ریپورت و ژورنال کلاب را داریم و همکاران با حضور در این جلسات، ضمن آشنایی با مقالات به روز و علمی چنانچه مراجعی را داشته باشند که برای درمان او نیازمند راهنمایی و مشاوره باشند، در قالب جلسات کیس ریپورت راهنمایی شده و در صورت نیاز در قالب سیستم ارجاع به کارشناسان دیگر معرفی خواهند شد. همچنین ما بطور مستمر با روسای دانشگاه ها در ارتباط هستیم و سعی می کنیم که خدمات مرکز مشاوره را به مجموعه های مختلف دانشگاه معرفی کنیم؛ چون گاهی مشاهده می شود که حتی خود اساتید اطلاعات و شناختی از مرکز مشاوره ندارند و وقتی در جلسات مختلف اقدامات مان را اعلام می کنیم، تازه متوجه می شوند که چقدر حوزه کار ما وسیع است، بر همین اساس چنانچه از طریق راه های ارتباطی مختلف و از جمله مجموعه روابط عمومی دانشگاه بتوانیم واحد مشاوره دانشگاه را به دانشجویان همکاران و اساتید معرفی کنیم؛ به ویژه در حوزه آموزشی که نسل جوان تربیت می شوند و اغلب آنها در آینده در زمره کادر درمان، پرستاران و اساتید دانشگاه ها خواهند بود، اگر از همین ابتدا سعی کنیم مسائل آنها را حل کنیم و مهارت آموزی را برایشان داشته باشیم، یک سرمایه گذاری بسیار بزرگ خواهد بود و چه بهتر که ما بتوانیم در این قسمت سرمایه گذاری کنیم؛ به جای اینکه اتفاقی برای این افراد رخ دهد و ما بخواهیم با صرف هزینه و زمان بیشتر در آینده آن را حل کنیم.

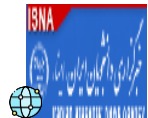
وی اضافه کرد: درخواست ما از مسئولین دانشگاه و حوزه های مختلف این است که ما را در جلسات خود دعوت کنند تا در مورد خدمات مرکز مشاوره صحبت کنیم و اعلام می کنیم که هر کمکی در بحث های مرتبط با آموزش، درمان و پیگیری

موارد بحران نیاز باشد را می توانیم طبق پروتکل های مشخص پوشش دهیم، لذا اساتید ما چنانچه دانشجویی را مشاهده می کنند که دچار آسیب هایی است، با ما در میان بگذارند و در جلسات و کارگروه های تخصصی که نیاز به تصمیم گیری هست، اگر ما هم بتوانیم حضور داشته باشیم، در معرفی هر چه بهتر خدمات مرکز کمک موثری خواهد بود. هم اکنون در کانال مفدا (معاونت فرهنگی - دانشجویی) اطلاعیه های کارگاه ها و جلسات آموزشی مرتبط با مرکز مشاوره را اطلاع رسانی می کنیم، اما اگر شرایطی باشد که این اطلاع رسانی ها در سایت وبدا و کانال های مرتبط با آن منعکس و پوشش خبری داده شود، در آشنایی هرچه بیشتر مجموعه دانشگاه با حوزه های کاری مرکز مشاوره موثر بوده و در نهایت کمک خواهد شد، به کاهش آسیب هایی که می تواند متوجه دانشجویان ما باشد.

دکتر صمدی همچنین گفت: در حال حاضر کارشناسان مشاور ما با حداقل مدرک کارشناسی ارشد در مرکز فعالیت دارند و چهار نفر نیز دارای مدرک دکترای روانشناسی بالینی هستند؛ ضمن اینکه روانپزشکان دانشگاه نیز به ما کمک می کنند، همچنین افراد مطمئن باشند که هیچ اطلاعاتی از مسائل روانشناسی آنها در هیچ جای دانشگاه مطرح نخواهد شد و بحث محرمانگی و ایمن بودن اطلاعات برای ما بسیار مهم بوده و جز در موارد خیلی خاص، اطلاعات پرونده های روانشناسی در هیچ جای دانشگاه منعکس نخواهد شد. قطعاً دانشجویان ما اگر بدانند فضایی ایمن و محرمانه وجود دارد که فارغ از هر نگاه قضای و بطور کاملاً تخصصی می تواند در حل مسائل و چالش ها به آنها کمک کند، قطعاً به سراغ ما خواهند آمد و از همکاران مشاور در سطح دانشگاه کمک خواهند گرفت.

بعدی

پزشکی شخص محور در دراز مدت هزینه های نظام سلامت را کاهش خواهد داد



۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۴۰۳/۹/۰۹

[خبرگزاری دانشجویان ایران](#)

دکتر علیرضا صداقت در افتتاحیه دومین کنگره کشوری پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین که امروز چهارشنبه ۳۰ آبان در مجتمع شهدای سلامت مشهد برگزار شد، اظهار کرد: یکی از مزایای پزشکی شخص محور، درمان فردی با کاهش هزینه های درمان است و از طرفی این پزشکی شخص محور هزینه های وارده نظام سلامت را نیز کاهش می دهد.



وی ادامه داد: مبحث پزشکی شخصی سازی شده و پزشکی شخص محور از علوم جدیدی است که راه گشای نگرش جدیدی در طب بالینی بوده و در حدود ۱۵ سال گذشته ایجاد و تاکید بسیاری به این دیدگاه می شود.

رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد بیان کرد: محیط زیست و زندگی افراد با یکدیگر تفاوت داشته و شرایط محیطی، تغذیه و ژنتیک نیز کاملاً متفاوت است. رویکرد جدیدی که در حدود ۱۰ سال گذشته در طبابت بالینی در بخش های پیشگیری، درمان و تشخیص با هدف کم کردن هزینه های درمان و افزایش تاثیرگذاری ایجاد شده، پزشکی شخص محور است.

صداقت عنوان کرد: در پزشکی شخص محور، فرد از لحاظ تمامی ابعاد بررسی شده و بیماری جسمی و بیماری روحی او به

صورت اختصاصی درمان می شود که در نتیجه این درمان، علوم داروسازی نیز بر اساس محوریت شخصی سازی شده، گسترش پیدا خواهد کرد که به نتایج بهتری از درمان خواهیم رسید و در کنار این درمان، اثرات سوء بعضی از داروها یا تاثیرات بد تشخیص پزشک و درمان های اشتباه کاهش می یابد.

وی اضافه کرد: پزشکی شخص محور، رویکردی است که امروزه در تمام دنیا راجع به آن صحبت می شود. هر بیمار با بیمار دیگر کاملاً متفاوت بوده و مسیر درمان نیز متفاوت است. برنامه کوتاه مدت ما، بحث های آموزشی است که با برگزاری این کنگره و فعالیت های دیگر در صدد ایجاد علم آموزی این دیدگاه به جامعه پزشکی هستیم.

رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد گفت: با به کار گیری پزشکی شخص محور، در دراز مدت با کاهش هزینه های درمان روبرو هستیم، به شرطی که متولیان نظام سلامت برای گشایش این روش درمانی، حتما در مورد بیمه های تکمیلی یا بیمه های درمان برنامه ریزی های لازم را در پیش گیرند. این روش درمانی نیازمند حمایت وزارت بهداشت بوده زیرا که در ابتدای کار انجام آزمایش های خاص هزینه بردار خواهد بود.

وی ادامه داد: در سال جاری دومین کنگره ملی پزشکی شخص محور از ۳۰ آبان ماه تا ۲ آذر در حال اجراست و امیدواریم در سال آینده این کنگره را به کنگره بین المللی ارتقا دهیم. این کنگره در محل همایش های شهدای سلامت در دو سالن همزمان با ۱۶ پنل تخصصی و بیش از ۷۰ سخنران از اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حال برگزاری است. ۱۲ کارگاه تخصصی آموزشی نیز با ارائه گواهی معتبر به افراد در حال برگزاری است.

رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد اضافه کرد: هدف از ایجاد این کارگاه ها، آموزش مقدمات و مبانی پزشکی شخص محور در رشته های مختلف طبابت از پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی و آزمایشگاه برای همکاران است، همچنین تقویت نگرش پزشکی شخص محور در درمان، تشخیص و پیگیری بیماران است.

پزشکی شخص محور، انقلابی در دنیای طبابت

بیتا میرزایی، معاون آموزشی سازمان نظام پزشکی مشهد نیز اظهار کرد: دومین کنگره پزشکی شخص محور سازمان نظام پزشکی، با این عنوان و در این سطح، برای اولین بار در کشور برگزار می شود.

میرزایی افزود: رویکرد پزشکی شخص محور با توجه به تمام ویژگی های بیمار، نقشه تشخیص و درمان را خاص آن بیمار طراحی می کند، بنابراین با پزشکی شخص محور با انقلابی در دنیای طبابت روبه رو هستیم.

وی ادامه داد: فراتر از درمان های معمول، روش درمان از انعطاف پذیری خاصی برخوردار خواهد بود که برای هر بیمار با توجه به ویژگی های روحی، روانی، اجتماعی و بیولوژی، روش درمانی در نظر گرفته خواهد شد و قطعاً بیمار سود بیشتری از این روش خواهد برد.

دبیر اجرایی دومین کنگره کشوری پزشکی شخص محور اضافه کرد: این کنگره با بیش از ۱۲۰۰ شرکت کننده و حدود ۸۰ نفر از اعضای اساتید درجه یک علوم پزشکی و انجمن های علمی شروع به کار کرده است.

فعالیت های علمی و اجرایی طی ۱۰ ماه گذشته در معاونت آموزشی سازمان نظام پزشکی مشهد شروع شد. یکی از ویژگی های کنگره امسال نسبت به سال گذشته، بخش دریافت مقالات است که حدود ۱۳ مقاله به عنوان مقالات برتر برگزیده و ظرف امروز و فردا داوری شده و از بین آنها ۳ مقاله برتر در اختتامیه اعلام خواهد شد.

وی ادامه داد: یکی از اهداف بخش دانشجویی کنگره، برقراری ارتباط نسل جوان جامعه پزشکان با نسل پیشکسوت و اساتید است که در سایه چنین رویدادهایی نسل جوان بتوانند از تجارب اساتید استفاده کنند. بخش دانشجویی کنگره به برگزاری مسابقه نقشه مفهومی اختصاص داده شده است که مقاله ای با عنوان پزشکی شخص محور ارائه شده و پس از داوری، از ۳ گروه برتر تقدیر خواهد شد.

انتهای پیام

۱ سایت دیگر:

[خبرگزاری آگاه نیوز](#)

حمایت اساتید بسیجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از مردم مقاوم مظلوم فلسطین و لبنان در قالب شبکه مدافعان سلامت



۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۰:۰۷:۱۰

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

مسئول بسیج اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: اساتید بسیجی این دانشگاه حامی مردم مقاوم مظلوم فلسطین و لبنان هستند و در قالب شبکه مدافعان سلامت حمایت و پشتیبانی لازم را از محور مقاومت دارند.



دکتر محمدرضا صابری در گفتگو با وب دا ضمن عرض تبریک فرارسیدن هفته بسیج، اظهار کرد: بسیج اساتید یکی از اقشار بسیج بوده که روز خاص آن ۳۱ خرداد و همزمان با سالگرد شهادت استاد شهید دکتر مصطفی چمران است، اما نقش عمومی هم دارد، بسیجی که نقش موثری در پیشرفت و اعتلای جامعه داشته است.

وی تصریح کرد: از هفته بسیج پارسال تا امسال کارهای بسیار خوبی در بسیج اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شده که از جمله آنها می توان به مواردی همچون برگزاری ۵ جلسه جهاد تبیین با حضور سخنرانان شاخص ملی و استانی و اساتید فرهیخته دانشگاهی، برگزاری جلسات تخصصی بسیج اساتید در سطوح دانشگاهی و استانی، برگزاری مراسم بزرگداشت شهید دکتر چمران و گرامیداشت روز بسیج اساتید و تجلیل از اساتید شاخص در حوزه های آموزشی، پژوهشی، فرهنگی و تبیینی و برگزاری سفرهای راهیان نور و راهیان پیشرفت و زیارت اربعین ویژه اساتید با حضور ۲۵ استاد بسیجی در هر سفر اشاره کرد.

مسئول بسیج اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد تاکید کرد: یک کار ویژه انجام شده در حوزه جهاد تبیین خرید کتاب اساتید

نویسنده و صاحب اثر بوده و در جلسات برگزار شده از نویسندگان دعوت به عمل آوردیم تا گپ و گفتی صمیمانه با اساتید بسیجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد داشته باشد، ضمن اینکه آن کتاب هم به اساتید این دانشگاه در همان جلسه هدیه داده شد.

دکتر صابری افزود: بسیج اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیش از ۲۰۰ عضو عادی و فعال دارد و اساتید آقا و خانم این دانشگاه همواره حضوری پررنگ در ارائه خدمات سلامت محور داشته و دارند.

وی با تاکید بر اینکه اساتید بسیجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تمرکز ویژه ای روی موارد محصول محور و نیازمحور داشته اند، گفت: نتیجه تحقیقات صورت گرفته از سوی این اساتید در طی یک سال اخیر فرهیخته منجر به تولید بیش از ۵ محصول مفید، موثر و کارآمد در حوزه سلامت شده است.

مسئول بسیج اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: همه ساله و در هفته های آموزش و پژوهش از تعداد قابل توجهی از اساتید شاخص دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه های آموزش و پژوهش تقدیر به عمل می آید که جمع زیادی از برگزیدگان این ۲ رویداد از اساتید بسیجی این دانشگاه هستند.

دکتر صابری با بیان اینکه در طی بیش از یک سال اخیر که جنایات رژیم کودک کش صهیونیستی را در غزه و پس از آن در لبنان داشتیم برنامه های محوری زیادی با موضوع محور مقاومت توسط بسیج اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شده است، خاطرنشان کرد: در این برنامه ها حضور پررنگ اساتید دانشگاهی و سایر اقشار جامعه پزشکی را داشتیم و در یک نمونه آن برگزاری مراسم فرودگاه شهید هاشمی نژاد مشهد را در راستای اعلام آمادگی اساتید بسیجی جهت اعزام به فلسطین و لبنان داشتیم و در همین خصوص ستاد پشتیبانی سلامت محور مقاومت تشکیل شد که بسیج اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد نقش اصلی و کلیدی آن را برعهده دارد، ستادی که در قالب شبکه مدافعان سلامت (شمس) فعالیت می کند.

وی تصریح کرد: از زمان تشکیل شبکه مدافعان سلامت کارهای بسیارخوبی با همکاری اساتید بسیجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در راستای حمایت از مردم مظلوم و بی دفاع فلسطین و لبنان انجام شده که از جمله آن می توان به تامین و ارسال دارو، اقلام دارویی و تجهیزات پزشکی موردنیاز و جمع آوری و واریز کمک های نقدی در قالب پویش دانشگاهیان همدل اشاره کرد.

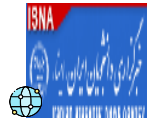
مسئول بسیج اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد اضافه کرد: همچنین در خصوص اعزام اساتید بسیجی این دانشگاه به مناطق مختلف فلسطین و لبنان هم آمادگی خود را جهت ارائه خدمات درمانی در محل اعلام کرده ایم، اما تا این لحظه درخواستی در این خصوص نداشتیم و هر زمان که اعلام نیاز شد این آمادگی را داریم تا که اساتید رشته های مختلف پزشکی را به این مناطق اعزام نماییم؛ البته در همین خصوص باید اشاره کنیم که تعدادی از اساتید بسیجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد به این مناطق جهت انجام بازدید میدانی و بررسی وضعیت موجود سفر کرده بودند و پس از بازگشت هم گزارش سفر خود را در جلسه ای که با حضور اعضای بسیج اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار ارائه کردند تا برنامه ریزی در صورت نیاز به اعزام به خوبی صورت پذیرد.

دکتر صابری گفت: همچنین یکی دیگر از کارهای موثر انجام شده توسط اساتید بسیجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حمایت از جبهه مقاومت درمان مجروحان فلسطینی و لبنانی بود که دچار مشکلات در نواحی چشم، دست، پا و دیگر اعضای

بدن شده بودند و خدمات موردنیاز این آسیب دیدگان در بیمارستان های خاتم الانبیاء(ص)، امام رضا(ع)، ولایت و شهید کامیاب انجام شده بود، خدماتی که همچنان در حال انجام است، حتی حمایت هایی هم در بحث فالوآپ، پیگیری وضعیت درمانی و تامین سایر نیازهای مجروحان و خانواده های آنها داشتیم و این حمایت ها کماکان ادامه دارد.

قبلی بعدی

حذف ارز ترجیحی و قاچاق کیت های نامرغوب، سلامت مردم را تهدید می کند



۱۹:۴۱:۰۶ - ۱۴۰۳/۹/۲

[خبرگزاری دانشجویان ایران](#)

دکتر سید علی اکبر شمسین، در حاشیه دومین کنگره پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین که در مشهد برگزار شد، بیان کرد: امروزه با تخصصی و فوق تخصصی شدن پزشکی و عرصه سلامت، پاراکلینیک و جوابهای آزمایشگاه ها بسیار اهمیت پیدا کرده است و تشخیص دقیق در گرو مواد و کیت های آزمایشگاهی مرغوب است.



وی افزود: کمبود یا نبود کیت های تخصصی و تأخیر در تأمین آنها و در موارد قابل توجهی، قاچاق کیت های نامرغوب با ضریب خطا و درجه حساسیت غیراستاندارد، سلات مردم را تهدید می کند.

دکتر شمسین خاطرنشان کرد: آزمایشگاه ها در اغلب این موارد مجبور به تکرار چند باره آزمایش برای دریافت جواب دقیق می شوند و این موضوع هزینه های آزمایشگاه ها را سنگین تر می کند، به طوری که تحت این شرایط سرپا ماندن آزمایشگاه های تشخیص طبی کار راحتی نخواهد بود، یعنی در درجه اول مردم و بعد آزمایشگاه های تشخیص طبی متضرر خواهند شد.

وی افزود: سیاستگذاران نظام سلامت باید نسبت به رفع این مشکلات برنامه ریزی بهتر و دقیق تری داشته باشند.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص رویکرد شخص محور در حوزه تشخیص های طبی آزمایشگاهی گفت: به طور کلی اطلاعات آماری و جمعیتی در طب فعلی ملاک قضاوت در حوزه بازه نرمال آزمایشات است.

به گزارش روابط عمومی سازمان نظام پزشکی مشهد، وی توضیح داد: تفسیر آزمایشات در حال حاضر بر اساس بازه های نرمال از پیش تعیین شده که بر مبنای داده های آماری ۹۵ درصدی جمعیت های مورد مطالعه بوده، انجام می شود، در حالی که در رویکرد شخص محور، محدوده مرجع داریم اما تفسیر آزمایش لزوماً بر مبنای محدوده مرجع انجام نمی شود، بلکه فاکتورهایی چون شرایط بیمار، ژنتیک، بیماریهای مزمن، سبک زندگی و حالت اپی ژنتیکی فرد در تفسیر آزمایشات ملاک عمل قرار می گیرد. به طوری که نتیجه واحد برای یک آزمایش خاص در فردی ممکن است طبیعی در نظر گرفته شود و در فرد دیگر غیرطبیعی و هدف درمان قلمداد شود.

انتهای پیام

۳ سایت دیگر:

[قدس آنلاین](#) - [خبرگزاری آگاه نیوز](#) - [دنیای اقتصاد](#)

فراخوان شرکت در کارگاه آموزشی تولید بدون کارخانه با رویکرد ویژه تجهیزات پزشکی



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۰:۱۷:۰۵

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

کارگاه آموزشی تولید بدون کارخانه با رویکرد ویژه تجهیزات پزشکی با همکاری پارک سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار می شود.



به گزارش وب دا، این کارگاه در حاشیه نمایشگاه تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی، آزمایشگاهی، تجهیزات کلینیک و صنایع وابسته روز یکشنبه ۴ اذر از ساعت ۱۶ الی ۱۸ در محل نمایشگاه بین المللی مشهد و با همت کمیسیون برند و تولید بدون کارخانه، کمیسیون سلامت و اتحادیه تجهیزات پزشکی وانجمن تولیدکنندگان، صادرکنندگان تجهیزات پزشکی و ملزومات آزمایشگاهی خراسان رضوی و پارک سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار می شود.

اساتید افتخاری این کارگاه: دکتر عبدالناصر آزادبخت مدیرکل تجهیزات پزشکی صمت کشور، دکتر مجتبی نجفی معاون اداره تولید واردات دستگاه های پزشکی اداره کل تجهیزات پزشکی کشور و دکتر زهرا اطهری رئیس کمیته رفع موانع قانونی ثبت برند، کمیسیون برند و تولید بدون کارخانه اتاق بازرگانی خراسان رضوی خواهند بود.

دانشگاهیان، دانشجویان و اعضای هیات علمی می توانند به طور رایگان در این سمینار شرکت کنند.

قبلی بعدی

نکات کاربردی و موثر در حفظ سلامت دهان و دندان



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۱:۱۷:۰۷

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)



عضو هیات علمی (استادیار) دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه مصرف شیرینی جات ارتباط مستقیمی با پوسیدگی و تخریب دندان ها دارد افزود: ریزه خواری کردن و مصرف خواکی هایی همچون لواشک، ترشیجات، نوشابه ها و... که محیط دهان را اسیدی می کنند، نیز اثر مخربی بر دندان ها دارد و روند پوسیدگی آنها را سرعت می بخشد.

دکتر صالح دادمهر، در گفتگو با وبدا، رفتارهای مثبتی همچون مسواک زدن، استفاده از نخ دندان و دهانشویه، توجه به رژیم غذایی و عدم ریزه خواری را در حفظ سلامت دندان ها مهم دانست و در عین حال گفت: کسانی هستند که عنوان می کنند علیرغم مصرف کم مواد قندی، مسواک زدن و استفاده از نخ دندان و دهانشویه باز هم دندان هایشان دچار پوسیدگی شده و وقتی توضیح بیشتری از آنها درمورد نحوه استفاده از مواد خوراکی جويا می شویم مشخص میشود که ریزه خواری دارند و مدام محیط دهان آنها در معرض ذرات و باکتری های ناشی از موارد خوراکی است که همین امر سبب تسریع روند پوسیدگی دندان ها می شود.

وی ادامه داد: در مورد بانوان باردار هم به دلیل مسائل بارداری و تغییرات هورمونی ممکن است مشکلاتی مثل بیماری های لثة اتفاق بیفتد و با توجه به حالت تهوعی که مادر باردار دارد، ممکن است نتواند از مسواک استفاده کند و یا حالت تهوع سبب اسیدی شدن دهان او شود، لذا در این افراد جرمگیری در دوره بارداری و استفاده از دهانشویه فلوراید توصیه می شود.

استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد به باورهای غلط در حوزه سلامت دهان و دندان نیز اشاره کرد و گفت: برخی معتقدند جرم گیری کار خوبی نیست، چون باعث برداشتن مینای دندان و لق شدن آن می شود، گاهی از بیماران این جمله را می شنویم که من جرم گیری کردم و دندان هایم لق شد، این اتفاق در واقع به آن جهت رخ داده که دندان جرم زیادی داشته و پس از برداشتن جرم ها، دندان ها فاصله دار و دچار لق شدگی شده است؛ در حالیکه اگر جرم گیری انجام نمی شد، حجم زیاد جرم ها دندان را از بین میبرد بنابراین جرم گیری سبب لق شدن دندان ها نمی شود.

دکتر دادمهر اضافه کرد: در مورد نخ دندان هم برخی تصور می کنند که سبب فاصله افتادن دندان ها می شود که این موضوع نیز صحت ندارد و چنانچه نخ دندان کشیدن به شیوه درستی انجام شود، این اتفاق نمی افتد. همچنین در مورد مسواک زدن برخی افراد سعی می کنند طوری با فشار مسواک کنند که دندان هایشان سفید شود اما اینکه بخواهیم با مسواک زدن دندان را سفید کنیم باور غلطی است، چون سبب ناصاف شدن سطح دندان و جذب بیشتر جرم ها خواهد شد؛ ضمن اینکه کشیدن مسواک با فشار روی دندان ها و لثة سبب سایش و تحلیل لثة ها می شود.

وی همچنین یادآور شد: بهتر است پس از مسواک زدن، سطح زبان را هم با فشار بسیار ملایم مسواک تمیز کنیم تا رنگدانه ها و باکتری هایی که احتمالا داخل پرزهای زبان باقی ماندند خارج شوند.

استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین گفت: بیمارانی که دندان های آنها پوسیدگی زیادی دارد هر ۶ ماه یکبار و بیمارانی که دندان های آنها پوسیدگی کمی دارد سالی یک بار، برای معاینه دندان ها اقدام کنند.

دکتر دادمهر با بیان این نکته که با وجود دندان های عقل نیمه نهفته، امکان تمیز کردن ناحیه های عقب دهان بسیار کم و سخت می باشد افزود: این امر اغلب موجب گیر غذایی و التهاب لثة و آبسه لثة ای میشود و لذا بهترین زمان خارج کردن دندان های عقل سن ۱۸-۲۵ سال هست؛ این کار موجب سلامت لثة، رعایت ساده تر بهداشت و همچنین حفظ سلامتی دندان

۷ که جلوی دندان عقل قرار دارد خواهد شد.

قبلی بعدی

۱ سایت دیگر:

[شهرآرا نیوز](#)

تقدیر از نفرات برتر المپیاد آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



۱۴۰۳/۹/۳ - ۰۹:۴۷:۰۵

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

در مراسمی که با حضور اساتید و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد از نفرات برتر المپیاد آموزشی و اعضای مدیریت مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی این دانشگاه تقدیر به عمل آمد.



در این مراسم دکتر حمیدرضا کیانی فر، مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اظهار کرد: در این جلسه از نفرات برتر المپیاد آموزشی و همچنین اعضای مدیریت مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و نیز اساتید دانشجویان برگزیده که نقش مؤثری در کسب موفقیت های حاصل شده از سوی آنان داشته اند تقدیر به عمل می آید.

وی تصریح کرد: دانشجویان برگزیده دانشگاه علوم پزشکی مشهد موفق به کسب دیپلم افتخار و مدال های طلا، نقره و برنز شده بودند و نمایندگان این دانشگاه در المپیاد امسال مقام های بسیار ارزشمندی را کسب کردند.

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: نماینده دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این رویداد دانشجویی موفق به کسب مدال طلا در رشته هنر شد و نمایندگان سایر رشته ها هم مدال های نقره و برنز و همچنین دیپلم افتخار را کسب کردند و تعداد مدال ها و مقام های کسب شده امسال به نسبت سال گذشته با رشد ۷۰ درصدی همراه بوده است و ان شاءالله با حمایت مسئولان و همراهی اساتید به مدال های بیشتر و جایگاه های بهتر هم دست خواهیم یافت.

دکتر کیانی فر گفت: ما از هم اکنون برای المپیاد سال آینده از تمامی اساتید و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد دعوت به عمل می آوریم و از علاقه مندان می خواهیم که شرکت در این رویداد دانشگاهی و همچنین کسب اطلاعات بیشتر در ساعت اداری به مرکز مطالعات دانشگاه علوم پزشکی مشهد که در ساختمان ابن سینا این دانشگاه در چهارراه دکترا واقع شده مراجعه نمایند، ضمن اینکه اطلاعات لازم در این خصوص هم در سایت و کانال دانشگاه علوم پزشکی مشهد منتشر خواهد شد.

سمینار تخصصی نوآوری در آموزش پزشکی با هوش مصنوعی برگزار شد



۰۹:۴۷:۰۵ - ۱۴۰۳/۹/۳

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

سمینار تخصصی نوآوری در آموزش پزشکی با هوش مصنوعی از طراحی و ارزیابی با حضور متخصصین و اعضای هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی کشور به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد.



معاون مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حاشیه این سمینار در گفتگو با وب دا اظهار کرد: این سمینار در محورهای طراحی درس و دوره آموزشی با کمک هوش مصنوعی، تولید محتوای آموزشی با کمک هوش مصنوعی، آزمون سازی و ارزشیابی دانشجویان با کمک هوش مصنوعی و مسائل اخلاقی و چشم انداز هوش مصنوعی در آموزش علوم پزشکی با حضور ۶۰ نفر از دانشگاه های علوم پزشکی کشور برگزار شد.

دکتر مجید خادم الرضائیان خاطر نشان کرد: با توجه به اینکه دانشگاه علوم پزشکی مشهد قطب تکنولوژی آموزشی کشور محسوب می شود لازم است مباحث نوین بخصوص موضوع هوش مصنوعی که در سطح جهان مطرح می شود به دانشگاهیان آموزش داده شود.

قبلی بعدی

خود شفقتی یا مهربانی با خود، یکی از مولفه های مهم در بحث خود مراقبتی است



۰۸:۴۷:۰۷ - ۱۴۰۳/۹/۴

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مدیر مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به اهمیت بحث خود مراقبتی در افزایش کیفیت زندگی افراد، شفقت و مهربانی را یکی از مولفه های مهم در این بحث برشمرد و گفت: خود شفقتی به شما می گوید که در گام اول نقص یا مسئله خود را بپذیرید، در گام دوم چنانچه در کنترل و اختیار شما است، دنبال راهکارهای پیشگیری از آن نقص و مسئله باشید و اگر حل این مساله در توان شما نیست، خود را سرزنش نکرده و بلکه از یک فرد متخصص کمک بگیرید.



دکتر حمیده صمدی، دکترای تخصصی روانشناسی به مناسبت هفته ملی خودمراقبتی در گفتگو با وبدا، اظهار کرد: خود

مراقبتی به معنای عامیانه، مفهوم مراقبت از خود را دارد و در چهار حوزه فردی، اجتماعی، روانشناختی و معنوی می تواند مورد توجه و بررسی قرار گیرد. در واقع مراقبت در حوزه فردی نیاز به یک سری مهارت ها همچون خودآگاهی، ارتباط موثر، حل مسئله، مهارت های مرتبط با مدیریت هیجان و مدیریت استرس دارد و این مقوله وقتی در حوزه اجتماعی قرار می گیرد، بر مرادوات و تعاملات اجتماعی فرد و اینکه با دیگران چطور برخورد و مرزبندی ارتباطاتش به چه نحوی باشد که کمترین آسیب را ببیند دلالت دارد؛ مهارت های ارتباط موثر و جرات مندی در این حوزه قرار می گیرد.

وی ادامه داد: در حوزه روانشناختی نیز باید ببینیم که چقدر در مورد خودمان به شناخت رسیده ایم و نقاط ضعف، قوت و همچنین انتظارات و هدف ها را بشناسیم و چنانچه احساس کردیم نیاز به خدمات تخصصی داریم، چقدر مراجعه می کنیم تا این خدمات را دریافت کنیم؟ همچنین این امر که چه برنامه روتینی برای خود قائل هستیم و سبک زندگی ما به چه نحوی است؟ آیا در برنامه سبک زندگی خود ورزش را داریم و به تغذیه خود اهمیت می دهیم، سبک خواب ما چطور است؟ و پس از ارزیابی چنانچه مثلاً احساس کردم در خواب خود مشکلی دارم، باید آن را برطرف کنم چون در برخورد من با دیگران و روحیه ما تاثیرگذار خواهد بود. در بعد معنوی هم مفهوم و معنایی که زندگی برای من دارد و هدف از زندگی را بدانم و اینکه به دنبال چه هستم و تا چه حد به این بعد در زندگی خود اهمیت می دهم تا زندگی برای خودم و دیگران معنادار باشد.

دکتر صمدی همچنین گفت: گام اول، شناسایی این مسئله ها در خود است و هر جایی که احساس کردم نمی توانم یا آگاهی لازم را ندارم و یا در یک حوزه اعم از فردی، اجتماعی، معنوی و ... آسیبی به من وارد می شود، دنبال شناخت و درمان آنها باشم. به عنوان مثال اگر احساس می کنم که در سبک زندگی من، جای ورزش خالی است، یا نوع تغذیه من فست فودی و کافئین دار است و طبیعتاً تحریک کننده است، در مسائل روانشناسی سعی کنم که این موارد اصلاح شود، همچنین در ارتباطات اجتماعی اگر یک سری مهارت هایی را ندارم، باید از یک فرد متخصص کمک بگیرم یا خودم مطالعه داشته باشم. بنابراین در گام اول شناخت از خود بسیار مهم است و اگر پس از آنالیز یک روزه زندگی خود احساس کردیم نیاز به اصلاحاتی هست، این کار را انجام دهیم و در گام بعد به دنبال راهکارهایی که پیشگیری یا درمان می کند باشیم.

مدیر مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تاکید کرد: در مفهوم خودمراقبتی علاوه بر بررسی حوزه های سلامت، خود شفقتی هم بسیار مورد توجه است و خود شفقتی یعنی مهربانی با خود. گاهی اوقات ما به حدی در مسائل روزمره غرق می شویم که خودمان را فراموش می کنیم و اگر مسئله ای در زندگی بروز کند، آنچنان خود را سرزنش و فضا را بحرانی می کنیم که به ما آسیب می زند، لذا خود شفقتی به شما می گوید که در گام اول نقص یا مسئله خود را بپذیرید، در گام بعد چنانچه در کنترل و اختیار شما است، دنبال راهکارهای پیشگیری از آن نقص و مسئله باشید و اگر این موضوع در توان شما نیست، خود را سرزنش نکنید. قطعاً هر یک از افراد نقایص و کاستی هایی دارند و بنا به شرایط ممکن است هر یک از ما مسائل و چالش هایی را گذرانده باشیم و یا با آنها مواجه باشیم، اما در بین همه این ها یک جایگاهی را برای خودمان باز کنیم و این را بدانیم که ما تلاشمان را کرده ایم و اگر مسئله حل شد، بهتر و اگر حل نشد خود را آزار ندهیم.

دکتر صمدی در ادامه خاطرنشان کرد: برای رسیدن به خود شفقتی گام اصلی آن است که ما بتوانیم مقوله هیجانات خود را بشناسیم، گاهی اوقات ما خود نمی دانیم، چقدر هیجان غم را تجربه می کنیم و حتی نگاه این است که یک فرد سالم فردی است که هیچ وقت غمگین نباشد و همیشه شاد باشد. اگر بخواهیم این دیدگاه را بپذیریم، طبیعتاً نباید هیچ هیجانی را به جز شادی بپذیریم تا احساس خوشبختی و لذت داشته باشیم و این امر طبیعتاً درست نیست. چون در مفهوم خود مراقبتی فرد باید همه هیجانات خود را بپذیرد و بداند که هیجانات مختلف اعم از؛ ترس، خشم و... همگی با فرد متولد می شود و چنانچه غیر از این باشد، فرد اگر با هیجاناتی ناخوشایند مواجه شود، احساس شکست می کند. مهم این است که من ابتدا هیجان خود

را بشناسم و در قدم بعدی آن را مدیریت کنم مثلاً اگر خشمگین می شوم و این امر به آسیب هایی برای من و دیگران منجر می شود بروم به دنبال یادگیری مهارت های کنترل خشم، اما قرار نیست که خود خشم در من از بین برود. یا در بحث شناخت از خود باید بدانیم که این هیجان خشم با من چه می کند و چه آسیب های جسمی و روانی برای من دارد، همینطور از نظر اجتماعی و معنوی وقتی این امر را بشناسم، طبیعتاً خیلی راحت تر می توانم هیجان خشم را مدیریت کنم.

مدیر مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در سخن پایانی خود تاکید کرد: اگر ما بخواهیم فردی باشیم که از نظر یک انسان کامل، سالم باشیم، باید یک برنامه ریزی روتین داشته باشیم و بر اساس این آنالیز که برنامه زندگی من چگونه است و چه نقایصی دارد و با توجه به توان و شرایط خود سعی بر رفع آن نقایص داشته باشیم.

همچنین با در نظر داشتن توانایی های خود، برنامه ریزی های بلند مدت، میان مدت و کوتاه مدت داشته باشیم و بر اساس این برنامه ریزی ها هدفگذاری و برنامه ریزی کنیم. در کنار این اقدامات چنانچه احساس کردیم با وجود شناختی که از خود داریم و مدیریت شرایط و رعایت اصول در سبک زندگی، باز هم نتوانستیم پاسخ نیازهایم را بگیریم، بهتر است از یک متخصص کمک گرفته و مهارت هایی را در کنار او بیاموزیم. در جایی که ما احساس کنیم به بن بست خورده ایم به هیچ وجه کمک گرفتن از افراد متخصص نشانه ضعف نیست، بلکه یک شجاعت است و این را اگر بتوانیم در هر جایی که مسئله ای را خارج از توانایی خود می دانیم در نظر بگیریم می تواند یک نظم و سامانی به شرایط ما ببخشد.

قبله بعدی

دیدار آدینه ای رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با مردم، کارکنان و اساتید



۱۴۰۳/۹/۳ - ۰۸:۴۷:۰۶

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد به منظور استماع و پاسخگویی به سوالات و درخواست های مردمی، با جمعی از پرسنل دانشگاه و مردم دیدار و گفتگو کرد.



به گزارش وب دا، در این برنامه که در راستای تکریم و جلب رضایت ارباب رجوع در نظام اداری انجام شد، جمعی از پرسنل و مردم مشهد، در دیدار با دکتر محمود شبستری، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، درخواست ها و سوالات خود را در حوزه های مختلف بهداشتی، درمانی، آموزشی، دارویی، دانشجویی به صورت چهره به چهره بیان کردند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تاکید بر رسیدگی بر موارد مطرح شده در چارچوب قوانین و دستور رسیدگی به آن ها اظهار کرد: مسئولان دانشگاه باید دیدار مستقیم با مردم و رسیدگی به حل مشکلات و خواسته های آنها در چارچوب قوانین را در اولویت کار خود قرار دهند و در برگزاری دیدارهای مردمی و حضور در بین مراجعین استمرار و مداومت داشته باشند.

وی تصریح کرد: علاوه بر بازدیدهای میدانی و گزارشات واحدهای نظارتی، بهترین راه شناخت مسائل و مشکلات واحدهای

خدمت رسان، دیدار چهره به چهره با کارکنان و مردم است.

بعدی

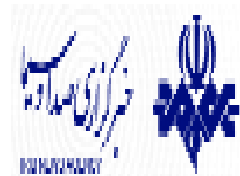
گازگرفتگی در مشهد و کلات یک کشته و ۹ مصدوم بر جا گذاشت



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۳:۱۰:۰۸

[خبرگزاری جمهوری اسلامی](#)

محمد علیشاهی روز شنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: مسمومیت با گاز مونوکسیدکربن در روستای جیم آباد مشهد ظهر روز گذشته رخ داد که این حادثه منجر به مسمومیت ۶ نفر شد که برای امدادرسانی به بیماران یک دستگاه آمبولانس اورژانس به محل حادثه اعزام شد.



وی بیان کرد: تمامی این افراد توسط کارشناسان فوریت های پزشکی به صورت سرپایی در محل درمان شدند.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ۱۶۵ پایگاه عملیاتی شامل ۹۹ پایگاه شهری، ۶۶ پایگاه جاده ای و یک پایگاه امداد هوایی، ۱۸۲ دستگاه آمبولانس، ۲ دستگاه اتوبوس آمبولانس، ۲۳ دستگاه موتورلانس و مرکز ارتباطات و فرماندهی عملیات با تحت پوشش داشتن ۱۵ شهرستان به صورت شبانه روزی و رایگان در حال ارائه خدمات فوریت های پزشکی به زائران و مجاوران بارگاه منور رضوی است.

نوجوان ۱۱ ساله بر اثر گازگرفتگی در کلات جان باخت

سرپرست شبکه بهداشت و درمان شهرستان کلات به خبرنگار ایرنا گفت: مسمومیت با گاز مونوکسیدکربن شب گذشته در شهرستان کلات در یک خانواده چهار نفری رخ داد که این حادثه منجر به جان باختن نوجوان ۱۱ ساله این خانواده و نیز مسمومیت سه نفر دیگر شد.

اسماعیل میرزایی افزود: افراد دچار مسمومیت با گاز مونواکسید کربن توسط آمبولانس اورژانس ۱۱۵ به بیمارستان امام حسن مجتبی(ع) کلات منتقل شدند.

وی ادامه داد: از مردم تقاضا داریم ضمن رعایت نکات ایمنی و تهویه ای در نصب وسایل گرمایشی و آبگرمکن و استفاده نکردن از بخاری های بدون دودکش، در صورت مشاهده علائم مسمومیت با گاز مونوکسید کربن، سردرد، خواب آلودگی، سرگیجه، تهوع و استفراغ، ضعف و بی حالی و علائم مشابه گروهی سریعاً از محیط خارج شده، درب و پنجره ها را باز گذاشته و با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرند.

۱ سایت دیگر:

[خبرگزاری صدا و سیما](#)

دیابت و فشار خون کنترل نشده صدمات جدی به کلیه وارد می کند



۰۹:۵۲:۱۱ - ۱۴۰۳/۸/۳۰

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

فوق تخصص بیماریهای کلیه کودکان و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: دیابت و فشار خون دو عامل مهم صدمه به کلیه بیماران بالغ است و برای کودکان نیز عفونت، برگشت ادراری و دفع پروتئین مهمترین عوامل صدمه به کلیه است که باید مراقبت های لازم در این خصوص انجام شود.



دکتر فاطمه قانع شهرباف، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه یکی از شایع ترین دلایل مشکلات کلیوی در بالغین فشار خون و دیابت است، خاطر نشان کرد: از هر سه یا چهار نفر، یک نفر مبتلا به فشار خون و دیابت مخفی است که می تواند این دو عامل روی عملکرد کلیه ها تاثیر منفی به جا بگذارد.

وی با بیان اینکه بررسی دوره ای قند و فشار خون به خصوص در افرادی که سابقه خانوادگی دارند از اهمیت بالایی برخوردار است، گفت: کم تحرکی، اضافه وزن، مصرف غذاهای پر چرب و پر نمک، از جمله عوامل خطر آفرین برای کلیه است، علاوه براین می توان با حداقل روزی یک ساعت پیاده روی و کاهش وزن و کنترل بیماریهای قند و فشار خون در سلامت کلیه تاثیر دارد.

دکتر قانع شهرباف با اشاره به اینکه در مورد کودکان عفونت ادراری و برگشت ادراری و ناهنجاری ساختمان ادراری از جمله مهمترین علل بیماریهای کلیوی و مجاری ادراری کودکان محسوب می شود، عنوان کرد: برگشت ادراری مادر زادی، تنگی سیستم ادراری از دیگر عوامل بیماریهای کلیوی در کودکان محسوب میشود که با اقدامات تشخیصی به موقع از جله سونوگرافی قابل کنترل است.

فوق تخصص بیماریهای کلیه کودکان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه عفونت ادراری، اختلال در وزن گیری کودک، تب بدون علت و سوزش هنگام ادرار، امتناع از ادراری، شب ادراری و چکه کردن ادرار در سلامت کلیوی کودک موثر است، بیان کرد: دفع پروتئین و بیماری اکتسابی کلیه، کیست کلیه، انسداد سیستم ادراری و مثانه می تواند منجر به نارسایی کلیه شود اما متأسفانه در برخی از اوقات بیمار به مراکز درمانی دیر ارجاع می شود به نحوی که کلیه کارایی خود را از دست می دهد.

وی گفت: اختلال رشد، رنگ پریدگی، بی حوصلگی، چنگ شدن دست ها، تشنج، پر ادراری و پر نوشی کودک از دیگر علائم اختلال در عملکرد کلیه است.

دکتر قانع گفت: اوره و کراتین دو مولفه نشان دهنده عملکرد کلیه است که باید در حد معیار و استاندارد باشد در غیر اینصورت نشان دهنده اختلال است.

قبلی بعدی

۳ سایت دیگر:

[بهداشت نیوز](#) - [شهرآرا نیوز](#) - [فرتاک نیوز](#)

حضور جهاددانشگاهی خراسان رضوی در دومین کنگره سالیانه علمی، آموزشی سازمان نظام پزشکی مشهد



۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۴۰۳/۰۸/۲۲

[جهاد دانشگاهی کشور](#)

به گزارش روابط عمومی سازمان جهاددانشگاهی خراسان رضوی، در این کنگره، دکتر جواد سرآبادانی، دندانپزشک کلینیک تخصصی دندانپزشکی جهاددانشگاهی خراسان رضوی در قالب کارگاه تئوری و عملی به بررسی کاربردهای عملی لیزر در خطاهای رایج دندانپزشکی می پردازد.



دکتر رضا جعفرزاده اصفهانی، عضو هیات علمی جهاددانشگاهی خراسان رضوی نیز در این کنگره سخنرانی با موضوع کاربرد درمان های سلولی در بازسازی بافت های استخوانی خواهد داشت، همچنین کارگاه تئوری با موضوع پایش بیماری ها و نگارش مقالات با استفاده از داده های google trends در علوم پزشکی توسط وی برگزار خواهد شد.

گروه پژوهشی سلول های بنیادی و پزشکی بازساختی با همکاری مرکز خدمات تخصصی داخلی جهاددانشگاهی خراسان رضوی در این کنگره، کارگاه جامع آموزش کاربردهای PRP و مزوتراپی در جوانسازی پوست و ریزش مو را برگزار خواهد کرد.

گفتنی است که دومین کنگره سالیانه علمی، آموزشی سازمان نظام پزشکی مشهد از ۳۰ آبان ماه لغایت ۲ آذرماه در محل مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار خواهد شد.

شرکت های دانش بنیان با بومی سازی و مهندسی معکوس در تولید تجهیزات

پزشکی موفق عمل کرده اند



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۸:۰۶:۰۸

[خبرگزاری دانشجویان ایران](#)

دکتر محمود محمدزاده شبستری در حاشیه نوزدهمین نمایشگاه بین المللی تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی مشهد در جمع خبرنگاران اظهار کرد: خوشبختانه شاهد حضور گسترده شرکت های با کیفیت در این نمایشگاه هستیم.



وی افزود: کیفیت نمایشگاه قابل توجه است و امروز تولید داخلی تجهیزات پزشکی را می بینیم که پنج سال پیش برای دستیابی به آنها مستقیماً واردات انجام می شد.

شبستری ادامه داد: در حال حاضر در حوزه هایی مانند تجهیزات جراحی، ابزارهای پیشرفته آزمایشگاهی و تصویربرداری، با کیفیتی حتی بهتر از تجهیزات وارداتی کشورهای شرقی مواجه هستیم.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه در برخی تجهیزات، هیچ ضرورتی برای واردات وجود ندارد، اظهار کرد: امیدواریم در سال های آینده، شاهد حضور جدی تر و قوی تر گروه های مختلف پزشکی باشیم تا به جایی برسیم که نیاز به واردات تجهیزات پزشکی نداشته باشیم.

وی به نقش مؤثر شرکت های دانش بنیان اشاره و خاطرنشان کرد: شرکت های دانش بنیان با بومی سازی و مهندسی معکوس، تحولات مثبتی را رقم زده اند و حضور پررنگ آنها در این نمایشگاه نشان می دهد که پایه و اساس چنین رویدادهایی باید بر مشارکت این شرکت ها بنا شود.

انتهای پیام

۱ سایت دیگر:

[خبرگزاری آگاه نیوز](#)

نکات کاربردی و مؤثر در حفظ سلامت دهان و دندان



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۲:۲۷:۱۴

[شهرآرانیوز](#)

به گزارش شهرآرانیوز، دکتر صالح دادمهر رفتارهای مثبتی همچون مسواک زدن، استفاده از نخ دندان و دهانشویه، توجه به رژیم غذایی و عدم ریزه خواری را در حفظ سلامت دندان ها مهم دانست و در عین حال گفت: کسانی هستند که عنوان می کنند علیرغم مصرف کم مواد قندی، مسواک زدن و استفاده از نخ دندان و دهانشویه باز هم دندان هایشان دچار پوسیدگی شده و وقتی



توضیح بیشتری از آنها درمورد نحوه استفاده از مواد خوراکی جويا می شويم مشخص ميشود که ریزه خواری دارند و مدام محیط دهان آنها در معرض ذرات و باکتری های ناشی از موارد خوراکی است که همین امر سبب تسريع روند پوسیدگی دندان ها می شود.

وی ادامه داد: در مورد بانوان باردار هم به دلیل مسائل بارداری و تغییرات هورمونی ممکن است مشکلاتی مثل بیماری های لثه اتفاق بیفتد و با توجه به حالت تهوعی که مادر باردار دارد، ممکن است نتواند از مسواک استفاده کند و یا حالت تهوع سبب اسیدی شدن دهان او شود، لذا در این افراد جرمگیری در دوره بارداری و استفاده از دهانشویه فلوراید توصیه می شود.

در ادامه حتما بخوانید مرحله اول طرح کشوری وارنیش فلوراید دانش آموزان ابتدایی آغاز شد (۲۰ آبان ۱۴۰۳)

استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد به باور های غلط در حوزه سلامت دهان و دندان نیز اشاره کرد و گفت: برخی معتقدند جرم گیری کار خوبی نیست، چون باعث برداشتن مینای دندان و لق شدن آن می شود، گاهی از بیماران این جمله را می شنویم که من جرم گیری کردم و دندان هایم لق شد، این اتفاق در واقع به آن جهت رخ داده که دندان جرم زیادی داشته و پس از برداشتن جرم ها، دندان ها فاصله دار و دچار لق شدگی شده است؛ در حالیکه اگر جرم گیری انجام نمی شد، حجم زیاد جرم ها دندان را از بین میبرد بنابراین جرم گیری سبب لق شدن دندان ها نمی شود.

دکتر دادمهر اضافه کرد: در مورد نخ دندان هم برخی تصور می کنند که سبب فاصله افتادن دندان ها می شود که این موضوع نیز صحت ندارد و چنانچه نخ دندان کشیدن به شیوه درستی انجام شود، این اتفاق نمی افتد. همچنین در مورد مسواک زدن برخی افراد سعی می کنند طوری با فشار مسواک کنند که دندان هایشان سفید شود، اما اینکه بخواهیم با مسواک زدن دندان را سفید کنیم باور غلطی است، چون سبب ناصاف شدن سطح دندان و جذب بیشتر جرم ها خواهد شد؛ ضمن اینکه کشیدن مسواک با فشار روی دندان ها و لثه سبب سایش و تحلیل لثه ها می شود.

وی همچنین یادآور شد: بهتر است پس از مسواک زدن، سطح زبان را هم با فشار بسیار ملایم مسواک تمیز کنیم تا رنگدانه ها و باکتری هایی که احتمالا داخل پرز های زبان باقی ماندند خارج شوند.

استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین گفت: بیمارانی که دندان های آنها پوسیدگی زیادی دارد هر ۶ ماه یکبار و بیمارانی که دندان های آنها پوسیدگی کمی دارد سالی یک بار، برای معاینه دندان ها اقدام کنند.

دکتر دادمهر با بیان این نکته که با وجود دندان های عقل نیمه نهفته، امکان تمیز کردن ناحیه های عقب دهان بسیار کم و سخت می باشد افزود: این امر اغلب موجب گیر غذایی و التهاب لثه و آبسه لثه ای میشود و لذا بهترین زمان خارج کردن دندان های عقل سن ۱۸-۲۵ سال هست؛ این کار موجب سلامت لثه، رعایت ساده تر بهداشت و همچنین حفظ سلامتی دندان ۷ که جلوی دندان عقل قرار دارد خواهد شد.

پزشکی شخص محور در عرصه درمان نازایی و سقط های مکرر نقش مهمی دارد



استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد:



به گزارش پایگاه خبری علم و فناوری از خراسان رضوی نفیسه ثقفی، در حاشیه برگزاری دومین کنگره کشوری پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین همچنین بیان کرد: پزشکی شخص محور (Personalize medicine) که گاهی اوقات پزشکی فردی (individualized medicine) نیز گفته می شود. موضوعی نسبتاً جدید و در حال پیشرفت است که در آن پزشکان از آزمایشهای تشخیصی خاص ژنتیکی، مولکولی برای تعیین اینکه کدام درمانهای پزشکی برای هر بیمار بهتر عمل می کند و یا از مداخلات پزشکی برای تغییر مکانیزمهای مولکولی که بر سلامتی تاثیر می گذارد استفاده می کنند.

از مزایای مهم این روش به حداقل رساندن خطر عوارض دارویی، افزایش مزایای داروهای مورد استفاده خاص بیمار و کمک به تعادل سیستم مراقبت های بهداشتی و تسهیل برنامه های کشف و توسعه دارو است.

وی افزود: در پزشکی شخص محور نقش مشارکت بیمار، شخصی سازی درمان، پیشگیری و پیش بینی عوارض درمان جایگاه ویژه دارد. همان طور که ویژگی های تنوع توالی ژنتیک برای هر شخص منحصر به فرد است، پاسخ و تاثیر دارو نیز منحصر به فرد است. در زمینه رشته تخصص ژنیکولوژی و obstetrics نیز پزشکی شخص محور بسیار تاثیرگذار است. از جمله موارد مهم در این زمینه می توان به نقش بررسی ژنتیکی و مولکولی در نازایی، سقط مکرر، سرطان های پستان و تخمدان، بیماران با دیابت بارداری، پره اکلامپسی و اکلامپسی، مرگ جنین داخل رحم و تاخیر رشد جنین نام برد.

دکتر ثقفی گفت: یکی از مهم ترین زمینه های ورود پزشکی شخص محور در موارد نازایی های غیر قابل توجیه است که مدت ها تحت درمانهای معمول ناباروری و IVF های مکرر و با هزینه های گزاف و بی مورد قرار گرفته ولی موفق به بچه دار شدن نشده اند در واقع مشکل این افراد بایستی از طریق بررسی ژنومهای شخصی بررسی شود زیرا در بعضی موارد بیماری های ژنتیکی خاص یک زوج سبب نازایی می شود به کمک تکنیک های نمونه برداری از تخم لقاح یافته قبل از انتقال جنین (PGD: Preimplantation Genetic Diagnosis) می توان این مشکلات را تشخیص داد. اگرچه امروزه در مراکز ناباروری کمتر به این موضوع و سایر عوامل پزشکی شخص محور توجه می شود اما در صورت دقت در انجام این موارد مهم از میزان سقط های مکرر، مرگ جنین داخل رحم، تولد نوزادان دچار انومالی مادر زادی و شکست روشهای درمان نازایی به شدت کاسته می شود.

وی افزود: بیماریهای مهم و شایع دیگری نیز در رشته زنان وجود دارد که در واقع بیماری نیست و سندروم است یعنی عوامل متعدد در ایجاد آنها دخیل هستند که یکی از مهم ترین آنها عوامل ژنتیکی و توارث است از جمله این موارد می توان به سندرم تخمدان پلی سیستیک و یا اصطلاح عامیانه آن (تنبلی تخمدان) و بیماری اندومتریوز اشاره کرد که در بین زنان جوان بسیار شایع و دارای عوارض متعدد است، در این بیماریها نیز می توان با استفاده از میکروبیوم ها و بررسی عوامل ژنومی به درمانهای جالب و قطعی دست یافت. همچنین در زمینه سرطانهای شایع و وابسته به عوامل مولوکی و ژنتیکی مثل سرطان تخمدان و به خصوص سرطان پستان که بسیار شایع بوده و با کشف ژنومهای بیماری زا در افراد پرخطر می توان از پیشرفت بیماری پیشگیری کرد.

بررسی ژنتیکی در شناسایی افراد مبتلا به بیماری قلبی نقش مهمی دارد



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۲:۱۹:۰۸

خبرگزاری علمی و فناوری

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد:



به گزارش پایگاه خبری علم و فناوری از خراسان رضوی مصطفی داستانی در حاشیه دومین کنگره کشوری پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین همچنین بیان کرد: با توجه به اینکه بیماری قلبی شایعترین علت مرگ و میر در دنیاست و تست های تشخیصی بیماری های قلبی عموماً دقت پایینی دارند، استفاده از بیومارکرهای مبتنی بر ژنوم فرد حتی به عنوان اهداف درمانی منحصر بفرد قابل استفاده هستند.

وی افزود: امروزه استفاده از ریبونوکلیک اسیدهای مداخله گر بعنوان درمان جهت خاموشی ژن های مسئول بیماری افق جدیدی در درمان بیماریهای قلبی صعب العلاج فراهم کرده است.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به پیشرفتهای علم ژنتیک در دهه های اخیر گفت: ژن های متفاوتی در رابطه با بسیاری از بیماری ها یافت شده است. تعیین این ژن ها به ما کمک می کند تا به صورت اختصاصی در هر فرد، درمان موثرتر را پیشنهاد کنیم. پزشکی فرد محور قادر است با تعیین ژن های دخیل در متابولیسم دارو و شناسایی آن ها در بیماران، بهترین دوز را پیشنهاد دهد. همچنین همان طور که اشاره کردم، این رویکرد نقش به خصوصی در تعیین پیش آگهی بیماری ها، عوامل خطر و موثرترین نوع درمان دارد.

دکتر داستانی به کاهش سن بروز بیماریهای قلبی در سالهای اخیر به جهت سبک زندگی ماشینی، افزایش مصرف غذاهای فرآوری شده، آلودگی هوا و شیوع چاقی اشاره کرد و توضیح داد: بیماری قلبی عروقی (CVD)، اصطلاح جامعی است که برای تمام شرایطی که قلب و رگ های خونی را درگیر می کنند، به کار می رود. اغلب اوقات تصور می شود که فقط افراد مسن به بیماری های قلبی عروقی دچار می شوند. در حالی که این بیماری، متأسفانه در نوجوانان و جوانان نیز بیش از آنچه تصور می شود شایع شده است. چاقی می تواند پیش زمینه ای برای بیماری های قلبی عروقی همچون دیس لیپیدمی (کلسترول بالا)، پرفشاری خون (فشار خون بالا)، دیابت نوع ۲ و سندرم متابولیک باشد. اگر این شرایط کنترل نشوند، بیماری قلبی عروقی زودرس رخ می دهد و منجر به مشکلات سلامتی قابل توجهی برای فرد خواهد شد.

وی ادامه داد: در رویکرد شخص محور این مسائل مورد توجه قرار می گیرد در این رویکرد یکی از مهمترین مسائل، شناسایی سابقه بیماری قلبی در خانواده است.

داستانی فردی که سابقه بیماری عروق قلبی در خانواده اش دارد؛ باید در سنین پایین تری اقدامات پیشگیری را شروع کنیم؛ بسیاری از این بیماران ممکن است که آزمایشاتشان طبیعی داشته باشند. ولی این افراد با تشخیص پزشک ممکن است باز هم لازم باشد در سنین پایین درمان های ضد چربی بگیرند.

وی در پایان در خصوص دومین کنگره کشوری پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین بیان کرد: موضوع نو و تازه ای برای این کنگره انتخاب شده که رویکرد سالهای آتی پزشکی نیز خواهد بود. خوشبختانه استقبال هم خود بوده و امیدوارم برنامه هایی از این دست بیشتر مورد توجه قرار گیرد.

انتهای پیام/

موضوع ارزش افزایی در مولدسازی نیازمند ایجاد ساز و کار اجرایی است



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۴۰۶:۱۰

وزارت امور اقتصادی و دارایی

به گزارش روابط عمومی اداره کل امور اقتصادی و دارایی خراسان رضوی، سید حامد حسینی در هشتمین جلسه کارگروه استانی مولدسازی دارایی های دولت که در سالن شهید سلیمانی استانداری خراسان رضوی با حضور استاندار و مسئولان استانی برگزار شد، اظهار کرد: بر اساس آیین نامه مولدسازی، هیات عالی مرکب از هفت عضو به ریاست معاون اول رئیس جمهور و با عضویت وزیر اقتصاد (دبیر هیات)، وزیر راه شهرسازی و ... شکل گرفت و ذیل این هیات دو کارگروه تخصصی املاک (به ریاست وزیر امور اقتصادی و دارایی) و کارگروه پایش (به ریاست معاون اجرای رئیس جمهور ایجاد شد. وی افزود: اجرای فرایند مولدسازی در استان بر مبنای مسائل مهم در بحث توسعه از جمله سرانه های آموزش، ورزش، بهداشت و درمان و ... انجام شد و بر اساس همین اولویتهای، مولد سازی از دستگاه های مرتبط با این حوزه آغاز گردید. مدیرکل امور اقتصادی و دارایی خراسان رضوی بیان کرد: در ابتدا هفت دستگاه برای این مساله در نظر گرفته شد که فرایند مولدسازی ۵ دستگاه از جمله دانشگاه علوم پزشکی، اداره کل ورزش و جوانان، برق منطقه ای خراسان، آموزش و پرورش و نوسازی مدارس تا حدود زیادی انجام شده و در مراحل انتهایی قرار دارد و مولدسازی اداره کل راه و شهرسازی، راهداری و اداره کل زندان ها تا کنون ۲۰ تا ۳۰ درصد پیش رفته است. همچنین مولدسازی ۱۱ دستگاه دیگر نیز در مرحله دوم برنامه ریزی استان قرار دارد. وی با اشاره به پیش بینی بسته رونق برای دستگاهها در زمینه مولد سازی بیان کرد: یک سمت این بسته املاک و در یک سمت دیگر پروژه ها قرار دارند که بر اساس مصوبه هیات مولدسازی، هر زمان منبعی از فروش این املاک وصول شد، برای پروژه های خاص همان دستگاه که پیش بینی شده، مصرف می شود.

حسینی ادامه داد: در بحث مولد سازی تاکنون برای دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۱۱ ملک به ارزش ۹۶۰۷ میلیارد تومان، آموزش پرورش ۱۱ ملک ۳۰۰۰ میلیارد تومان، ورزش جوانان ۴ ملک به ارزش ۶۶۱۵ میلیارد تومان، راهداری ۳ ملک ۱۴۰۳ میلیارد تومان، اداره کل زندانها ۱۳ ملک به ارزش ۷۱۴۷ میلیارد تومان و سرجمع در استان ۴۹ ملک به ارزش ۳۳،۳ همت شناسایی شده است.

وی افزود: کار ارزشمند دیگر در حوزه مولد سازی تفکیک قطعات و مستند سازی (اخذ سند تک برگی) سند برای املاکی

همچون مرکز آموزشی فارغ التحصیلان و ورزشگاه انقلاب نیشابور است که سرعت مولدسازی را به طور قابل ملاحظه ای افزایش می دهد.

نقش دعای جوشن صغیر در دفع دشمن و محفوظ ماندن از بلایا



۰۸:۵۶:۰۶ - ۱۴۰۳/۹/۳

[هفته نامه نخست](#)

به گزارش نخست نیوز ، بسمه تعالی_ با مراجعه به این دعا و بررسی مضامین آن که از سینه پردرد حضرت موسی ابن جعفر علیه السلام بیان شده مطالب بسیار عمیق و ارزشمند را یافتیم. تصمیم گرفته با بیان و طبقه بندی مضامین ، شرح مختصری بر آن بنویسم. در آن سال توفیق انتشار آن یار نشد و پیروزی حزب ... بر صهیونیستها و خروج خفت بار آنان از لبنان موضوع تا حدی کنار گذاشته شد.



با شروع جنایات جدید دشمن صهیونیست و کشتار زنان و کودکان بی گناه در غزه و سپس لبنان و بمبارانهای مکرر شهر غزه و سپس لبنان و آواره کردن فلسطینیان و مردم لبنان و ترور شهید عزیز مقاومت شهید سید حسن نصر ا. و دیگر سرداران مقاومت و مردم مظلوم و بی دفاع، به صرافت افتادم که ضمن خواندن این دعا برای پیروزی رزمندگان مقاومت فلسطین ، لبنان ، سوریه ، عراق و یمن و به سایر هم وطنان با بیان مختصری از مضامین دعا به سهم خود توصیه نمائیم که این دعا را بخوانند و در محتوای عمیق آن دقت و تفکر نمایند که "ان الذکری تنفع المومنین" (قران کریم) .

در باره سند این دعا مرحوم شیخ عباس قمی در مفاتیح الجنان آن را بنا بر نسخه بلد الامین نقل کرده است و موضوع داستان این دعا را اینطور بیان کرده اند که : زمانی که حسین بن علی (ع) قیام کرد و به دست عمال بنی عباس به شهادت رسید ، موسی الیهادی خلیفه عباسی تصمیم گرفت بزرگان خاندان پیامبر (ص) را به خصوص حضرت موسی ابن جعفر علیه السلام را به قتل برساند. علی بن یقین در نامه ای این مطلب را به امام کاظم (ع) گزارش داد و آن حضرت نامه را برای بستگان و شیعیان خویش خواند و فرمود : نظر شما در این باره چیست ؟ همگی گفتند نظر ما این است که خود را از این ستمکار مخفی کنی و از دسترس او دور گردی. امام (ع) تبسم کرد و پس از تمثیل به بیت شعری از کعب بن مالک چنین فرمود: ترس نداشته باشید که در اولین نامه ای که از عراق آید خبر مرگ موسی (حاکم وقت) خواهد رسید. سپس توضیح داد ند که بر اثر خواندن دعای (جوشن صغیر) جد خود پیامبر (ص) را در خواب دیدند و مژده هلاکت دشمن را از آن حضرت شنیدند.

اما در مورد مضامین دعای جوشن صغیر باید گفت که : دعای جوشن صغیر نوزده بند دارد که با جملات "الهی کم من " ؛ " و الاهی و کم من " " الاهی وسیدی و کم من " ؛ " مولای و سیدی و کم من " و " سیدی و مولای و کم من " آغاز می شود. ولی بندهای هجدهم و نوزدهم این دعا با جملات دیگری شروع می شوند. پایان بند اول تا بند سیزدهم ، و نوزدهم با جمله " واجعلنی لنعمائك من الشاکرین و لا لاک من الذاکرین " یعنی خداوند " مرا در برابر نعمتهایت از شاکران و در برابر عطاهایت از ذاکران قرار ده " است. ولی در بندهای چهاردهم تا هفدهم " وارحمنی برحمتک یا الرحم الرحمین " " یعنی بر من ببخشای ای مهربان ترین مهربانان " و بند هجدهم عبارت " یا الرحم الرحمین " به جای این عبارت آمده است.

در هر یک از این نوزده بند با ذکر مصائب ، مشکلات و سختی های زندگی فرد مومن در این دنیا (چه از ناحیه دشمنان قسم خورده اسلام و چه از ناحیه دیگران) نعمتهای الهی بیان شده است . در پایان هر بند، دعا کننده از خداوند می خواهد که بر پیامبر (ص) و اهل بیت (ع) صلوات فرستاده و شخص را از شکر گزاران (شاکرین) و یاد کنندگان نعمتهای الهی (ذاکرین) قرار دهد.

اکنون به اجمال به مفاهیم و مضامین این دعا اشاره نموده واز خوانندگان محترم دعا ومومنین تقاضا می شود با مراجعه به دعای جوشن صغیر ، خود به محتوای مضامین متعالی دسترسی بیشتری پیدا نمایند. و به عمق سینه پر درد و رمز وراز امام موسی کاظم (باب الحوائج) علیه السلام پی ببرند. در باره زمان قرائت دعا در کتانهای ادعیه ، زمان خاصی وارد نشده است. ولی خواندن این دعا در دفع دشمن و محفوظ ماندن از بلا موثر است.

بسم الله الرحمن الرحيم فراز اول : إِلَهِي كَمْ مِنْ عَدُوٍّ أَنْتَ عَلَى سَيْفِ عَدَاوَتِهِ،

” خدایا چه بسیار دشمنی که شمشیر دشمنی اش را به روی من کشیده و لبه تیغش را بر من تیز کرده وباریک نموده، دم برنده اسلحه اش را و زهرهای کشنده اش را برای من در هم آمیخته و تیرهای بی خطایش را به روی من نشانه گرفت و.....“

در این اولین فراز امام (ع) چهره خشن و خون آشام دشمن جنایتکار را بیان فرموده (که در حال حاضر دشمن اسلام و مسلمین و مردم مظلوم و بی دفاع فلسطین و لبنانبا حمایتهای آمریکا وسایر حامیان رژیم صهیونیستی با تمام تجهیزات وامكانات پیشرفته جنگی از هوا وزمین برای نابودی جبهه حق ومقاومت تلاش می کنند). پرده برداشته واز خداوند متعال به خاطر یاری او و پشتیبانی جبهه حق در غلبه بردشمن واز بین رفتن مکر وحيله های او ضمن صلوات بر پیامبر(ص) و خاندان او می خواهد که خداوند ؛ مرا در برابر نعمتهای از شاكران ودر برابر عطاهايت از ذاکران قرار ده(صَلِّ عَلَى مُحَمَّدٍ وَآلِ مُحَمَّدٍ وَاجْعَلْنِي لِنِعْمَائِكَ مِنَ الشَّاكِرِينَ، وَلِلْذَّاكِرِينَ)؛ در این فراز نتیجه گیری می شود که :

“ فراز اول : شناخت دشمن وامكانات وتجهيزات وادوات جنگی وروشهایی که بکار می برده، واز خداوند برای خنثی کردن حيله و مکر دشمن وحامیان او ، تشکر و(شکر گزاردن) ویا یاد آوری نعمتها از(ذاکرین) آنها بودن . ” فراز دوم : إِلَهِي وَكَمْ مِنْ بَاغٍ بَغَانِي بِمَكَائِدِهِ، وَتَصَبَّ لِي أَشْرَاكَ مَصَائِدِهِ، وَوَكَّلَ بِي تَفَقُّدَ رِعَايَتِهِ

خدایا چه بسیار متجاوززی که با نیرنگهایش به من ستم کرد، و دامهای شکاریش را در راهم قرار داد و توجه جستجوگرانه اش را بر من گماشت ، ودر کمین من نشست.... در حالی که خوشروئی چاپلوسانه نشان داده و به سختی گشاده روئی می نمود. و.... خدا یا (تو اورا سرنگون ساختی وریشه اش را بر کندی و..... چه نزدیک بود پروردگار اگر رحمت نبود بر من فرود آید. پس تو را سپاس که توانای شکست ناپذیریبر محمد(ص) وآل او درود فرست و مرا بر نعمتهای از ” شاكران ” ودر برابر عطاهايت از ” ذاکران ” قرار ده . نتیجه در فراز دوم : فراز دوم – بیان چهره دشمن که مخفیانه توطئه می کند و برای از بین بردن جبهه حق ومقاومت همه گونه تلاش و طراحي و.... را بکار می گیرد ودر ظاهر چهره بشر دوستانه ومظلوم نمائی که اربابان او را برای این حملات وحشیانه محق می دانند از خود نشان می دهد.

فراز سوم : إِلَهِي وَكَمْ مِنْ حَاسِدٍ شَرَقَ بِحَسْرَتِهِ، وَعَدُوٍّ شَجِيَ بِغَيْظِهِ، وَسَلَقَنِي بِحَدِّ لِسَانِهِ،

خدایا چه بسیار حسودی که از روی حسرت بر افروخته گشت و دشمنی که به سبب خشمش به سختی اندوهناک شد و

امام (ع) در این فراز با بیان چهره حسودان و حسادتهای دشمنان جبهه حق و اسلام و شیوه هائی که بکار می برند پرده برداشته و با فرا خواندن خداوند متعال و توکل بر او و پناه بردن به قلعه مددجویی خدا و اذعان به اینکه قدرت لایزال پروردگار اورا حفظ کرده ، بر این نعمت شکر گزاری کرده است .

نتیجه فراز سوم : فراز سوم : بیان چهره و ویژگیهای حسودان در جبهه درونی و جبهه دشمن و شناخت ترفندهای آنان ، و در مقابل به قدرت لایزال پروردگار توکل کردن و از او برای از بین بردن حسودان کمک خواستن. فراز چهارم : اِلَهِی وَکُمْ مِنْ سَحَائِبٍ مَكْرُوهٍ جَلَّتْهَا، وَسَمَاءٍ نِعْمَةٍ مَطْرَتْهَا.....

خدایا چه بسیار ابرهای نا ملایمات که از فضای زندگی ام زدودی ، و آسمان نعمتی که بر من باراندی و نهرهای کرامتی که به سوی من روان ساختی ، و چشمه های حوادثی که محو نمودی و نهال رحمتی که گستردی و زره عافیتی که بر من پوشاندی و گردآبهای گرفتاری که بر طرف کردی و امور جاریه ای که مقدر فرمودی

امام (ع) در این فراز تصویری از ناملایمات و مشکلات موجود در برابر خود و جامعه را به زیبایی بیان فرموده و تنگناهای زندگی مردم را که ناشی از ظلم حاکمان و غاصبان حقوق مردم است را به نمایش گذاشته است. از پروردگار عالم به خاطر رفع گرفتاری ها و بارش باران رحمت و گسترش و توسعه اقتصادی جبهه حق ، به درگاهش شکر می گذارد.

نتیجه فراز چهارم : فراز چهارم : “ شناخت ناملایمات ، مشکلات و گرفتاریهای مردم و جامعه حق مدار و برای رفع آنها از پروردگار عالم و حاکم مطلق تقاضای گشایش و رفع موانع پیشرفت جبهه حق را استمداد کردن. ” فراز پنجم : اِلَهِی وَکُمْ مِنْ ظُنٍّ حَسَنِ حَقَّقَتْ، وَمِنْ کَسْرِ اِمْلَاقٍ جَبَّرَتْ، وَمِنْ مَسْکَنَةٍ

خدایا چه بسیار گمان نیکی که جامه عمل پوشاندی و شکست نداری را که جبران نمودی و بی چیزی توان فرسائی که از من گرداندی و سقوط هلاکت باری که بلندم کردی و..... امام (ع) در این فراز با بیان الطاف بیکران الهی و بر شمردن آنها و بیان کوتاهی هائی که در برابر این همه نعمت از پیروان جبهه حق سر زده و غفلتهائی که کرده اند و ناشکری هائی که داشته اند، از پروردگار در خواست بخشش نموده میفرماید : سرور من از فضل آنچه را که در راه رسیدن به رحمت می خواهم تا نردبانم قرار دهم که از آن به سوی خشنودیت بالا روم و با آن از خشم امان یابم. و بر این نعمتها مرا از شاکرین و ذاکرین قرار ده.

نتیجه فراز پنجم : فراز پنجم : “ شناخت کاستی ها ، ضعفها ، کوتاهی ها و عدم رعایت و اجرای فرامین و قوانین پروردگار متعال برای بخشش لغزشها و مساعدت برای جبران آنها . ”

فراز ششم : اِلَهِی وَکُمْ مِنْ عَبْدٍ اُمْسَى وَاَصْبَحَ فِی کَرْبِ الْمَوْتِ، وَحَشَرَ جِهَ الصَّدْرِ.....

در این فراز امام (ع) با بیان حالت انسان روبرو شده با سختی مرگ و درد جان دلتنگ و اندوهناک است و مرگ را که بدن را از دیدنش می لرزد می نگرد و از این که از همه این حالات در عافیت و سلامتی هستم خدا را سپاس و شکر گزاری می کند.

نتیجه فراز ششم : فراز ششم : “ با بیان گرفتاری ها ، بیماری ها و حالاتی که انسان را با مرگ مواجه می کند و از سلامتی و عافیت و بهره گیری از نعمات به درگاه الهی شاکر بودن و ذاکر بودن برای این نعمتها ” فراز هفتم : اِلَهِی وَکُمْ مِنْ عَبْدٍ اُمْسَى

وَأَصْبَحَ سَقِيمًا مُوجِعًا فِي أَنفِهِ وَعَوِيلٌ يَتَقَلَّبُ فِي غَمِّهِ لَا يَجِدُ مَحِيصًا: مانند فرازششم با بیان بنده ای که شامگاهان و صبحگاهان در بیماری و درد است و در ناله و فریاد و اندوه و غم به خود می پیچد و راه گریزی نمی یابد و خوردنی و نوشیدنی گوارائی نمی خورد و در مقابل از اینکه خود در تندرستی و سلامت زندگی می کند و همه اینها را از خدا می داند و با سپاس به درگاه پروردگار شکست ناپذیر و صابر با درو به پیامبر (ص) و خاندان پاک او خدا را شکر و سپاس می گوید.

نتیجه فراز هفتم: فراز هفتم: « بیان سلامتی فرد و جامعه و بر خورداری از نعمتهای الهی در برابر انسانهایی که در درد و بیماری با مشکلات دست و پنجه نرم می کنند. » فراز هشتم: « إِلَهِي وَكَمْ مِنْ عَبْدٍ أُمْسَى وَأَصْبَحَ خَائِفًا مَرْعُوبًا مُشْفِقًا وَجَلًّا هَارِبًا طَرِيدًا خدایا چه بسیار بنده ای که به شامگاهان و صبحگاهان در آمد ترسان و هراسان، پریشان و اندیشناک، فراری رانده شده، خرابه نشین در تنگنا و مخفی گاهی از مخفی گاهها ... راه چاره می جوید (چه تصویری گویا از وضع موجود جهان اسلام و بندگان مسلمان در محاصره دشمن صهیونیستی در غزه و لبنان) و در مقابل ما که از همه اینها در امنیت و سلامت کامل قرار داریم بایستی از جان و دل خدا را شاکر و سپاسگزار باشیم.

نتیجه فراز هشتم: فراز هشتم: بیان حالتی از کسانی که در تبعیدگاهها و اردوگاهها، در محاصره دشمن بوده و در پناهگاهها به سر می برند و یا پناهگاهی می طلبند. و بیان حالت امن و آرامش جبهه حق در ایران اسلامی و ضرورت شکر گزاری به درگاه پروردگار متعال. فراز نهم: « إِلَهِي وَسَيِّدِي وَكَمْ مِنْ عَبْدٍ أُمْسَى وَأَصْبَحَ مَغْلُولًا مَكْبَلًا فِي الْحَدِيدِ بِأَيْدِي الْعُدَاةِ لَا يَرَحْمُونَهُ ... خدای من و آقای من چه بسیار بنده ای که به شامگاه و بامداد در آمد و بسته به زنجیر، پیچیده در آهن هم به دست دشمنانش که به او رحم نورزند، دور مانده از زن و فرزند، بریده از برادران و شهر خویش، هر لحظه انتظار دارد که چگونه کشته خواهد شد، و چگونه اعضایش بریده خواهند گشت؟ (تصویری از اسرا. و مبارزان کشورهای اسلامی و اسرای فلسطین در زندانهای دشمنان اسلام و مسلمین). و در برابر آنها ملت بزرگ ایران اسلامی در آسایش و امنیت و آرامش در حال گذران زندگی عزتمندانه هستند که بایستی بر همه این نعمتهاچهره شکر و سپاس به درگاه ایزد منان سائید. نتیجه فراز نهم: فراز نهم: « بیان وضعیت انسانهای حق طلب و مبارز اسیر شده در بندوزندان دشمنان و در زیر شکنجه های قرون وسطائی قرار دارند و وضعیت انسانهای آزاده و بر خوردار از نعمتهای الهی که باید شاکر و سپاسگزار باشند. » فراز دهم: « إِلَهِي وَكَمْ مِنْ عَبْدٍ أُمْسَى وَأَصْبَحَ يُقَاسِي الْحَرْبَ وَمُبَاشَرَةَ الْقِتَالِ بِنَفْسِهِ ... بیان انسانهایی که شامگاه و صبحگاه سختی جنگ و پیکار با جانش را تحمل می کند و دشمنان از هر جهت او را با شمشیر و نیزه ها و ابزار جنگی در محاصره در آورده اند (نگاهی به وضعیت خونبار ملت فلسطین در غزه و لبنان، ملت عراق و سوریه و یمن و حال حاضر) نهایت کوشش را به کار گرفته و راه چاره و گریزگاهی نمی یابند، واز سختی جراحات بیمار شده و در خون خویش غلطان گشته، جرعه ای آب را آرزو می کند، و یک نگاه به اهل و فرزندان را تمنا می نماید، اما توانی بر آن را ندارد و من از همه اینها در سلامت کامل (آرامش و سلامتی در ایران اسلامی و) که باید با شکر و سپاس بر نعمتهای الهی برای آن گرفتاران دعا کرد واز خداوند یاری جست.

نتیجه فراز دهم: فراز دهم: « نگرش بر حالات و گرفتاریهای انسان در گیر با دشمن تا دندان مسلح در جبهه های نبرد حق علیه ظلم و ستم جانیان، و شکر بر آسایش و امنیت و سر بلندی و عزت حاصله از سالها ی دفاع مقدس مبارزان اسلام و خون پاک شهدا که باید قدر این نعمتها را دانستن.

« فراز یازدهم و دوازدهم: إِلَهِي وَكَمْ مِنْ عَبْدٍ أُمْسَى وَأَصْبَحَ فِي ظُلُمَاتِ الْبَحَارِ وَعَوَاصِفِ الرِّيَّاحِ وَالْأَهْوَالِ وَالْأَمْوَاجِ

امام کاظم (ع) با بیان حالت انسانهایی که در تاریکیهای دریاها و تند بادهای و امواج دریاها انتظار غرق شدن و هلاکت را میکشند و یا گرفتار صاعقه و یا آتش سوزی گشته و یا در حال مسافرت و دوری از همسر و فرزندان، سرگردان در میان بیشه ها

ویا در میان حیوانات وحشی وحشرات موذی ، بی یار ویاور و تنها ، چاره ای نمی یابند ویا در سرما و گرما دچار گرسنگی و برهنگی شده ودر سختیها و گرفتاریها محبوس شده اند. و من در آسایش و امنیت و فراوانی نعمت در سلامتی کامل از همه اینها بسر می برم ، پس تو را سپاس ای پروردگار توانای شکست ناپذیر و.... بر محمد (ص) و آل او درود فرست و برابر نعمتهایت از شاکران ودر برابر عطاهایت از ذاکران قرار بده .

نتیجه فراز یازدهم ودوازدهم : فراز یازدهم ودوازدهم : “ بررسی ، دیدن وشنیدن وضعیت انسانهای گرفتار در بلایای آسمانی وزمینی و گرفتار در ظلم وتبعیض ستمگران و غاصبان عالم.... وبر داشته های فراوان نعمتها وامنیت و عزت وقدرت جبهه حق وایران اسلامی بسیار شاکر بودن. “

فراز سیزدهم : إلهی وَسَیِّدِی وَکَمِّ مِنْ عَبْدٍ أُمْسِی وَأَصْبَحَ فَقِیْرًا عَائِلًا عَارِیًّا مُمْلِقًا مُحْقِفًا مَهْجُورًا..... امام (ع) در این فراز به فقرا وتهیدستان ونیازمندان اشاره دارند ومیفرمایند : خدای من و آقای من ، چه بسیار بنده ای که به شامگاه و صبحگاه در آمده در حالی که تهیدست ، بی چیز ، عریان ، نیازمند ، پریشان ، دچار هجران ، گرسنه و تشنه است. انتظار می برد که چه کسی به او احسان می کند؟ و یا بنده ای که دچار غل وزنجر و اسیر دست ستمگر است .بار سنگینی از خستگی ورنج وسختی بیکاری ودشواری بردگی و پرداخت وجه سنگین به اربابش بر او تحمیل شده است .جز به فضل وکرم خدا امیدی ندارد . واما من مورد احترام دیگران ودر نعمت وتندرستی هستم. پس تو را سپاس و شکر می گذارم.

نتیجه فراز سیزدهم : فراز سیزدهم : “ بیان حالت اسیران و گرفتاران در چنگال ستمگران که فقر وگرسنگی و.... ودر مقابل انسانهای آزاده و بر خوردار از نعمات الهی می باشند که بایستی شاکر نعمتها و ذاکر آنان باشند. “

فراز چهاردهم : إلهی وَ سَیِّدِی وَکَمِّ مِنْ عَبْدٍ أُمْسِی وَأَصْبَحَ عَلِیلًا مَرِیضًا سَقِیمًا مُدْنِفًا.....

بیان حالات بیماران، دردمندان وافراد علیل که در بستر بیماری ولباس ناخوشی افتاده واز درد به راست وچپ می غلطدو..... ولی بردفع زیان وجلب نفعی توان ندارد. و من (وهمه انسانهای سالم) در سایه جود وکرم از همه اینها در آرامش وسلامتی هستم . پس خدا یا مرا از عبادت کنندگان وشاکر نعمتهایت قرار بده.

نتیجه فراز چهاردهم : فراز چهاردهم : “ بیان حالت بیماران ، دردمندان ، علیلان . معلولان و تهیدستان بیمار ... ودر مقابل تلاش برای مساعدت آنان وشاکر سلامتی ونعمتهائی که خداوند به ما کرامت فرموده است. “

فراز پانزدهم : مَوْلَایَ وَ سَیِّدِی وَکَمِّ مِنْ عَبْدٍ أُمْسِی وَأَصْبَحَ وَقَدْ دَنَا یَوْمُهُ مِنْ حَتْفِهِ

امام کاظم (ع) میفرماید : مولایم وسرورم ، چه بسا بنده ای که به شامگاه وصبحگاه در آمده ، در حالی که به مرگ نزدیک شده ، قرشته مرگ در میان یارانش اورا محاصره کرده است. در جستجوی درمانی برای سختیهای جان دادن است. چشمهایش به راست وچپ می چرخد و.... بر دفع وضرر وجلب سودی توان ندارد. ومن (امام میفرماید) از همه اینها به جود وکرم در آرامش هستم. پس معبودی جز تو نیست ، پس بر محمد (ص) و آل او درود فرست و مرا بر نعمتهایت از شاکران ودر برابر عطاهایت از ذاکران قرار بده . ای مهربان ترین مهربانان.

نتیجه فراز پانزدهم : فراز پانزدهم : “ بیان وتصویر انسانهای دم مرگ و با آرزوی دست نیافته وحالات احتضار و عدم توانائی

انسان در برگشت به زندگی. وشکر نعمتهائی که در نزد افراد سالم و بر خوردار ودر حال زندگی هستند باید انجام شود. " فراز شانزدهم مَوْلَايَ وَسَيِّدِي وَكَمْ مِنْ عَبْدٍ أُمْسَى وَأَصْبَحَ فِي مَضَائِقِ الْحُبُوسِ وَالسَّجُونِ "

در این فراز مشابه فرازهای قبلی امام (ع) میفرماید: خدای من و آقای من ، چه بسیار بنده ای که در تنگنای زندانها و با ناراحتی و خواری ودر غل و زنجیر به سر می برد، وزندانان ها و دژخیمان او را دست به دست می گردانند ونمی داند با او چگونه رفتار خواهد شد.؟ چگونه اعضایش بریده خواهد گشت.؟ و..... ولی من (ما) به جود و کرمیت از همه اینها در امان هستم . پس معبودی جز تو نیست. با درود به پیامبر (ص) و خاندان مطهر او. مرا از عبادت کنندگان خویش وشاکر وذاکر نعمتهایت قرار ده .

نتیجه فراز شانزدهم: فراز شانزدهم : " یاد آوری انسانهای گرفتار زندانها و دژخیمان ضد اسلام و ضد بشریت . و اینکه ما در بهره گیری از نعمتها و آرامش وامنیت قرار داریم بای شاکر خداوند باشیم. "

فراز هفدهم : امام (ع) در این فراز با یاد آوری بندگانی که سرنوشتشان با سختی گره خورده واز دوستان و یاران صمیمی جدا افتاده ، در حال اسارت، حقارت، خواری در دست کافران و دشمنان، او را دست به دست می گردانند. در سیاه چالها زندانی شده و با غل و زنجیر سنگین گشته، از روشنی دنیا چیزی نمی بیند ولی من (ما) از همه اینها به جود و کرمیت در آرامش هستم. پس معبودی جز تو نیست و مرا از عبادت کنندگان خویش واز شاکران نعمتهایت قرار ده ، ای مهربانترین مهربانان.

نتیجه فراز هفدهم: فراز هفدهم : " یاد آوری انسانهای آزاده گرفتار واسیر دست کافران ومشکلات آنان و مقایسه خود که در آسایش و آرامش زندگی می کند و برای آزادی آنان تلاش نمودن. " فراز هیجدهم: وَعِزَّتْكَ يَا كَرِيمُ لَأَطْلُبَنَّ مِمَّا لَدَيْكَ، وَلِلْحَنِّ عَلَيْكَ، وَلِلْأُمْدَنِ يَدِي نَحْوَكَ مَعَ جُرْمِهَا إِلَيْكَ. امام (ع) میفرماید : و به حق عزتت ای کریم هر آینه از تو در خواست می کنم آنچه از عطایا را نزد تو است ودر این باره بر تو اصرار می ورزم ، ودستم را با جرمی که نسبت به تو دارد ، به جانب آستانت دراز می کنم ، پس به که پناه ببرم ؟ و به که رو کنم؟ کسی را جز تو ندارم . آیا مرا از درگاهت میرانی در حالی که تنها تو تکیه گاه منی و تو کلم تنها بر تو است.؟ از تو در خواست می کنم به نامت که چون بر آسمان نهادی پا برجا شد و چون بر زمین گذاری آرام گرفت و چون بر روز قراردادی روشنی گرفت. خدای من از تو می خواهم که بر محمد (ص) و خاندان محمد(ص) درود قرستی و همه نیازهای مرا بر آورده سازی و همه گناهان کوچک وبزرگم را ببامرزی. و روزی ام را گسترده سازی ، روزی ای که مرا با آن به شرف دنیا و آخرت برسانی. ای مهربان ترین مهربانان.

نتیجه فراز هیجدهم : فراز هیجدهم : " بیان قدرت لا یزال الهی که پناه همه انسانها ی مومن و درد مند برای آمرزش گناهان و کوتاهی های عبادی خود ودر خواست روزی حلال و گسترده و بی نیازی از دنیا ودنیا طلبان " . فراز نوزدهم : مَوْلَايَ بِكَ اسْتَعْنَتْ قُصْلَ عَلَى مُحَمَّدٍ وَآلِ مُحَمَّدٍ وَأَعِيتِي، وَبِكَ اسْتَجَرْتُ فَأَجِرْنِي.....

امام (ع) در آخرین فراز از دعا میفرماید : آقای من از تو یاری خواهم، پس بر محمد (ص) و آل او درود فرست و مرا یاری ده وبه تو پناه جستم ، پس پناهم ده و مرا با طاعت خود از طاعت بندگانت بی نیاز کن ، و به خواهش خویش از خواهش خلق مستغنی ام گردان و از خواری تنگدستی به عزت توانگری ، واز ذلت گناه به عزت طاعت دگرگون ساز، همانا تو بر بسیاری از مردمان برتری داری و مرا بر نعمتهایت از شاکران ودر برابر عطاهایت از ذاکران قرار ده.

فراز نوزدهم : " یاد آوری اینکه تنها انسانها ، درگاه خداوند متعال خالق هستی است. و بایستی فقط دست نیاز و کمک به آنجا

برد واز بندگان زورگو و ستمگر و ظالم دوری جست . “

در انتهای این دعا امام موسی کاظم (ع) توصیه به سجده و به خاک مالیدن چهره و کرنش در برابر ذات یکتا که بسیار آموزنده و درس آموز است : پس از به سجده رفتن به گو : *سَجَدَ وَجْهِي لِلذَّلِيلِ لَوْجْهَكَ الْعَزِيزِ الْجَلِيلِ، سَجَدَ وَجْهِي الْبَالِي الْفَانِي لَوْجْهَكَ الدَّائِمِ الْبَاقِي.....* خداوندا : روی خوارم برای ذات عزیز و بزرگت ، سجده کرد ، روی فرسوده وفانی ام برای ذات همیشگی ماندگارت ، سجده کرد . رویم و گوشم و چشمم و گوشتم و خونم و پوستم و استخوانم و هر عضو من بر زمین قرار دارد همه در برابر پروردگار جهانیان به خاک افتاده است. خدایا بر نادانی من به بردباری و حلمت ، و بر تهیدستی من به توانا نگری ات ، و خواری من به عزت و سلطنت ، بر ناتوانی من به توانائی ات و ترس من به ایمنی ات و بر گناهان و خطاهای من به گذشت و رحمتت بنگر، ای بخشنده مهربان. در آخرین جملات این دعا امام کاظم (ع) میفرماید :

خدایا من به مدد تو سینه سخت دشمنم فلان پسر فلان را دفع می کنم واز شر او به توپناه می آورم . پس مرا از گزند او کفایت کن ، بدانسان که کفایت کردی پیامبران و اولیا و بندگان شایسته ات را از گزند فرعونها و دشمنان خود واز شر همه مخلوقین . ای مهربان ترین مهربانان. همانا تو بر هر چیز توانایی و خدا ما را بس است و چه نیکو و کیلی است.

جمع بندی :

دعای جوشن صغیر که حاوی مضامین و مفاهیمی بسیار عمیق که از سینه پردرد ورنج امام موسی کاظم (ع) بر آمده وراه و رسم بندگی در شرایط و حالات مختلف انسانها و سپاس و حمد به درگاه ایزد توانا را به مومنین و افرادی که از نعمات الهی بر خوردارند و در آرامش و آسایش زندگی می کنند ، آموزش داده اند، تا فراموش نکنند که هستند مسلمانان و مومنانی که در زیر چکمه دشمنان اسلام و قرآن و اهل بیت (س) ، در رنج و عذابند و راه فراری نمی جویند. و همچنین دستور العمل و فرمانی است برای ما و ملت رشید و بزرگوار ایران اسلامی که اکنون به لطف و عنایات الهی و خون پاک شهدا در امنیت و آرامش تحت لوای اسلام و رهبری ولی امر مسلمین مقام معظم رهبری و بزرگان دین از نعمتهای فراوان بر خوردارند ولی در برابر دیدگانشان، شیعیان ، مسلمانان و مظلومین در بند استکبار و صهیونیست های جنایتکار و خونخوار ، روزگار بر آنها تیره و تار شده است ، در عراق ، فلسطین به ویژه غزه مظلوم و لبنان و زندانهای مخوف و در جاهای دیگر دنیا در اسارت و فشار دژخیمان گرفتارند. و هزاران نفر از مردم عادی شهید و هزاران نفر هم مجروح شده اند. و راه چاره می جویند و دژخیمان صهیونیستی و حامیان دروغگوی ضد بشری ، آنها را رها نمیکنند و تحت بدترین شرایط محاصره کرده اند.

باید با شکر گزاری به درگاه ایزد متعال و برای رهایی و نجات مظلومان از ستم ظالمین و ستمگران دعا نمود. به ویژه این دعای جوشن صغیر را مرتب برای نجات آنها خواند واز خداوند متعال برای نعمتهائی که به ملت بزرگ ایران داده است شاکر و سپاسگزاری کرده و برای نجات تمامی مظلومین و مسلمانین گرفتار از صمیم قلب دعا نموده، و به یاری آنها تلاش نمائیم . و این دعا بهترین وسیله است.

با آرزوی پیروزی جبهه حق و مقاومت بر صهیونیستهای جنایتکار و حامیان آنها

دکتر سید جسیب فتاحی معصوم

آیا بحران کمبود دارو به پایان می رسد؟



۱۳:۵۹:۰۶ - ۱۴۰۳/۸/۳۰

[قدس آنلاین](#)

همین دو سال پیش، سید حیدر محمدی، معاون وزیر بهداشت، درمان و رئیس سازمان غذا و دارو گفته بود: ۹۷ درصد از داروهای مورد نیاز داخلی در کشور تولید می شود و تنها شاید برخی از داروهای که صرفه اقتصادی نداشته تولید نمی شد اما اکنون با توجه به حمایت هایی که برای واحدهای تولید کننده در نظر گرفته شده است شاهد هستیم که تمایل واحدهای تولیدی به تولید اینگونه دارو ها نیز افزایش یافته است. حتی تحریم ها هم نتوانسته کیفیت داروهای تولید داخل را کاهش دهد لازم به ذکر است که طی سال گذشته با وجود تحریم های دارویی بیش از ۱۰۰ میلیون یورو داروی تولید داخل به کشورهای خارجی صادر شده است.



عددی که می توان به آن افتخار کرد، اما باید بررسی کرد که چرا همچنان بسیاری از بیماران در دسترسی به داروی مورد نیازشان مشکل دارند. نکته قابل تامل این است که مشکلات موجود در زمینه واردات مواد اولیه برای تولید دارو است. در واقع می توان گفت که مفهوم داروی تولید داخل در کلمه کاملاً درست است، اما این تولید داخل نیازمند واردات مواد اولیه است که آن هم چالش های مختلفی دارد.

روز دوشنبه، ۲۸ آبان ماه سال جاری، سید ابراهیم هاشمی، رئیس هیئت مدیره انجمن پخش دارو و مکمل ایران در مصاحبه ای گفته بود: حال بازار دارویی ایران از ابتدا تا انتهای زنجیره خوب نیست، دلیل عمده اش این است که متأسفانه در کشور علت را برطرف نمی کنیم، فقط دنبال این هستیم مقطعی کار کنیم و معلول را گذرا حل می کنیم، به همین دلیل چالش های صنعت به راحتی قابلیت حل شدن ندارد.

مهدی پیرصالحی، در گفتگویی پس از انتصاب به ریاست سازمان غذا و دارو اظهار کرد: موضوع دارو برای مردم حیاتی است اما تمام مسائل آن در حوزه سازمان غذا و دارو نیست و مراجعی چون بانک مرکزی، بانک های عامل، سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور و دیگر نهادها در این زمینه نقش دارند. امیدواریم بتوانیم با تغییر دیدگاه و فرآیندها، روند تأمین دارو را تسهیل کنیم و مشکل کمبود دارو را از میان برداریم.

در همین زمینه با علی اصغر اسماعیل زاده، معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد به گفت وگو پرداختیم که در ادامه می خوانید.

عرضه دارو به صورت آنلاین ممنوع

علی اصغر اسماعیل زاده در پاسخ به این سوال که چرا کمبود دارو اتفاق می افتد به خبرنگار تحریریه جوان قدس گفت: کمبود دارو به دو دلیل اتفاق می افتد. بعضی از داروها وارداتی هستند که در شرایط خاصی ممکن این اتفاق رخ بدهد. اما داروهای که در داخل کشور هم تولید می شود گاهی باید مواد اولیه مورد نیاز از خارج کشور وارد شود تا بتواند مراحل مورد نیاز برای تولید را سپری کند. به این دلایل سیستم توزیع دارو به صورت مقطعی مختل می شود و کمبود دارو رخ بدهد. آنچه سازمان غذا و دارو اعلام کرده است ۹۶ تا ۹۷ درصد داروها از تولیدات داخلی تامین می شود.

وی در ادامه بیان داشت: معاونت غذا و دارو به صورت منظم از کلیه بیمارستان ها، درمانگاه ها، دارو خانه ها و شرکت های تولید دارو نظارت می کند. از همه هموطنان خود این تقاضا را داریم که در صورت مشاهده رفتار غیر متعارف و مشکوک به ما گزارش بدهند تا در اولین فرصت با همکاری دستگاه های مرتبط رسیدگی صورت بگیرد.

اسماعیل زاده با تاکید بر اینکه عرضه دارو به صورت آنلاین غیر قانونی است و تاکنون لایحه ی برای آن صادر نشده است گفت: برای ارائه داروها در سکوها های مجازی و به صورت آنلاین ضابطه ای تدوین شده است که به صورت آزمایشی فقط در چند استان مشخص در حال اجرا شدن است اما در سایر استان ها پخش دارو به صورت آنلاین ممنوع می باشد. در حال حاضر عرضه مکمل های ورزشی، فرآورده های بهداشتی و سلامت محور به صورت آنلاین فقط توسط داروخانه و با کسب مجوز از معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی امکان پذیر است.

معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در مورد کیفیت داروهای تولید شده در داخل کشور اظهار کرد: تمام داروهای که در دارونامه رسمی کشور موجود است، همه ساله توسط سازمان غذا و دارو از لحاظ اثربخشی و کیفیت بازنگری شده و ارزیابی بالینی صورت می گیرد که باطی مراحل پیش بینی شده در نهایت توسط وزارت بهداشت و درمان مورد تایید قرار می گیرد. در بعضی مواقع پزشک محترمی تشخیص می دهد که بیمار از دارویی با برند ویژه استفاده کند، ممکن است همه برندها در داخل کشور وجود نداشته باشد. اما وزارت بهداشت و درمان به عنوان متولی یکی از برندها را حتما دارد.

سیاست تامین دارو بر عهده سازمان غذا و دارو

اسماعیل زاده با اذعان به اینکه سیاست تامین دارو بر عهده سازمان غذا و دارو است عنوان کرد: دانشگاه علوم پزشکی به عنوان تامین کننده دارو نیست. دارو توسط تولید کننده داخلی یا واردات تامین می شود، سازمان غذا و دارو به ما سهمیه می دهد و بر اساس آن برنامه ریزی، توزیع به داروخانه ها، کنترل و نظارت انجام می شود. سیاست وارد یا تولید دارو صرفا بر عهده سازمان غذا و دارو است و دانشگاه علوم پزشکی در این زمینه نقشی ندارد.

وی در پایان خاطرنشان کرد: توزیع و تأمین انسولین در آبان ماه نسبت به ماه های اردیبهشت و تیر در وضعیت بهتری قرار دارد. اگر بیماری به هر دلیل نتوانست به داروی دسترسی پیدا کند به سامانه ۱۹۰ تماس برقرار کنند تا راهنمایی های لازم در تامین دارو انجام شود.

خدابخش حکیمی-خبرنگار تحریریه جوان قدس

افزوده شدن ۴۴ تخت دیالیز در مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد



۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۰:۵۲:۰۹

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در یک سال اخیر ۴۴ تخت دیالیز جدید در مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزوده شده است.



دکتر محمد دهقانی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: این تخت ها در بخش های دیالیز بیمارستان های طالقانی، شهید کامیاب، ولایت و خاتم الانبیاء شبکه تایباد راه اندازی شده است و مجموع ظرفیت تخت های دیالیز به ۱۶۲ رسیده است.

وی با بیان اینکه دانشگاه علوم پزشکی مشهد با دارا بودن ۸۹۶ تخت همودیالیز در ۶۲ مرکز، به تعداد ۳۴۸۷ بیمار نیازمند درمان همودیالیز ارائه خدمت می نماید تصریح کرد: تمامی بیماران دیالیزی مشمول دریافت خدمات صندوق بیماران خاص و صعب العلاج هستند که پس از انتصاب نشان به بیمار، کلیه تخفیفات مربوط به سهم بیمار در نسخه الکترونیک ایشان لحاظ می شود، این خدمات شامل آزمایش خون، اکوکاریوگرافی، سونوگرافی، رادیوگرافی، خدمات دندانپزشکی، ویزیت های فوق تخصصی و... است.

وی تصریح کرد: همچنین در راستای توسعه خدمت رسانی به زائران و مجاوران رضوی در یک سال اخیر ۷۵ تخت در بخش های مراقبت ویژه و ۲۲ تخت در اتاق های عمل این دانشگاه راه اندازی شده است.

بعدی

اهمیت رعایت زنجیره سرما در نگهداری واکسن و فراورده های بیولوژیک



۱۴۰۳/۹/۴ - ۰۹:۱۷:۰۶

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

کارگاه کشوری آموزش زنجیره سرمای نگهداری واکسن و فراورده های بیولوژیک با حضور رئیس اداره بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کارشناسان ۶۴ دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی سراسر کشور به مدت دو روز در مشهد برگزار شد.



به گزارش وب دا، معاون فنی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این کارگاه آموزشی، واکسیناسیون را یکی از ملموس ترین خدمات بهداشتی برشمرد و گفت: پیشگیری سطح نخست که شامل اصلاح سبک زندگی و کاهش آسیب پذیری جامعه در مقابل عوامل خطر است و عمدتاً با واکسیناسیون و بهداشت محیط شناخته می شوند سهم ۸۰ درصدی در تامین بهداشت دارد و سایر خدمات بهداشتی و غربالگری ها تنها ۲۰ درصد در تامین سلامت نقش دارند.

دکتر مجید جعفری نژاد با بیان اینکه آسیب و اهمیت حفظ و رعایت زنجیره سرمایه نگهداری واکسن در بحران کووید به خوبی مشخص گردید اظهار کرد: نیروی انسانی مهمترین منبع سازمان است که پس از آموزش و کسب دانش و مهارت و بکارگیری آنها به سرمایه انسانی تبدیل می شود و تلاش این دوره آموزشی تقویت دانش منابع انسانی و سپس بکارگیری و نشر آن است تا همه کارکنان سیستم در تمامی سطوح به رعایت زنجیره سرما متعهد باشند.

در ادامه دکتر سید محسن زهرایی رئیس اداره بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ضمن قدردانی از میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: حفظ زنجیره سرمایه نگهداری واکسن جزء موثرترین مداخلات بهداشتی برای سلامت جامعه است.

وی با اشاره به پنجاهمین سالگرد برنامه توسعه ایمنسازی (EPI) در جهان افزود: این برنامه تاکنون از ۱۵۴ میلیون مرگ جلوگیری کرده است و بیش از ۵/۱۰ میلیارد سال سلامت را برای جامعه انسانی دنیا شکل داده است.

دکتر زهرایی با اشاره به شروع برنامه ایمنسازی کشور در سال ۱۳۶۳ و ادغام آن در برنامه مراقبتهای بهداشتی اولیه (PHC) اظهار داشت: در حال حاضر برنامه واکسیناسیون کشوری ۱۳ واکسن از ۱۴ واکسن توصیه شده سازمان جهانی بهداشت را ارائه می دهد که در ۴۰ سال گذشته از طریق پوشش بالای واکسیناسیون و حفظ کیفیت واکسن در زنجیره سرد دستاوردهای زیادی نظیر ریشه کنی فلج اطفال و حذف سرخک را به همراه داشته است.

رئیس اداره بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت ادامه داد: با توجه به اینکه اهمیت کار زنجیره سرد بسیار جدی و جبران خطای احتمالی بسیار سخت است تاکید محوری این کارگاه آموزشی، مجموعه فرایندهای استاندارد شده زنجیره سرما (SOP) است و با افزودن واکسنهای جدید پنموک و روتا ویروس که بسیار با ارزش هستند، نگهداری واکسن ها بسیار اهمیت می یابد و نه فقط از نظر حقوقی و ریالی بلکه جنبه معنوی و اخلاقی کار نیز بر عهده ماست تا با حفظ و نگهداری زنجیره سرما ایمنی زایی و سلامت آن را تامین کنیم.

قبل بعدی

لزوم توجه جدی به موضوع بازچرخانی تجهیزات پزشکی در تمامی بیمارستان ها



۱۴۰۳/۹/۴ - ۰۹:۰۲:۰۸

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در راستای تامین نیازهای بیمارستانی در حوزه تجهیزات پزشکی نیازمند بازچرخانی در این حوزه تخصصی در بیمارستان ها هستیم.



به گزارش وب دا، دکتر محمد دهقانی فیروزآبادی در همایش دستاوردهای حوزه تجهیزات پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اظهار کرد: نیروهای خدوم حوزه تجهیزات پزشکی و مصرفی دارویی و درمانی در تمامی

بیمارستان ها تلاش های زیادی در مسیر ارتقاء خدمات سلامت محور داشتند و ما در این روزها این دستاوردها را در قالب برگزاری نمایشگاه تجهیزات پزشکی به خوبی شاهد هستیم.

وی با بیان اینکه نیازمند یک مدیریت قوی در حوزه نگهداشت تجهیزات پزشکی هستیم، خاطرنشان کرد: ما در جهت پیشگیری از بروز مشکل در حوزه تجهیزات پزشکی و صرفه جویی مالی در این حوزه نیازمند دلسوزی و دغدغه مندی بیشتر در بحث حفظ و نگهداشت این تجهیزات هستیم و اینکه مسئولان مرتبط در هر شیفت و بخش مقید به رعایت این موارد باشد، ضمن اینکه آشنایی با آموزش های لازم هم برای کسانی که با این دستگاه ها کار می کنند مورد تاکید بوده و هست تا دستگاهی که تازه خریداری شده در یک زمان کوتاه نیازمند تعمیر نباشد.

دکتر دهقانی فیروزآبادی افزود: موضوع بسیار مهم دیگر بحث بازچرخانی تجهیزات پزشکی در بیمارستان ها بوده و اگر بیمارستانی نیازمند دستگاهی نیست آن دستگاه را در اختیار بیمارستان نیازمند به آن قرار دهد تا متقابلاً در زمانی هم نیاز متقابل احساس شد این همکاری های بین بیمارستانی به نحو صورت پذیرد و همکاری و از خودگذشتگی پرسنل بیمارستان های مشهد الگویی موفق برای دیگر شهرها باشد.

وی با تاکید بر اینکه برخی از تجهیزات هستند که به دلیل عدم نیاز و یا عدم نیروی انسانی تخصصی مورد استفاده واقع نشده است، گفت: در چنین مواردی باید اگر نیازی به دستگاهی نیست آن دستگاه را به مجموعه متقاضی تحویل داد و اگر هم نیروی انسانی اش نیست بلافاصله در این خصوص اقدام شود تا که موجبات دلسردی و بی اعتمادی خیران عزیزمان را فراهم نیاورد.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: مشکلات مالی در موضوع تامین تجهیزات پزشکی باید بایس شود و در این خصوص باید از ظرفیت بخش خصوصی و همچنین خیران نیک انیش حوزه سلامت و نیز ظرفیت های اداری هر شهرستان در گرفتن سهم سلامت هم به نحو احسن استفاده کرد، البته در این خصوص برخی از شهرستان ها به خوبی عمل کرده اند و از سایر شهرها می خواهیم که از این تجربه این الگوهای موفق بهره مند شوند.

تامین بیش از ۲۵۰۰ قلم کالا با اعتبار ۱۴۳۰ میلیارد تومان در یک سال اخیر

در این همایش مهندس عباس ایزدی، مدیر تجهیزات پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: اگر دلسوزی نیروهای حوزه تجهیزات پزشکی نباشد چالش های زیادی در مسیر ارائه خدمات درمانی به مردم به وجود می آید و برای جلوگیری از مشکلات مرتبط با این حوزه تخصصی نیازمند استفاده از ظرفیت پیشکسوتان حوزه تجهیزات پزشکی هستیم.

وی تصریح کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عنوان یک دانشگاه قطب و مادر الگویی موفق در بسیاری از حوزه ها از جمله حوزه تجهیزات پزشکی بوده و دیگر دانشگاه ها به عملکرد این دانشگاه جهت الگوبری و بهره گیری در مجموعه کاری خودشان نگاه می کنند و بیماران هم از خدمات دریافتی رضایت مندی بالا دارند.

مهندس ایزدی با اشاره به اینکه اگر هزینه ها مدیریت و سرشکن شود و برنامه های حوزه تجهیزات پزشکی طبق سیاست های دانشگاه علوم پزشکی مشهد اجرا شود می توانیم مدیریتی بهتر و به دور از تحمیل هزینه های مالی داشته باشیم، بیان کرد: در حوزه بازچرخانی تجهیزات پزشکی کارهای خوبی در زمینه بازسازی تجهیزات موجود و غیرقابل استفاده صورت پذیرفته و در

یک نمونه آن تجهیز یک دستگاه سایبرنایف را داشتیم که ۲۷۰ میلیارد تومان صرفه جویی ارزی ایجاد کرد.

وی خاطرنشان کرد: در طی یک سال اخیر بیش از ۲۵۰۰ قلم کالا با اعتبار ۱۴۳۰ میلیارد تومان تامین شده که ۹۵۰ میلیارد تومان آن در حوزه تجهیزات سرمایه ای سنگین و ۴۸۰ میلیارد تومان دیگر هم مرتبط با سایر اقلام این حوزه تخصصی بوده است و در موضوع موارد مازاد جابه جایی تجهیزات پزشکی مختلف را به بیمارستان ها داشتیم که همین موضوع موجب صرفه جویی مالی ۲۲۰ میلیارد تومانی شده است؛ همچنین در بحث شاخص امتیازی هم افزایش ۲۱ درصدی را در بیمارستان های مشهد و ۱۸ درصدی را در مراکز درمانی شهرستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد شاهد بودیم.

مدیر تجهیزات پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: تامین بسیاری از دستگاه ها نظیر ایندوویشن، لاپاراسکوپ، آندوسکوپ و غیره کار آسانی نیست و در آموزش های داده شده بر استفاده از این دستگاه ها بر تعمیر و تعویض قطعات موردنیاز و همچنین نگهداری درست از این محصولات تاکید شده است و در یک سال اخیر بالغ بر ۱۸ هزار تعمیر در سامانه مربوطه ثبت و پیگیری شده است، ضمن اینکه اپلیکیشن آموزشی در حوزه های تعمیر و نگهداشت تجهیزات پزشکی هم فعال شده و این اپلیکیشن برای فعالان این حوزه تخصصی بسیار موثر و کارگشا بوده است.

مهندس ایزدی با ذکر این نکته که تامین ارز مورد نیاز در حوزه تجهیزات پزشکی با توجه به افزایش قیمت ارز و نرخ های جدید در این حوزه کار آسانی نیست، تاکید کرد: ما همچنین موضوع صرفه جویی ارزی را هم داریم و بازرسان مربوطه هم اعلام کرده اند در مواردی که نمونه ایرانی آن دستگاه وجود دارد حق تهیه یک دستگاه خارجی را نداریم.

وی ضمن تاکید بر حمایت از تولید کننده ایرانی در حوزه تجهیزات پزشکی، تصریح کرد: ما در بحث تولیدات داخلی در حوزه تجهیزات پزشکی محصولاتی بسیار باکیفیت و مشابه با نمونه خارجی آن تولید کردیم و در این روزها دستاوردهای این حوزه تخصصی را در قالب نمایشگاه تجهیزات پزشکی که در نمایشگاه بین المللی مشهد برپا شده شاهد هستیم.

مدیر تجهیزات پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اضافه کرد: ما در راستای حمایت از تولیدکننده داخلی باید خرید تجهیزات ایرانی را در دستور کار خود قرار دهیم و در سوی مقابل نیز با سودجویان و سوءاستفاده کنندگان در این حوزه تخصصی به طور قاطع برخورد نماییم.

مهندس ایزدی گفت: موضوع جذب خیران نیک اندیش حوزه سلامت در موضوع تجهیزات پزشکی بسیار مورد تاکید بوده و هست و از فعالان این حوزه تخصصی در بیمارستان ها می خواهیم که نگاهی ویژه به این موضوع داشته باشند و مشارکت این عزیزان در حوزه تجهیزات پزشکی به مانند مشارکتشان در ساخت بیمارستان پرنسپس باشد و معتقدیم که اگر پروژه ای می خواهد با نتیجه مطلوب همراه باشد باید تجهیزات پزشکی اش هم دیده شود و نگاه ها تنها در حوزه عمرانی آن نباشد.

وی افزود: با پیگیری های رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سطح وزارتخانه، همراهی های بسیار خوبی از سوی مسئولان معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شاهد هستیم و در این خصوص حمایت های معاون درمان این دانشگاه را هم داشتیم که ستودنی و شایسته تقدیر است.

مدیر تجهیزات پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در پایان گفت: بازدیدهای نظارتی و میدانی از وضعیت نگهداشت تجهیزات پزشکی موجود در مراکز درمانی به طور مستمر در حال انجام است، نگهداشت تجهیزات پزشکی و بهره وری لازم از منابع

موجود در این حوزه یک وظیفه شرعی و قانونی بوده و هست، نکته ای که تمامی نیروهای فعال در این حوزه به آن واقف بوده و هستند.

در این همایش مدیران بیمارستان های حوزه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد و مدیران تجهیزات پزشکی این مراکز درمانی گزارشی از فعالیت های حوزه کاری شان ارائه کردند و خواستار حمایت بیشتر در بحث تامین و نگهداشت تجهیزات پزشکی مصرفی شان شدند.

بعدی

گفتگو با رتبه دوم بورد تخصصی؛ قدمت، اصالت و پویایی دانش در فضای دانشگاه علوم پزشکی مشهد، محسوس و قابل درک است



۱۴۰۳/۹/۴ - ۰۹:۰۲:۰۸

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دکتر رضا مرادیان، دانش آموخته رشته جراحی مغز و اعصاب، یکی از افتخارآفرینان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در آزمون بورد تخصصی سال جاری است که با کسب رتبه ۲ 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 بزرگ به جامعه فرهیخته علوم پزشکی مشهد، گفتگویی داشته با دکتر رضا مرادیان، رتبه دوم آزمون بورد تخصصی در گروه جراحی مغز و اعصاب که شرح آن را در ادامه می خوانید:



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

دکتر رضا مرادیان هستم، متولد ۱۳۷۱ در شهر هشتگرد (استان البرز)، دوران تحصیل در مدرسه را در زادگاهم گذراندم و پس از شرکت در کنکور در رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی زنجان پذیرفته شدم، بعد از طی دوره ۷ ساله پزشکی عمومی، حدود ۱۹ ماه در شیراز به خدمت سربازی مشغول بودم و همزمان برای آزمون دوره تخصص نیز مطالعه می کردم و خوشبختانه در سال ۹۸ توانستم در رشته جراحی مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شوم.

وب دا: در زمان ورود به فضای دانشگاه علوم پزشکی مشهد چه احساسی داشتید؟

در سال ۹۸ وقتی وارد دانشگاه علوم پزشکی مشهد شدم، بزرگ بودن و تیپ یک بودن این دانشگاه خیلی برای من جذاب بود و از این جهت هیجان زیادی داشتم، درمورد اساتید گروه جراحی اعصاب هم تحقیق مختصری کرده بودم و می دانستم که اساتید خیلی با تجربه ای هنوز در دانشگاه هستند که می توانم از وجود آنها استفاده کنم. در طول ۵ سال تحصیل در رشته جراحی مغز و اعصاب، این اساتید زحمت بسیار زیادی را به خاطر ما متحمل شدند و شاگردی در محضر این اساتید برای من اندوخته های علمی و تجربی بسیاری را در برداشت و از اینکه در این دانشگاه تحصیل کردم بسیار خوشحالم.

وب دا: با توجه به تجربه ای که از تحصیل در این دانشگاه داشته اید نقاط قوت و ضعف آن را چطور ارزیابی می کنید؟

دانشگاه علوم پزشکی مشهد اصالت خاصی دارد و دانشجو وقتی وارد چنین دانشگاهی می شود، کاملاً این فضای آکادمیک و قدمت آن را درک می کند. فضای بیمارستان امام رضا (ع) با آن درختان کهنسال به شما می گوید که چه انسان های بزرگی قبل از ما در اینجا بودند و پایه های دانش را در این شهر بنا گذاشتند. به نظر من این موضوع است که دانشگاه علوم پزشکی مشهد را از دانشگاه های سایر شهرها متمایز می کند، علاوه بر این موضوع فرهنگ پویایی دانش که از سوی اساتید در دانشجویان تشویق می شود، بسیار برای من جذاب است، چون من فضای آکادمیک و علمی را بسیار دوست دارم و این احساس خوب را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد یافتیم. احساس می کنم اساتید فضای باز برای رشد دانشجویان را فراهم می کنند تا هر دانشجویی بسته به علاقه و تلاش خود بتواند از این ظرفیت استفاده کند و این برای من بسیار جذاب است.

وب دا: دغدغه اصلی شما در رشته مهم جراحی مغز و اعصاب چیست؟

واقعیت آن است که در روز اولی که وارد این رشته شدم، چندان این تصور روشنی در ذهن من نبود، اما با توجه به علاقه ای که به این رشته داشتم و همه هدفم این بود که یک پزشک متخصص و کارآمد باشم، این امر دغدغه اصلی من شد و تا هم اکنون نیز ادامه دارد، چون این رشته بسیار رشته حساسی است و حفظ جان بیمار کاملاً مرتبط با عملکرد پزشک است و کوچک ترین اشتباه می تواند صدمات جبران ناپذیری به بیمار وارد کند، بر همین اساس تمام دغدغه من این بوده که بتوانم به عنوان یک پزشک خوب از دانشگاه فارغ التحصیل شوم.

وب دا: برای رسیدن به رتبه برتر مورد تخصصی چطور برنامه ریزی و هدف گذاری کردید؟

در سال اول دوره تخصص بخاطر دارم که آنقدر کار فیزیکی و ساعت های حضور در بیمارستان زیاد بود که چندان فرصت مطالعه نداشتم، بنابراین سعی می کردم از فضای بالین بیمارستان و آموزش هایی که در قالب کار عملی است استفاده کنم و یا اگر دانشجویان سال بالا در بخش و فضای بیمارستان آموزشی دارند بهره بگیرم، تقریباً از سال سوم که کارها سبک تر شد، من مطالعه را آغاز کردم. برای نحوه مطالعه از استاد سوال کردم که چطور می توانم درس بخوانم تا این مطالعه بهینه و به نحو مطلوب باشد؟ استاد فرمودند: بر اساس بیمارانی که در بیمارستان هستند و نوع بیماری شان، برو به دنبال درمان آنها و به عنوان یک کاوشگر در بین کتاب ها و حتی مقالات جزئیات بیماری و درمان و فالو آپ بیمار را پیدا کن.

بنابراین من تا قبل از اینکه به صورت ویژه برای مورد تخصصی مطالعه کنم به این شکل درس می خواندم، یعنی خیلی با روحیه پرسشگرانه و اینکه بگویم حجم مطالعه بالا بود به این شکل هم نبود، اما هر جایی که سوال برای من مطرح می شد، مثلاً از گرند رانت، کلاس یا موردی برای ما مطرح می شد و دانشجویان پرزنت می کردند، اساتید معمولاً سوالاتی را برای دانشجویان مطرح می کردند و پاسخ را هم ارائه نمی کردند تا دانشجویان خودشان به دنبال یافتن پاسخ بروند، چون این موضوع به ماندگار شدن پاسخ ها در ذهن دانشجویان کمک می کرد و من معمولاً سعی می کردم که همان روز به دنبال یافتن پاسخ ها بروم، همین موضوع باعث شد که در امتحان شفاهی مورد تخصصی که مستقیماً با هیئت مورد مصاحبه داشتیم، رتبه یک را کسب کردم و فکر می کنم همین که شما کیس با کیس مطالعه داشته باشیم بسیار در ارتقای علمی مهم است. برای مورد تخصصی هم قطعاً یک برنامه مشخص از سال سوم به بعد داشتم و اینکه حتماً مطالعه داشته باشم و خلاصه برداری کنم و در نهایت هم سال آخر که برای مورد آماده می شدیم این مطالعات منسجم تر شد.

وب دا: چه برنامه ای برای آینده دارید؟

البته هنوز برنامه آینده ام خیلی مشخص نیست، اما ترجیح میدهم که در جمع هیئت علمی دانشگاه و محیط آکادمیک باشم، چون باعث به روز شدن دانش و آموختن روش های جدید و کسب تجربه بیشتر در فرد خواهد بود، اینگونه نیست که اگر من امروز از دانشگاه فارغ التحصیل شدم، تصور کنم همه چیز را بلد هستم، قطعاً کار درمان در طول سالیان آزمون ها و خطاهای زیادی دارد و تجربه و دانش در آن باید به روز شود، لذا دوست دارم در محیطی باشم که این یادگیری علم و تجربه برای من تداوم داشته باشد.

وب دا: چه کسانی را در موفقیت خود سهیم می دانید؟

قطعاً نخستین کسانی که در موفقیت من شریک هستند، پدر و مادرم بودند که در طول سال های گذشته به صورت تمام و کمال از من حمایت کردند و اگر این حمایت و پشتیبانی نبود، قطعاً موفقیت های من حاصل نمی شد، آنها خیلی فداکارند، در این مسیر مرا یاری کردند و من دستبوس آنها هستم، بعد از آن هم از تمام اساتیدی که از دوره عمومی تا تخصص برای من زحمت کشیدند، تشکر می کنم، در طول این ۵ سال اساتید گروه جراحی اعصاب برای من حکم یک خانواده را داشتند، به ویژه دکتر ثمینی مدیر گروه و استاد گنجه ای فر که معاون آموزشی هستند، در طول این ۵ سال زیر نظر این دو بزرگوار وزیر چتر حمایتی سایر اساتید بودیم و حقیقتاً از هر استاد و سبک جراحی آنها مطالب زیادی آموختم و دستبوس همه این اساتید هستیم.

وب دا: آیا نکته نظری در راستای هر چه بهتر فضای دانشگاه دارید؟

البته مسائل موجود، بیشتر به سیاست های کلی برمی گردد و مربوط به همه دانشگاه ها است؛ به ویژه در مورد رزیدنت ها که باید شرایطشان بهتر شود، بخصوص در بحث مالی. در دوره تخصص دانشجویان حق کار ندارند و خیلی از آنها متاهل هستند و یا از شهر دیگری آمده اند و هزینه های تحصیل هم زیاد است، لذا دانشجویان اغلب تحت فشار هستند، لذا اگر اساتید و مسئولان دانشگاه در سطح کشوری می توانند رایزنی هایی داشته باشند تا فضای موجود برای رزیدنت ها بهتر شود، حتماً این گام را بردارند چون در اینصورت رزیدنت ها هم طبعاً در فضای آموزشی و درمانی بهتر و مفیدتر خدمت خواهند کرد.

بعدی

ایثار و نועدوستی ، آخرین درس معلم مرگ مغزی قوچانی



۱۴۰۳/۹/۴ - ۰۹:۰۲:۰۸

[دانشگاه علوم پزشکی مشهد](#)

اهدای اعضای بانوی مرگ مغزی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، موجب نجات و ادامه زندگی ۵ بیمار نیازمند به عضو شد.



مسئول واحد فراهم آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا اظهار کرد: در یکهزار و پانصد و هشتاد و پنجمین عمل اهدای عضو از اهدا کننده مرگ مغزی؛ مژگان کفاش باجگیران ۵۶ ساله که از بیمارستان رضوی ساکن قوچان به واحد فراهم آوری اعضای پیوندی در مرکز پیوند اعضای دانشگاه مشهد معرفی شد، پس از دریافت رضایت از خانواده اش، در بیمارستان منتصریه تحت عمل جراحی اهدای عضو قرار گرفت.

دکتر ابراهیم خالقی خاطر نشان کرد: کلیه های معلم فداکار " جانبخش مژگان کفاش " در بیمارستان بوعلی سینا شیراز به خانم ۵۰ ساله ساکن یزد و خانم ۶۱ ساله ساکن بوشهر پیوند شد.

وی تصریح کرد: قریبه های زنده یاد جهت پیوند به بانک چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد و قسمتی از پوست مرحومه برای پیوند به بیماران بخش سوختگی بیمارستان امام رضا(ع) مشهد ارسال شد.

بعدی

مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک موجب مقاومت میکروبی می شود



۰۸:۴۷:۰۷ - ۱۴۰۳/۹/۴

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه میزان مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک ها در کشور بالاست اظهار کرد: پرهیز از خود درمانی، عدم مصرف بیشتر از مقدار تجویز شده آنتی بیوتیک، عدم اصرار به پزشک جهت تجویز آنتی بیوتیک، پرهیز از مصرف آنتی بیوتیک ها در بیماری های ویروسی، کامل نمودن دوره درمان، مصرف سر ساعت دارو، مصرف میزان درست دارو و ... از جمله مواردی که در پیشگیری از گسترش مقاومت میکروبی موثر است.



دکتر علی روحبخش در گفتگو با وب دا با اشاره اینکه ۲۸ آبان تا ۴ آذر ماه هفته جهانی آگاه سازی داروهای ضد میکروبی نام گذاری شده است خاطر نشان کرد: کشف آنتی بیوتیک از پیشرفت های مهم در تاریخ سلامت بشر بوده که منجر به کاهش درد و رنج ناشی از بیماری و حفظ میلیون ها زندگی شده و امروز، هیچ یک از ما نمی توانیم زندگی دنیای بدون آنتی بیوتیک را تصور کنیم. اما به مرور زمان، استفاده نابجا و بیش از حد یا کمتر از میزان لازم آنتی بیوتیک ها در انسان و حیوانات، علاوه بر افزایش قابل توجه هزینه های درمانی و خطرات وسیع برای سلامت جامعه، منجر به پیدایش روند رو به رشد مقاومت های میکروبی در سراسر جهان شده به طوری که امروزه جامعه بشری با چند خطر از جمله: افزایش روز افزون مقاومت های میکروبی و عدم توانایی در تولید آنتی بیوتیک های جدید روبروست و دانشمندان هشدار داده اند که اگر این روند ادامه یابد آنتی بیوتیک ها دیگر کارایی لازم را نداشته و حتی قادر به تولید داروهای جدیدی از این گروه نیز نخواهند بود. پزشکی مدرن اعم از جراحی های بزرگ، پیوند اعضا و حتی شیمی درمانی سرطان ها با مشکل مواجه خواهد شد.

وی تصریح کرد: در صورتی که به دلیل مقاومت آنتی بیوتیکی، این داروها کارایی نداشته و موثر واقع نگردد در واقع به نسل های گذشته، زمانی که آنتی بیوتیک ها کشف نشده بودند باز خواهیم گشت و مردم از یک عفونت ساده در خواهند گذشت پس همه با هم به خاطر سلامت خود و نسل های آینده با بروز مقاومت آنتی بیوتیکی مبارزه کنیم.

دکتر روحبخش در پایان با تاکید بر عدم مصرف خودسرانه داروها گفت: پزشک با توجه به عفونت، داروی مورد نظر را تجویز و مقدار مصرف و دوره کامل درمان را با توجه به مقدار عفونت و میزان گسترش آن تعیین و جنسیت، سن، سایر بیماری ها و داروهای مصرفی نیز عواملی هستند که می توانند بر میزان دوز مصرفی داروها تغییر ایجاد نمایند. لذا مصرف خودسرانه داروها و یا رعایت نکردن دوره ی درمان نه تنها باعث بهبودی نخواهد شد بلکه باعث مقاومت دارویی می گردد.

قبلی بعدی

گشت و گذار در یک بازار تخصصی



۰۰:۰۹:۳۶ - ۱۴۰۳/۹/۴

[دنیای اقتصاد](#)

بدعهدی بیمارستان ها در پرداخت مطالبات



شاید بتوان گفت قدیمی ترین فروشنده کالاهای طبی در خیابان چمران محمد سرشار است. او ۴۴ سال پیش فعالیت خود را در این حوزه شروع کرد و یکی از بنیانگذاران اتحادیه فروشندگان تجهیزات پزشکی خراسان رضوی بوده و هنوز هم در این حوزه فعالیت می کند.

سرشار که در تمام نمایشگاه های تجهیزات پزشکی حضور داشته است، معتقد است می توان از نمایشگاه به عنوان یک پژوهشکده، مکانی برای ارائه نوآوری ها و اختراعات طراحان استفاده کرد و صرفا به جنبه اقتصادی آن اکتفا نکرد.

سرشار می گوید: زمانی که من وارد حوزه کالاهای طبی شدم تعداد فروشگاه های عرضه تجهیزات پزشکی در مشهد به تعداد انگشتان دست هم نمی رسید و امروز شاهدیم تعداد این فروشگاه ها به ۷۰۰ واحد می رسد. پیش از تاسیس اتحادیه صنف تجهیزات پزشکی این فروشنده ها عضو اتحادیه فروشندگان لوله و لوازم بهداشتی بودند. در آن سال ها تلاش کردیم تا تعداد اعضای اتحادیه فروشندگان تجهیزات پزشکی به حدنصاب برای تشکیل یک اتحادیه مستقل برسانیم. پس از تاسیس اتحادیه اساسنامه آن تدوین شد تا برای افرادی که مایل به فعالیت در این حوزه هستند طبق اساسنامه جواز کسب صادر شود.

این فعال حوزه تجهیزات پزشکی معتقد است صنف فروشندگان کالاهای پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی یک حوزه تخصصی بوده و با سلامت و جان انسان ها ارتباط مستقیم دارد از این رو یکسان دیده شدن آن با سایر صنوف از سوی مسئولان کار خطرناکی بوده و جذب افراد غیرمتخصص در این حوزه معقول نیست و ممکن است ضرر و زیان های غیر قابل جبران به بار می آورد.

او می افزاید: در واقع متقاضیان صدور جواز کسب در حوزه تجهیزات پزشکی باید دارای اطلاعات فنی در این حوزه بوده و یا در فروشگاه کالای طبی شاگردی کرده باشند و به لحاظ اخلاقی، روحی، جسمی و اطلاعاتی مورد تایید قرار گیرند اما اکنون متأسفانه به این شرایط خیلی توجه نمی شود و متقاضیان از طریق سامانه برای صدور جواز کسب ثبت نام و شروع به کار می کنند.

سرشار با گلایه از بدعهدی بیمارستان ها در پرداخت مطالبات فروشندگان ملزومات و تجهیزات پزشکی می گوید: زمان دریافت مطالبات ما از بیمارستان ها یک تا ۲ سال به طول می انجامد که با توجه به تورم ۳۵ تا ۴۰ درصدی در جامعه، فروشگاه ها را با مشکلات عدیده ای در جایگزین کردن کالاها مواجه می کند. به عقیده من مسوولان می توانند برای حل مشکلات با تشکیل اتاق فکر از تجربه افرادی که به اصطلاح در این حوزه استخوان خُرد کردند برای ارائه نظرات کارشناسی استفاده کنند.

او پیشنهاد می دهد که دانشگاه علوم پزشکی مشهد در جذب بودجه بیشتر تلاش کند. ضمن اینکه مسوولان بالادستی هم در اختصاص بودجه به مشهد جمعیت شناور ۲ تا ۳ میلیون نفری این شهر را در نظر داشته باشند.

وی فارغ التحصیلان رشته مهندسی پزشکی که به عنوان مسوولان فنی در شرکت ها استخدام می شوند را فاقد کارآیی و تجربه لازم می داند و توصیه می کند برای بهره گیری منطقی از تخصص این افراد، حمایت اساسی صورت گیرد.

سید حسن سیاسی از دیگر پیشکسوتان عرضه کننده کالاهای طبی در مشهد است که از سال ۱۳۵۸ در تربت حیدریه فعالیت خود را آغاز کرده و از سال ۱۳۶۲ در خیابان چمران مشهد فعالیت خود را ادامه داده است.

هر روز کسب یک تجربه جدید

سیاسی با مروری بر وضعیت عرضه تجهیزات پزشکی در آن سال ها می گوید: در آن زمان ۶-۷ مغازه در خیابان چمران و در کل مشهد حدود ۱۷ مغازه کالاهای طبی وجود داشت. به تدریج با افزایش مغازه ها به ۲۵ واحد به لطف مرحوم دکتر لطفی، اتحادیه تجهیزات پزشکی شکل گرفت و سرهنگ پرویزی به عنوان اولین رییس آن انتخاب شد.

او می افزاید: در آن سال ها تنوع اقلام تجهیزات و ملزومات پزشکی، اندک بود از این رو در فروشگاه ها هر نوع کالای طبی موجود بود اما امروز به دلیل عرضه انواع متنوعی از کالاها و ملزومات پزشکی، فروشگاه ها به رسته های عرضه کالاهای شیمیایی، ارتوپدی، آزمایشگاهی، دندانپزشکی و غیره به صورت تخصصی تقسیم شده است.

این پیشکسوت حوزه تجهیزات پزشکی معتقد است اگرچه ۴۰ سال در حوزه تجهیزات پزشکی سابقه دارد اما هر روز یک تجربه تازه در این حوزه کسب می کند زیرا اگر علامه دهر هم باشی، علم و فناوری در دنیا به حدی در حال پیشرفت است که همیشه باید برای بروز بودن و بهره گیری از اطلاعات جدید تلاش کنی.

او که در حوزه تولید لوازم ارتوپدی نیز فعالیت دارد، حضور در نمایشگاه ها را تاثیر مثبتی در رونق بازار دانسته و می گوید: ما در سال های اخیر در تمام نمایشگاه های تجهیزات پزشکی مشهد غرفه داشتیم و این امر سبب شده تا با مشتریانی به خصوص از استان های شرق کشور باب آشنایی باز شود.

سیاسی به جوان تهرایی که علاقمند به فعالیت در حوزه تجهیزات پزشکی هستند توصیه می کند برای کسب موفقیت در هر شغل و حرفه ای به دنبال اعتبار و تجربه باشند و به خاطر داشته باشند که دارا بودن سرمایه فقط ۱۰ درصد از موفقیت در این راه را تضمین می کند و ۹۰ درصد موفقیت مرهون اخلاق خوب، عرضه محصولات با کیفیت و قیمت گذاری عادلانه است.

برخی ویلچرها قابل عرضه نیستند

در ادامه گشت و گذارم در بازار تجهیزات پزشکی به سراغ فروشگاه‌های که عمده محصولات آن لوازم توانبخشی به ویژه ویلچر است، می روم. حسین کشاورز که ۳۰ سال است در خیابان چمران به عرضه کالاهای طبی مشغول است، می گوید: عمده محصولات ما در حوزه توانبخشی مانند ویلچرهای ساده و برقی و بالابرها است. با توجه به افزایش آمار سالمندان در جامعه مشتریان بیشتر به دنبال خرید دستگاه اندازه گیری فشار خون و تست قند خون و نیز ویلچر حمام هستند.

او می گوید: بازدید از نمایشگاه ها راهی برای آشنایی ما با منابع و سرچشمه تولیدکنندگان این حوزه و خرید مستقیم از آنان، ارزیابی و مقایسه قیمت محصولات مختلف و همچنین آشنایی با همکاران جدید است.

کشاورز معتقد است گرانی و افزایش قیمت ها بازار تجهیزات پزشکی را سنگین کرده است، گاهی هر یکی دو روز قیمت ها بالا می رود و این گرانی های بی رویه سبب کاهش قدرت خرید مردم شده است.

او اذعان می کند: به دلیل تحریم ها واردات کالاها کم شده و متأسفانه بعضی از تولیدات داخلی هم کیفیت نمونه خارجی را ندارند. برای مثال ما نوعی ویلچر و برانکار تولید داخلی داریم که باز کردن و استفاده از آن ها بسیار مشکل است، به همین دلیل به هیچ وجه قابل عرضه نبوده و سالهاست در مغازه انبار شده است زیرا مشتری به دنبال محصول با کیفیت است البته ما نمایندگی یک شرکت تولیدی تهران را نیز داریم که محصولات آن بسیار با کیفیت هستند و هر روز هم بهتر می شوند.

دستگاه تست قند خون باید رایگان باشد

جواد حکاک دیگر عرضه کننده تجهیزات پزشکی در مشهد بازار کالای طبی را با بازار طلا و سکه مقایسه کرده و می گوید: قیمت ها مرتباً در حال نوسان هستند و جایگزین کردن اجناس به دلیل گرانی سرسام آور بسیار مشکل شده است.

او که در فروشگاه خود انواع دستگاه های تست قند خون را عرضه می کند از کمیابی نوار این دستگاه ها شکایت کرده و می افزاید: در حالی که سال های اخیر هر روز به تعداد بیماران دیابتی افزوده می شود و مردم مجبور به خرید دستگاه تست قند خون هستند اما متأسفانه هر دستگاهی که از سوی شرکت ها وارد بازار می شود در ابتدا نوارهای آن موجود است اما پس از اینکه جنس در بازار به اصطلاح جا افتاد، نوارها در بازار ناپدید می شوند و شرکت ها که باید جوابگوی تامین آن باشند در عرضه آن کوتاهی می کنند و ما ناچاریم از دستفروشان سرپایی به قیمت آزاد تهیه کنیم که این موضوع مشکلات زیادی را برای مشتریان ما ایجاد کرده است و حتی خودم و همسرم که دیابت داریم بابت تست قند خون دچار مشکل هستیم.

حکاک معتقد است با توجه به افزایش بیماران دیابتی در واقع دولت باید دستگاه تست قند خون و نوار آن را به صورت رایگان در اختیار بیماران قرار دهد.

او می گوید: با بازدید از نمایشگاه های تجهیزات پزشکی با محصولات جدیدی که از سایر استان ها و کشورها به نمایش گذاشته می شود، آشنا شده و از رنج قیمت ها مطلع می شویم.

وسواس برای خرید تجهیزات پزشکی لازم است

سید غلامرضا طباطبایی دیگر فروشنده کالای طبی نیز از نوسانات قیمت ها شکایت می کند و در ادامه می گوید: مردم برای خرید دستگاه تست قند خون وسواس زیادی به خرج می دهند که البته این حساسیت لازمه کار است. متأسفانه محصولاتی که در مشهد تولید می شوند گاهی کیفیت لازم را ندارند و ما مجبوریم محصولات را از شرکت های تهران که کیفیت بالاتری دارند، خرید کنیم که آن هم مستلزم پرداخت کرایه های سنگین برای حمل کالاها به مشهد است. او نیز بازدید از نمایشگاه های تجهیزات پزشکی را برای فعالان این حوزه سودمند می داند.

طرح جدید کمیسیون بهداشت و درمان مجلس

صحبت ها و درد دل های فروشندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی حاکی از نارضایتی عموم این صنف از نوسانات و افزایش سرسام آور قیمت هاست که بخشی از آن با توجه به شرایط اقتصادی کشور به اعمال تحریم های ظالمانه کشورهای غربی در رابطه با ایران برمی گردد و می توان گفت این معضل فراگیر بوده و به نوعی شامل تمام اصناف می شود.

اما بخش دیگر مشکلات این قشر مربوط به بدهی معوقه بیمارستان ها است که دست فروشندگان را در پوست گردو گذاشته است و فشار مضاعفی را بر اعضای این صنف وارد کرده است. آنچه مسلم است کمبود بودجه در وزارت بهداشت و دانشگاه های علوم پزشکی دلیل عدم پرداخت به موقع مطالبات فروشندگان و شرکت های تجهیزات پزشکی است.

سید محمد جمالیان از اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در خصوص تصمیمات این کمیسیون برای تسهیل در پرداخت بدهی های معوقه بیمارستان ها و مراکز درمانی به شرکت ها و فروشندگان تجهیزات پزشکی، اظهار می کند: به پیشنهاد کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، قرار است از بودجه ۱۴۰۴ این بدهی ها به صورت مستقیم از خزانه دولت به حساب بیمارستان ها و مراکز درمانی واریز شود تا فاصله پرداخت ها کاهش یابد.

وی خاطرنشان کرد: اکنون وزارت بهداشت و درمان از بیمه سلامت و ثمین طلب دارد از این رو در بودجه ۱۴۰۴ این فرصت فراهم شده است تا خزانه به صورت مستقیم از حساب خدمات بیمه سلامت و تامین اجتماعی برداشت کرده و به حساب مصرف کننده نهایی که مراکز درمانی هستند، واریز کند و از این طریق بتوان هرچه سریع تر این پول را به حساب تجهیزات پزشکی و دارویی واریز کرد.

جمالیان تاکید کرد: این طرح در کمیسیون بهداشت و درمان مجلس مصوب و با کلیات آن موافقت شده است و قرار است بحث در جزییات آن صورت گیرد.

اکنون حل این مشکل در گرو پیگیری های مسوولان بالا دستی استانی و نمایندگان مشهد در مجلس است تا بتوانند مقامات

ملی را متقاعد کنند که در اختصاص بودجه متناسب برای حوزه تجهیزات پزشکی با توجه به موقعیت ویژه مشهد، جمعیت شناور این شهر را مدنظر داشته باشند.

تولیدات تجهیزات پزشکی در داخل کشور پیشرفت های خوبی داشته است



۰۰:۰۹:۳۶ - ۱۴۰۳/۹/۴

[دنیای اقتصاد](#)

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در بازدید از نوزدهمین نمایشگاه بین المللی تجهیزات پزشکی مشهد گفت: تولیدکننده های داخلی پیشرفتهای خوبی داشتند دستگاه هایی را در این نمایشگاه دیدم که تا ۵ سال پیش صرفا از محل واردات تامین می شد.



دکتر محمود محمدزاده شبستری همچنین بیان کرد: نمایشگاه امسال را بهتر و موفق تر از سال قبل دیدم؛ هم از منظر کیفیت تجهیزات ارائه شده و هم از نظر تعداد شرکت کننده ها بسیار مورد توجه بود. ان شاءالله امیدوارم با حمایت مسئولین شاهد توسعه و رشد بیش از پیش این حوزه باشیم. وی افزود: حضور شرکت های دانش بنیان در این نمایشگاه نیز بارز بود و اصولا این نمایشگاه ها محل ارائه دستاوردهای چنین شرکت هایی است.

ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی تا پایان امسال حذف نخواهد شد

مدیرکل تجهیزات پزشکی سازمان غذا و دارو گفت: ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی تا پایان امسال حذف نخواهد شد اما برای سال آتی تغییر شیوه حمایتی در دستور کار خواهد بود.

دکتر سعیدرضا شاهمرادی در حاشیه مراسم افتتاحیه نوزدهمین نمایشگاه بین المللی تجهیزات پزشکی مشهد همچنین بیان کرد: در حوزه لوازم مصرفی بیمارستانی تولیدات داخلی پاسخگوست و نیازی به واردات نداریم اما در تجهیزات دیگر در زمینه قلب و عروق مثل دریچه های قلبی، استنت و بالون ناگزیر به واردات هستیم. وی نوزدهمین نمایشگاه تجهیزات پزشکی مشهد را مثبت ارزیابی کرد و گفت: ۷۰ شرکت در این نمایشگاه حضور داشتند و شاهد رشد خوب تولیدات داخلی در زمینه تجهیزات های تک در این نمایشگاه بودیم.

نمایشگاه ها فرصت خوبی برای دیده شدن تولیدکنندگان داخلی است

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد، نمایشگاه تجهیزات پزشکی را فرصت خوبی برای دیده شدن تولیدکنندگان داخلی دانست.

دکتر علی روحبخش همچنین بیان کرد: در حوزه تجهیزات پزشکی شرکت های داخلی روند رو به رشدی داشته اند و بخش قابل توجهی از نیازهای کشور را پوشش می دهند. امیدوارم این روند رشد شتاب بیشتری بگیرد و برندهای کشور ما هم در کنار برندهای معتبر دنیا در بازارهای جهانی حضور موثر داشته باشند.

لازمه ی این امر توسعه ی کیفی تولیدات داخلی است تا بتوانند در مقابل برندهای بزرگ فرصت ارائه و بیان داشته باشند.

استان خراسان قطب تولید تجهیزات پزشکی شرق کشور است

رئیس سازمان صنعت، معدن و تجارت خراسان رضوی گفت: قطب تولید تجهیزات پزشکی شرق کشور، خراسان رضوی است.

امیررضا رجبی در حاشیه بازدید از نوزدهمین نمایشگاه تجهیزات پزشکی مشهد همچنین بیان کرد: این نمایشگاه فرصت خوبی برای شرکت کنندگان در حوزه معرفی و بازاریابی و همچنین انتقال دانش و تجربه است. وی با اشاره به حضور ۸۰ شرکت در پارک علم و فناوری که در حوزه تجهیزات پزشکی فعال هستند گفت: حمایت های خوبی از این شرکت ها می شود تا بتوانند تولیدات خوب و با کیفیت را روانه بازار سازند.

تجهیزات هایتک پزشکی در مشهد دچار کمبود است

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد از کمبود برخی تجهیزات هایتک چون دستگاه های شتابدهنده و ام.آر.آی به نسبت جمعیت گله کرد و گفت: در این حوزه مشهد پایین تر از میانگین کشور است.

محمد دهقانی فیروزآبادی افزود: این در حالی است که با در نظر گرفتن جمعیت شناور زائران در مشهد، برای تامین نیازهای این حوزه بایستی توجه بیشتری شود.

وی نوزدهمین نمایشگاه بین المللی تجهیزات پزشکی مشهد را مثبت ارزیابی کرد و گفت: در حوزه تولیدات داخلی پیشرفتهای خوبی را شاهد بودیم.

ضرورت چاره اندیشی دولت برای پرداخت مطالبات تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی

و دارو



۰۰:۰۹:۳۶ - ۱۴۰۳/۹/۴

[دنیای اقتصاد](#)

در نشست کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی خراسان رضوی که با حضور معاون فنی اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت بهداشت برگزار شد، فعالان بخش خصوصی در حوزه دارو و درمان و تجهیزات پزشکی، به بیان چالش ها و نیز مطالبات و درخواست های خود از وزارت بهداشت پرداختند.



مرتضی کرباسی، رئیس این کمیسیون در ابتدای نشست اظهار کرد: متأسفانه در حوزه تولید تجهیزات پزشکی مانند بسیاری از حوزه های دیگر گاهی با افرادی مواجه هستیم که کارآفرین واقعی نیستند و با فعالیت خود، موجب برهم خوردن تعادل بازار و بروز چالش برای تولیدکنندگان رسمی این حوزه می شوند. نمی توان منکر وجود چنین پدیده ای شد؛ لذا ضروری است

به منظور مقابله با قاچاق تجهیزات پزشکی، شرکت های قانونی فعال در شناسایی واحدهای غیرمجاز در این حوزه و معرفی آنان به نهادهای نظارتی، همکاری لازم را داشته باشند.

وی با بیان اینکه عدم اطلاع رسانی در خصوص تخلفات محرز برخی از تولیدکنندگان کم لطفی به صنف تجهیزات پزشکی است، افزود: اگر شرکت ها و فعالان حوزه تجهیزات پزشکی و دارو مشکلات خود را به صورت مکتوب در اختیار کمیسیون قرار دهند، قطعاً این مشکلات با سرعت بیشتری مورد پیگیری قرار می گیرد. ضمن اینکه مسائل موجود در حوزه توزیع تجهیزات پزشکی بسیار پیچیده است؛ لذا باید بررسی جامع تری در این حوزه صورت بگیرد تا این چالش ها آسیب شناسی شده و پس از آن، به صورت مکتوب به مسئولین مربوطه ارائه و مطالبه گری انجام شود.

کرباسی در بخش دیگری از سخنان خود تصریح کرد: دستورالعملی در خصوص وصول مطالبات شرکت های دارویی از سوی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ابلاغ شده است که نمی توان این مساله را به حوزه تجهیزات پزشکی نیز تسری داد؛ لذا مقرر گردید مبلغ تخصیص یافته برای پرداخت مطالبات، به دو حوزه دارویی و تجهیزات پزشکی تقسیم شود.

تلاش برای تسهیل گری در فعالیت تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی

در بخش دیگری از این نشست، اسحاق عامری، معاون فنی اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت بهداشت عنوان کرد: بخشی از چالش های موجود در حوزه تجهیزات پزشکی مربوط به سطح کلان است که حل آن دشوار و زمان بر می باشد؛ اما مسائل موردی را می توان با برگزاری جلسات منظم رفع و رجوع کرد.

وی با بیان اینکه برخی از امور غیر حاکمیتی باید به انجمن ها در سطح استان تفویض گردد، ادامه داد: طرحی را مطرح کردیم که براساس آن پروانه کالاهای کلاس خطر A توسط خود کارشناسان فنی شرکت ها تحت عنوان پروانه خوداظهاری صادر شود و پس از آن دستورالعملی را پیوست خواهیم کرد که پس از ۲ بار صدور پروانه در هر استان بایستی از آن شرکت بازدید به عمل آید، پیگیر تحقق این مهم هستیم تا در این زمینه تسهیل گری برای فعالیت شرکت ها رقم بخورد.

او در پاسخ به گلایه بخش خصوصی از عدم بازدید کارشناسان تهران از تولیدات شرکت های تجهیزات پزشکی گفت: قول مساعد می دهم که تا یک ماه آینده گروه کارشناسی برای بازدید از پروانه های صادر شده به مشهد اعزام شود تا پس از بررسی های لازم به لحاظ نیروی انسانی و زیرساخت های شرکت، فعالیت شرکت ها آغاز شود. ضمن اینکه در این خصوص نیز به دنبال تفویض اختیار به استان هستیم.

با فعالیت شرکت های زیرپله ای برخورد می شود

وی در خصوص قاچاق تجهیزات پزشکی گفت: ۱۰ سازمان دیگر مانند ما در حوزه قاچاق مسئولیت دارند، به بیان دیگر اداره کل تجهیزات پزشکی یازدهمین سازمان در حوزه قاچاق است. در صورت کسب اطلاع از فعالیت شرکت های زیرپله ای، با آن ها برابر قانون برخورد می شود. در حال حاضر با قاچاق بسیاری از کالاهای تجهیزات پزشکی در کشور مواجه هستیم و در این زمینه، فعالیت های زیرپله ای را مصداق قاچاق می دانیم. اداره کل تجهیزات پزشکی نه خریدار است و نه فروشنده؛ لذا در صورت بروز هر گونه تخلف اطلاعات باید به ما ارائه شود.

عامری در خصوص مطالبات شرکت های تجهیزات پزشکی از دولت نیز اظهار داشت: بر این باوریم که در صورت عدم بازگشت سرمایه به تولیدکننده، چرخه تجهیزات پزشکی آسیب خواهد دید. تفاوت زیادی بین تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی و دارو هم به لحاظ تعداد و هم به لحاظ ماهیت وجود دارد؛ چرا که بسیاری از شرکت های تولیدکننده خانوادگی هستند و تمام سرمایه خود را در این حوزه هزینه کرده اند؛ این در حالی است که دولت در حوزه دارو سرمایه گذاری کلان کرده است. ما در تمامی جلسات به عنوان نماینده حوزه تجهیزات پزشکی در کمیسیون های بهداشت و سایر کمیسیون های مجلس شورای اسلامی مساله مطالبات این شرکت ها از دولت را مطرح کردیم. حل این مساله نیازمند خرد جمعی است. در این حوزه ضروری است بخش خصوصی مطالبه گری بیشتری داشته باشد.

معاون فنی اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت بهداشت یادآور شد: ما لیست کالاهای مورد نیاز برای تولید را در سایت اداره کل بارگذاری کردیم و بر این باوریم شرکت های تجهیزات پزشکی توانایی فروش هر کالایی را دارند و بایستی نسبت به تولید آن مبادرت ورزند. بازار تجهیزات پزشکی در بسیاری از موارد رقابتی نیست و نیاز ما در حوزه تجهیزات پزشکی زیاد است. این در حالی است که در بسیاری از کالاها، تعداد تولیدکنندگان ۲۰ نفر است و عمدتاً در برخی از کالاها دارای ۴ الی ۵ تولیدکننده هستیم.

وی با بیان اینکه اگر زیرساخت دانشگاه علوم پزشکی مشهد به لحاظ کارشناسی در حوزه کالاهای آزمایشگاهی قوی باشد، ما برای تفویض اختیار در حوزه تولید کالاهای آزمایشگاهی اعلام آمادگی می کنیم، تصریح کرد: سال گذشته پیشنهاد ایجاد کارگروه در پارک علم و فناوری را برای احصا و شناسایی مشکلات حوزه تجهیزات پزشکی مطرح کردیم؛ چرا که بر این باوریم تحقق این قبیل اقدامات امکان پذیر است.

مدیر کل فنی اداره کل تجهیزات پزشکی کشور با بیان اینکه ما در حوزه تجهیزات پزشکی به صورت هفتگی با انجمن ها، اتحادیه ها و سندیکاها ذی ربط جلساتی برگزار می کنیم، افزود: وزارت صمت متولی شرکت های پخش است؛ اما بر اساس آیین نامه ای که ابلاغ شده، محصولات سلامت محور از این چرخه خارج شده اند؛ چنان که در حال حاضر توزیع تمام کالاها منهای محصولات سلامت محور، بر عهده وزارت صمت است.

پیشنهاد تشکیل کارگروه برای پیگیری مسائل شرکت های تجهیزات پزشکی

در بخش دیگری از نشست، شریعت، نماینده پارک علم و فناوری خراسان رضوی با اشاره به مصائب و مشکلات شرکت های حوزه تجهیزات پزشکی گفت: شرکت های فعال در این عرصه با دشواری بسیاری رشد پیدا کرده اند تا بتوانند محصول خود را وارد بازار کنند. وی ادامه داد: پیشنهاد می کنیم کارگروه ویژه ای در پارک علم و فناوری برای پیگیری مسائل شرکت های دانش بنیان و فناور تشکیل شود؛ از آن جایی که شرکت های فناور در حوزه تجهیزات پزشکی با مشکلات بسیاری مواجه هستند و ریسک های بسیاری برای ورود محصول به بازار دارند و محصولاتشان نیز نیاز استراتژیک منطقه است، با این اقدام از آنان حمایت خوبی صورت می گیرد. اگر ما بتوانیم با تشکیل این کارگروه مشکلات را به گوش کارشناسان مربوطه برسانیم، بخش قابل توجهی از چالش های این شرکت ها حل خواهد شد. ما حاضریم این کارگروه را خارج از حیطه وظایفمان تشکیل دهیم و از ظرفیت انجمن ها نیز در این حوزه استفاده کنیم.

چالش توزیع کنندگان تجهیزات پزشکی با قیمت گذاری دستوری

در ادامه، محمدمهدی پویافر، رئیس اتحادیه توزیع کنندگان تجهیزات پزشکی خراسان رضوی با بیان اینکه این اتحادیه دارای ۷۰۰ عضو است، اظهار کرد: برابر قوانین، اداره کل صمت، متولی شبکه توزیع بوده؛ اما شبکه توزیع با چالش قیمت گذاری دستوری وزارت بهداشت و تجهیزات پزشکی مواجه است. چندین سال با این معضل مواجه هستیم و این مشکل به قوت خود در حوزه عرضه و توزیع باقی است.

پویافر ادامه داد: بعضا عنوان می شود قیمت گذاری دستوری مصادیق قانونی دارد؛ اما ما با بحث فراقانونی و الزام تمکین شرکت ها از اداره کل صمت و سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد ایران) مواجه هستیم. همکاران ما برابر قانون بایستی فروش خود را در سامانه ستاد ایران ثبت کنند؛ اما در مقابل با چالش قیمت گذاری دستوری از طریق وزارت بهداشت رو به رو هستند که این دو مسئله در تضاد با یکدیگر است.

رئیس اتحادیه توزیع کنندگان تجهیزات پزشکی خراسان رضوی عنوان کرد: برخی از همکاران ما مطابق با سامانه تدارکات الکترونیک ستاد ایران در مناقصه برنده شده و به مراکز دولتی کالا تحویل داده اند؛ اما بعد از یکسال و اندی که درصدد دریافت مطالباتشان برآمدند، عنوان می شود که قیمت کالا در تضاد با قیمت گذاری دستوری است. این در حالی است که شرکت ها زیرمجموعه صمت بوده اند و مطالبات نیز پس از گذشت یک سال به دلیل تورم بی ارزش شده است. این مساله به یکی از چالش های بزرگ برای ما تبدیل شده است.

وی خاطرنشان کرد: در سال ۱۴۰۲ به شدت درگیر سیاست های لحظه ای در بحث پرداخت ها بوده ایم؛ به طوری که براساس سیاست های کلی دولت، مطالبات شرکت ها بایستی در قالب تهاتر بانکی، بدهی های مالیاتی و ... تسویه شود؛ اما سیستم بانکی عنوان می کند تهاتر بانکی را در صورتی می پذیریم که بدهی مربوط به سال ۱۳۹۹ باشد. این ابلاغیه جز اتلاف وقت تاکنون نتیجه ای برای شرکت ها نداشته است.

پویافر افزود: در هنگام قیمت گذاری بایستی از نظرات تمامی انجمن ها و اتحادیه های ذی ربط در شورای مشورتی استفاده شود؛ تنها در این صورت است که خروجی آن منطقی خواهد بود؛ زیرا کارشناسان تیم اداره کل تجهیزات پزشکی از کف بازار اطلاعی ندارند.

مواجهه با بی انضباطی مالی در پرداخت مطالبات به شرکت های پخش

در بخش دیگری از نشست، عزیزالله امیری، دبیر انجمن شرکت های صنعت پخش ایران شاخه خراسان رضوی تصریح کرد: در حوزه صنعت پخش با بی انضباطی مالی دولت در پرداخت مطالبات به شرکت های پخش مواجه هستیم. این شرکت ها در چنین شرایطی نتوانسته اند مبالغ حاصل از فروش کالاها به مراکز دولتی را اخذ کنند؛ این در حالی است که شرکت های پخش که کالاهای شرکت های تجهیزات پزشکی را به دولت فروخته اند؛ اما نتوانسته اند این مبالغ را وصول کنند، متهم به بدحسابی می شوند.

وی افزود: تهاتر مطالبات شرکت های تجهیزات پزشکی با اداره کل تامین اجتماعی، بانک ها و ... راهکار تامین مالی تولیدکننده نیست؛ بلکه پیشنهاد می شود بر اساس قانون، حساب های تجهیزات پزشکی در دانشگاه ها مجزا و تفکیک شود تا بدین ترتیب مطالبات پس از گذشت ۵ الی ۶ ماه به حساب دانشگاه واریز شود.

در ادامه، خسرو حیدری، مدیر اجرایی انجمن حامی تجهیزات پزشکی و دارویی مرآت اظهار کرد: مشکل اساسی ما در حوزه تجهیزات پزشکی مربوط به بحث مطالبات است. ما خواستار پیگیری این مهم از سوی وزارت بهداشت هستیم. تا زمانی که پرداخت مطالبات معوق صورت نگیرد، شرکت ها توان تولید ندارند.

حیدری تصریح کرد: تا زمانی که این مشکلات به قوت خود باقی باشد، جهش تولید با مشارکت مردم محقق نخواهد شد. رئیس بانک مرکزی، رئیس سازمان برنامه و بودجه، وزیر بهداشت و... باید در حوزه سیاست های ارزی مرتبط با دارو و تجهیزات پزشکی تعیین تکلیف کنند. در این حوزه از یکسو تولیدکننده و از سوی دیگر تامین کننده دچار مشکل هستند.

او اظهار کرد: بحث قیمت گذاری دستوری در کنار مطالبات شرکت ها و عدم تعیین تکلیف ارز به طور توأمان به شرکت های تجهیزات پزشکی تحمیل شده و به کلاف سردرگمی تبدیل گردیده است. قطعاً در چنین شرایط جهش تولید با مشارکت مردم امکان پذیر نخواهد بود.

در مجموع ضرورت حذف ترجیحی به منظور جلوگیری از رانت در حوزه تجهیزات پزشکی، پیگیری از بورکراسی اداری در خصوص پاسخ به مکاتبات شرکت ها، تسریع در اعزام کارشناس از تهران به منظور صدور مجوزها، تفویض اختیار در خصوص تجهیزات کلاس های A و B از تهران به مشهد، حمایت از واردات برخی از قطعات تجهیزات پزشکی و ساخت آن در داخل، حمایت از تولیدات آزمایشگاهی، پیگیری وصول مطالبات شرکت های تجهیزات پزشکی از دولت و... از مهم ترین مطالبات شرکت های فعال این حوزه از اداره کل تجهیزات پزشکی در این دیدار بود.

بیماری ام اس | راهکار جدید برای مقابله با بیماری ام اس / ام اس احتمال ابتلا به

سرطان را افزایش می دهد



۲۱:۵۷:۰۷ - ۱۴۰۳/۹/۳

اندیشه معاصر

به گزارش پایگاه خبری تحلیلی اندیشه معاصر، بیماری ام اس یکی از بیماری هایی است که این روزها نسل جوان بسیار درگیرش می باشد. بیماری ام اس یکی از بیماری های پیچیده خود ایمنی برای افراد می باشد که به اعصاب افراد مربوط می باشد و به سیستم بدنی افراد آسیب می رساند. علت دقیق بیماری ام اس هنوز هم مشخص نمی باشد. این بیماری به شدت واهمه ایجاد شده است. برای



با خبر شدن از جزئیات بیشتر و کسب اطلاعات بیشتر اندیشه معاصر را تا انتها دنبال کنید و نظرات خود را با ما در میان بگذارید.

بیماری ام اس چیست

بیماری ام اس نوعی اختلال خود ایمنی سیستم عصبی مرکزی است که در آن سیستم ایمنی بدن به غلاف میلین پوشش دهنده اعصاب حمله می کند. علت و عوامل متعدد و پیچیده ای در بروز ام اس موثر هستند از جمله ژنتیک و سابقه خانوادگی، شرایط محیطی و تماس با ویروس هایی مانند اپشتین-۱ و ۲ و سایر هورمون ها. این بیماری در زنان به مراتب بیشتر از مردان شایع است. با این حال، علت بیماری ام اس هنوز به طور کامل مشخص نشده و تحقیقات بیشتری لازم است. بنابراین بهتر

است با مشاهده هر گونه علائم غیرطبیعی عصبی به متخصص نورولوژی مراجعه کنید. شما می توانید از طریق سامانه نوبت دهی وقت ویزیت حضوری خود را دریافت کرده و با استفاده از خدمات آنلاین با بهترین پزشکان بصورت متنی یا تلفنی در ارتباط باشید.

بیماری ام اس چیست

ام اس احتمال ابتلا به سرطان را افزایش می دهد

تیمی از محققان دانشگاه رن فرانسه می گویند: این موارد بدخیم شامل سرطان های مثانه، مغز و دهانه رحم هستند.

امانوئل لیری، نویسنده این مطالعه، گفت: افراد مبتلا به ام اس برای نظارت بر ام اس تحت تعداد بیشتری آزمایش قرار می گیرند که احتمال تشخیص بیماری های دیگر را افزایش می دهد. ما به ارتباط بین برخی از انواع سرطان و بیماری ام اس پی بردیم که بسته به سن فرد و انواع سرطان ممکن است توضیحات متفاوتی داشته باشد.

لیری تاکید کرد: به طور کلی، مطالعه ما نشان داد که افزایش خطر ابتلاء به سرطان بسیار اندک است.

این مطالعه بر روی سوابق یک دهه از پایگاه داده مراقبت های بهداشتی ملی فرانسه متمرکز بود. گروه تحقیق میزان تشخیص سرطان را در حدود ۱۴۱۰۰۰ فرد مبتلا به ام اس و تقریباً ۵۶۳۰۰۰ فرد بدون این بیماری عصبی پیشرونده مقایسه کرد.

همه افراد حداقل سه سال قبل از مطالعه بدون سرطان بودند و سپس به طور متوسط به مدت هشت سال پیگیری شدند. حدود ۴۰۰۰۰ نفر از شرکت کنندگان در مطالعه در این مدت به سرطان مبتلا شدند.

این مطالعه نشان داد که احتمال ابتلاء به هر نوع سرطان در افراد مبتلا به این بیماری در مقایسه با افرادی که ام اس ندارند، ۶ درصد بیشتر است. افزایش خطر برای سرطان های مثانه (۷۱٪)، تومورهای مغزی (۶۸٪) و سرطان دهانه رحم (۲۴٪) بیشتر بود.

محققان خاطرنشان کردند که این بیماری با ۲۰ درصد کمتر خطر سرطان پروستات، ۱۰ درصد احتمال کمتر سرطان روده بزرگ و ۹ درصد کمتر خطر سرطان سینه مرتبط بود.

لیری توضیح داد: در حالی که مطالعه ما خطر بالاتری را برای سرطان مغز نشان داد، ممکن است تا حدی به دلیل تشخیص زودهنگام این سرطان در افراد مبتلا به ام اس باشد، زیرا آنها به طور منظم اسکن مغزی انجام می دهند که ممکن است سرطان ها را زودتر، قبل از اینکه فرد علائمی داشته باشد، تشخیص دهد.

در مورد دو نوع تومور دیگر، وی گفت: عفونت مکرر دستگاه ادراری در افراد مبتلا به ام اس و استفاده از داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی ممکن است در افزایش خطر ابتلاء به سرطان مثانه و دهانه رحم در آنها نقش داشته باشد.

از آنجایی که این مطالعه ماهیت مشاهده ای داشت، نمی تواند ثابت کند که ام اس باعث ایجاد سرطان می شود یا به

پیشگیری از آن کمک می کند، فقط ارتباط های خاصی را نشان می دهد. /مهر

راهکار جدید برای مقابله با بیماری ام اس

پژوهشگران به بررسی اثرات داروی مودافینیل، که به منظور کاهش خواب آلودگی تجویز می شود، بر روی بیماران ام اس پرداختند. نتایج نشان داد که این دارو موجب کاهش خستگی در بیماران می شود. علاوه بر این، بیماران پس از دریافت درمان شناختی رفتاری (CBT) نیز بهبود قابل توجهی در احساس خستگی خود گزارش کردند. در این نوع درمان، بیماران آموزش می بینند تا عواملی که علائم خستگی آن ها را تشدید یا بهبود می بخشد، شناسایی کنند.

ترکیب این دو روش درمانی نیز نتایج مشابهی به همراه داشت. با این حال، محققان دریافتند که عادات خواب بیماران می تواند تأثیر زیادی بر اثربخشی هر یک از این درمان ها داشته باشد. دکتر تیفانی برالی، سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه میشیگان، اظهار داشت: این تحقیق شواهد جدیدی ارائه می کند که نشان می دهد CBT و مودافینیل هر دو برای درمان خستگی ناشی از این بیماری مؤثر هستند و می توانند به عنوان گزینه های درمانی در نظر گرفته شوند.

حدود ۹۰ درصد از تقریباً ۳ میلیون نفر مبتلا به ام اس در سراسر جهان خستگی را تجربه می کنند و تقریباً نیمی از آن ها این علامت را بدترین نشانه بیماری خود می دانند.

در این مطالعه، نزدیک به ۳۴۰ بیمار به طور تصادفی به گروه های مختلف درمان شامل CBT، مصرف مودافینیل، یا ترکیبی از هر دو تقسیم شدند. نتایج نشان داد که بیش از ۶۰ درصد از شرکت کنندگان در هر گروه بهبود بالینی معناداری در خستگی خود تجربه کردند.

آنا کراتز، یکی از محققان، بیان کرد: این درمان ها باید به عنوان گزینه های بالقوه برای بیماران مبتلا به خستگی مزمن در نظر گرفته شوند. وی همچنین تأکید کرد که CBT به عنوان یک درمان عملی، مهارت های مدیریت خستگی را به بیماران آموزش می دهد که می توانند به طور نامحدود از آن ها استفاده کنند.

نتایج این پژوهش نشان می دهد که بیماران با خواب ضعیف، در هنگام استفاده از CBT، نتایج بهتری در کاهش خستگی دارند. در مقابل، بیمارانی که خواب خوبی دارند، با استفاده از مودافینیل بهبود بهتری را تجربه می کنند. این یافته ها می تواند به توسعه رویکردهای درمانی جامع تری برای بیماران مبتلا به ام اس کمک کند. /دنیای اقتصاد

بیماری ام اس در بین نسل جوان شیوع بیشتری دارد

دکتر محسن فروغی با اشاره به اینکه این بیماری در واقع یک بیماری التهابی سیستم عصب مرکزی محسوب می شود، خاطر نشان کرد: در کشورهای اروپایی که از سطح رفاه بیشتر برخوردارند بیماری خود ایمنی مانند این بیماری بیشتر مشاهده می شود.

استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: علت دقیق ابتلا به این بیماری مشخص نیست اما با افزایش استرس های زندگی این بیماری افزایش پیدا می کند و حملات بیشتری به بیمار دست می دهد.

دکتر فروغی پور با اشاره به اینکه در شهرهایی که آلودگی هوای بیشتری دارد بیماری ام اس نیز درصد افراد بیشتری را درگیر می کند، عنوان کرد: بیماری ام اس یکی از مهمترین علل ناتوان کننده در افراد جوان است، درمان قطعی برای بیماری ام اس وجود ندارد و داروها صرفاً برای کنترل و مهار این بیماری تجویز می شود.

دکتر فروغی پور با اشاره به اینکه خوشبختانه در کشور ما بیماری ام اس جزو بیماریهای خاص شناخته شده و داروهای رایگان در اختیار بیماران قرار می گیرد، گفت: بیماری ام اس بیماری مزمنی است که باید سالهای طولانی بیمار از دارو استفاده کند بنابراین از همان ابتدای روند درمان بیمار را توجیه می کنیم که نباید دارو را قطع کند و یا در رفت و آمد بین پزشکان باشد زیرا این تغییرات دارویی می تواند مانع کنترل خوب بیماری شود.

مدیر گروه بیماری های مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه یک بیمار مبتلا به این بیماری به خدمات درمانی متنوعی نیاز دارد، اظهار کرد: خوشبختانه در حال حاضر مرکز جامع ام اس در بیمارستان قائم (عج) مشهد راه اندازی شده و کلیه خدمات مورد نیاز را به بیماران با تعرفه بسیار اندکی ارائه می دهد، متخصص نورولوژی، روانشناس، فیزیوتراپ، پرستار و... در مرکز جامع ام اس در خدمت بیماران هستند.

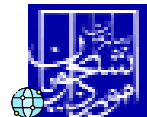
وی با اشاره به اینکه تاری دید، دو بینی، عدم تعادل، ضعف و فلج اندام، کزکز و سوزن سوزن شدن دست و پا، احتباس ادرار، بی اختیاری ادرار و خستگی می تواند از علائم ابتلا به بیماری ام اس باشد که با بررسی بیشتر تشخیص به موقع و درمان، این علائم قابل کنترل است، گفت: هر چقدر سبک زندگی مناسبتری بین مردم رواج یابد به همان میزان زمینه ابتلا به بیماریها کاهش می یابد از همین رو باید در مسیر پیشگیری از ابتلا به بیماریها همت گمارند. /برنا

اندیشه معاصر

پایان /*

اندیشه معاصر را در ایستا، روبیکا، پیام رسان بله و تلگرام دنبال کنید.

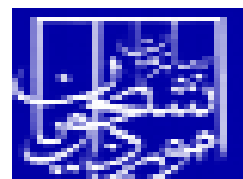
ضرورت ارائه خدمات یکسان به دانشجویان داخلی و بین المللی



۱۴۰۵:۰۶ - ۱۴۰۳/۹/۳

[سازمان امور دانشجویان](#)

به گزارش روابط عمومی سازمان امور دانشجویان، سومین آیین ورودی نودانشجویان بین المللی دانشگاه فردوسی مشهد با حضور دکتر سوزنچی مدیر کل امور دانشجویان بین الملل سازمان امور دانشجویان برگزار شد.



دکتر سوزنچی مدیرکل امور دانشجویان بین الملل با اشاره به تاریخچه طولانی جذب دانشجویان بین المللی در دانشگاه های ایران گفت: قدمت جذب دانشجویان بین المللی به بیش از ۵۰ سال می رسد و پس از دوران کرونا و استفاده از ظرفیت های

آموزش مجازی، میزان جذب این دانشجویان افزایش یافته است.

سوزنچی با بیان اینکه در سال ۱۴۰۰، شاهد بیشترین تعداد دانشجویان بین المللی در دانشگاه های ایران بودیم؛ افزود: در ارائه خدمات دانشگاهی، هیچ تفاوتی بین دانشجویان داخلی و خارجی وجود ندارد و همه خدمات به صورت یکسان به دانشجویان ارائه می شود.

در ادامه ای این مراسم دکتر میرزایی رئیس دانشگاه فردوسی مشهد ضمن خیر مقدم به این مهم اشاره نمود که "دانشگاه فردوسی مشهد، دومین دانشگاه جامع کشور است و همواره جزو ده دانشگاه برتر ایران بوده است."

وی افزود: امیدوارم دانشجویان بین المللی این دانشگاه، در پیشرفت علم و فناوری در کشورهای خود و همچنین ایران مؤثر باشند و از امکانات دانشگاه برای رشد و پیشرفت خود بهره مند شوند.

در ادامه مراسم کارگاه های توجیهی و آموزشی در مورد رویه ها و مقررات اجتماعی و علمی دانشگاه، پرتال دانشجویی، خدمات امور کنسولی دانشگاه، امکانات ورزشی و رفاهی و خدمات مرکز مشاوره برای دانشجویان به زبان عربی و فارسی ارائه شد.

در این مراسم، آقای عبدالسلام معاون سرکنسول جمهوری اسلامی پاکستان، آقای محمد ططر کنسول سرکنسولگری جمهوری عراق در مشهد و آقای دکتر احمدشاه فرهت استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رئیس بنیاد حمایت از محصلین افغانستان حضور داشتند و به سخنرانی و بیان خاطرات پرداختند.

گفتنی است؛ در این مراسم چند تن از دانشجویان بین الملل به بیان خاطرات و تجربیات خود پرداختند که با اهدای هدایای نفیس از آنها تقدیر شد. همچنین اجرای زیبای گروه ورزش باستانی که ورزش ملی و ایرانی است مورد استقبال حاضرین قرار گرفت.

موضوع ارزش افزایی در مولدسازی نیازمند ایجاد ساز و کار اجرایی است



۱۴۰۳/۹/۳ - ۱۶:۰۵:۱۲

[وزارت امور اقتصادی و دارایی](#)

به گزارش روابط عمومی اداره کل امور اقتصادی و دارایی خراسان رضوی، سید حامد حسینی در هشتمین جلسه کارگروه استانی مولدسازی دارایی های دولت که در سالن شهید سلیمانی استانداری خراسان رضوی با حضور استاندار و مسئولان استانی برگزار شد، اظهار کرد: بر اساس آیین نامه مولدسازی، هیات عالی مرکب از هفت عضو به ریاست معاون اول رئیس جمهور و با عضویت وزیر اقتصاد (دبیر هیات)، وزیر راه شهرسازی و ... شکل گرفت و ذیل این هیات دو کارگروه تخصصی املاک (به ریاست وزیر امور اقتصادی و دارایی) و کارگروه پایش (به ریاست معاون اجرای رئیس جمهور ایجاد شد. وی افزود: اجرای فرایند مولدسازی در استان بر مبنای مسائل مهم در بحث توسعه از جمله سرانه های آموزش، ورزش، بهداشت و درمان و ... انجام شد و بر اساس همین اولویتها، مولد سازی از دستگاه های مرتبط با این حوزه آغاز گردید.



مدیرکل امور اقتصادی و دارایی خراسان رضوی بیان کرد: در ابتدا هفت دستگاه برای این مساله در نظر گرفته شد که فرایند مولدسازی ۵ دستگاه از جمله دانشگاه علوم پزشکی، اداره کل ورزش و جوانان، برق منطقه ای خراسان، آموزش و پرورش و نوسازی مدارس تا حدود زیادی انجام شده و در مراحل انتهایی قرار دارد و مولدسازی اداره کل راه و شهرسازی، راهداری و اداره کل زندان ها تا کنون ۲۰ تا ۳۰ درصد پیش رفته است. همچنین مولدسازی ۱۱ دستگاه دیگر نیز در مرحله دوم برنامه ریزی استان قرار دارد.

وی با اشاره به پیش بینی بسته رونق برای دستگاهها در زمینه مولد سازی بیان کرد: یک سمت این بسته املاک و در یک سمت دیگر پروژه ها قرار دارند که بر اساس مصوبه هیات مولدسازی، هر زمان منبعی از فروش این املاک وصول شد، برای پروژه های خاص همان دستگاه که پیش بینی شده، مصرف می شود.

حسینی ادامه داد: در بحث مولد سازی تاکنون برای دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۱۱ ملک به ارزش ۹۶۰۷ میلیارد تومان، آموزش پرورش ۱۱ ملک ۳۰۰۰ میلیارد تومان، ورزش جوانان ۴ ملک به ارزش ۶۶۱۵ میلیارد تومان، راهداری ۳ ملک ۱۴۰۳ میلیارد تومان، اداره کل زندانها ۱۳ ملک به ارزش ۷۱۴۷ میلیارد تومان و سرجمع در استان ۴۹ ملک به ارزش ۳۳،۳ همت شناسایی شده است.

وی افزود: کار ارزشمند دیگر در حوزه مولد سازی تفکیک قطعات و مستند سازی (اخذ سند تک برگی) سند برای املاکی همچون مرکز آموزشی فارغ التحصیلان و ورزشگاه انقلاب نیشابور است که سرعت مولدسازی را به طور قابل ملاحظه ای افزایش می دهد.

تصادف در مشهد پنج نفر را راهی بیمارستان کرد



۱۱:۵۶:۰۶ - ۱۴۰۳/۹/۳

[خبرگزاری جمهوری اسلامی](#)

محمد علیشاهی روز شنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: این حادثه ساعت هشت صبح امروز رخ داد که برای امدادرسانی به مصدومان ۲ دستگاه آمبولانس اورژانس به محل اعزام شد.



وی ادامه داد: تمامی مصدومان این حادثه توسط آمبولانس اورژانس به بیمارستان امدادی شهید کامیاب مشهد منتقل شدند.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ۱۶۵ پایگاه عملیاتی شامل ۹۹ پایگاه شهری، ۶۶ پایگاه جاده ای و یک پایگاه امداد هوایی، ۱۸۲ دستگاه آمبولانس، ۲ دستگاه اتوبوس آمبولانس، ۲۳ دستگاه موتورلانس و مرکز ارتباطات و فرماندهی عملیات با زیر پوشش داشتن ۱۵ شهرستان به صورت شبانه روزی و رایگان در حال ارائه خدمات فوریت های پزشکی به زائران و مجاوران بارگاه منور رضوی است.

نیم صفحه روزنامه‌ها





پادداشت

مرثیه حداقل بگیران
تأمین اجتماعی

علی اصغر رضایی

رئیس، کانور، بازنشستگان، خراسان، رضوی



شهردار مشهد اعلام کرد:
ساخت تصفیه خانه آزادی برای
گره گشایی از منابع آبی فضای سبز

خبرنامه رضوی

روزنامه



معاون اماکن متبر که حرم مطهر رضوی
خبر داد
آغاز ثبت نام اعتکاف ماه رجب
از ۵ آذر ماه

مدیر کل امور مالیاتی استان
خبر داد
شناسایی فرار مالیاتی
۶۹۷ مشتری صندوق
قرض الحسنه

مدیر کل ثبت اسناد و املاک
خبر داد
اتصال ۳ هزار بنگاه
املاک استان به
سامانه کاتب

رئیس شورای شهر مشهد:
اتحادیه تاکسیرانان
باید تشکیل شود

رئیس سازمان نظام پزشکی
مشهد مطرح کرد
کاهش هزینه های
نظام سلامت با
پزشکی شخص محور

درویداد ملی قهرمان
انجام شد
پاسداشت ادبیات
ایثار و مقاومت

۲ کلان پروژه ریلی استان؛ مستقل اما موازی

استادار خراسان رضوی در حاشیه جلسه با مدیر عامل راه آهن کشور خبر داد



گزارش میدانی از بازار کالا های انسانی در مشهد
افزایش قیمت ها روی دور تند!

مدیر کل اسناد و املاک
خبر داد
اتصال ۳ هزار بنگاه
املاک استان به
سامانه کاتب

رئیس شورای شهر مشهد:
اتحادیه تاکسیرانان
باید تشکیل شود

رئیس سازمان نظام پزشکی
مشهد مطرح کرد
کاهش هزینه های
نظام سلامت با
پزشکی شخص محور

درویداد ملی قهرمان
انجام شد
پاسداشت ادبیات
ایثار و مقاومت

رئیس معظم انقلاب اسلامی مطرح کردند:
ضرورت روزآمدی
حوزه های علمیه برای
پاسخ به مسائل روز جامعه

کفتو با دکتر جعفریان درباره اجرایی شدن
قانون انتشار و دسترسی آزاد به اطلاعات در ایران
در اجرای قانون باید صریح بود

ورود نخستین اتوبوس برقی
به مشهد تا ۲۵ روز دیگر
مدیریت شهری توانست شرایط لازم را
برای تردد اتوبوس برقی اخذ کند

وضعیت اورژانسی
تجهیزات پزشکی
در باره کمبود برخی تجهیزات پزشکی
در مشهد که حیات بیمار را به خطر می اندازد

یک تن از پنج تن قانمه
ادبیات خراسان
از چاپ تازه دیوان علامه قاسم شهبازی
رونمایی شد

ویروس ها را راهی مدرسه نکنیم
با چند راهکار ساده از ابتلای بچه ها
به بیماری های ویروسی قبل برد پیشگیری کنیم

با اعلام مدیرعامل شرکت راه آهن کشور، عملیات اجرایی مهم ترین پروژه ریلی کشور به زودی آغاز می شود

قطار برقی مشهد-تهران روی ریل تحقق

کانون فرهنگی امیرالمؤمنین (ع)
در جذب نوجوانان محله دانشجو بیشتر است

راز جاذبه مسجد

مجلس (۱۲۰)

معاونت کسب و کار و خدمات شهری
و محیط
شهر مشهد با همکاری هیأت امنایی
۶ تصفیه خانه در
مرحله بهره برداری
و ساخت است

شهردار مشهد عنوان کرد
گام بلند شهرداری
و کمیته امداد
برای مسکن نیازمندان
حاشیه شهر

یادداشت
نصرت الهی
در پرتو صبر و پایداری
هادی حاجی زاده
مدیریت اجرایی و اداری شهرداری مشهد

شهریار

SHAHRAARNEWS.IR

شنبه ۲۱ آذر ۱۴۰۳
شماره ۱۳۴۳
تیراژ ۲۸۰۰۰
دسترسی به شماره ۰۵۱-۲۲۳۳۳۳۳۳

شهریار، مطالبات استان از کسب و کارها را
پانکها را بررسی می کند

خراسان رضوی در انتظار گره گشایی بانکی

یادداشت
نصرت الهی
در پرتو صبر و پایداری
هادی حاجی زاده
مدیریت اجرایی و اداری شهرداری مشهد



آیت الله علم الهدی
در خطبه دوم نماز جمعه مشهد
هیچ منطقی
در گرانی های بازار نیست

خبرگزاری صنایع

روزانه
صنایع



معاون وزیر آموزش و پرورش
خبر داد
رتبه نامناسب استان در معدل
مدارس غیر دولتی دوره متوسطه دوم

SHAHRAH NEWS IR
شنبه ۲۳ آذر ۱۴۰۳ / ۲۱ جمادی الثانی ۱۴۴۵
شماره: ۸۰۹۱ / قیمت: ۲۰۰۰ تومان / Sat Nov 23, 2024, No. 5671

زمستان سخت برای صنایع

تاثراتی انرژی سخت تر از گذشته گریبان صنایع و بخش تولید را خواهد فشرد

۷ صفحه



یاحضور استاندار خراسان و صنایع
در نیشابور برگزار شد
**نکوداشت
استاد محمد علی
اسلامی ندوشن**

۸ صفحه

**ششمین روز بیای
آلودگی هوا
در کلان شهر مشهد
ثبت شد**

مدیر عامل راه آهن ایران
خبر داد
**کاهش ۵۰ درصدی
جابه جایی ریلی
مسافر در کشور**

مدیرکل ارشاد استان:
**کتاب سازان
آفت سال های اخیر
صنعت نشر هستند**

۲ صفحه

**آغاز ساخت
تصفیه خانه فاضلاب
شهری در نیشابور**

۸ صفحه

بعد از ۴۶ ماه رخ داد
**بازگشت
تورم سالانه
مواد غذایی
به کمتر از
۳۰ درصد**

۷ صفحه

**یادداشت
حسن افشاری
گزارشی از نیشابور**

۱ صفحه

**وزمایش اقتدار
۲۱ هزار نفری
پسپیمان در مشهد
برگزار شد**

۷ صفحه

**راهکارهای مغفول
حل ناترازی برق**

۷ صفحه



آیت الله علم الهدی:
**کارگزاران نظام، مانع
گرانی های بی ضابطه شوند**

۲

نسخه پیچی گران طب سنتی

تکاهی به ۲۰۰۰ سکه درمان یافت قدیم
که برخی ها را دچار چالش کرده است

۱۳

معاون وزیر کشور در دوازدهمین نمایشگاه
تخصصی مدیریت شهری مشهد اعلام کرد
**آمارهای بخش خصوصی برای
واردات اتوبوس و واکن مترو**

۹

هدایت قرآنی، هفتگی و مربوط
به همه مرصعه های زندگی بشر است
**ایمان داشته باش
تا هدایت شوی**

۱۴

«بقای» ادب، فرهنگ و علم

اولین شب از شب های نوآوری در دانشگاه
فردوسی مشهد به نام استاد علی باقرزاده کره خورد

۱۵

**روزمهرگی هایی
که روزمهرگی می آورد**

راهکارهای فرار از زندگی ملال آمیز

۱۶

شهردار عنوان کرد

پیشتازی مشهد در دیپلماسی شهری

اولین نشست هماهنگی شهرهای ایرانی شرکت کننده در اجلاس بریکس به میزبانی مشهد برگزار شد

۲۰



به مناسبت سالروز وقف باغ وکیل آباد توسط حاج حسین ملکه تاریخ ساخت
بولوار وکیل آباد را که روزگاری به همت این واقف بزرگ پا گرفت مرور کردیم

جاده های به سمت آگاهی

۱۵

رئیس شورای اسلامی شهر مشهد
در جمع احزاب و تشکلهای سیاسی
شهر مطرح کرد
**ارتقای زیرساخت های
شهر، اولویت
شورای ششم**

۲۱

کتابت کو با پروفسور فریدون شاملو
که تاریخ پزشکی مشهد به او و پدر
و پدر پدربزرگش مدیون است
**نوه شایسته
صدرا لاجپا**

۲۲

مشاور عالی فرمانده کل سپاه
پاسداران
**این قرن، قرن شکست
استکبار جهانی است**

۲۳

شماره ۱۲۰
**پایه ۱۲۰
منتشر شد**

۱۲۰



SHAHRAH NEWS IR

شنبه ۲۳ آذر ۱۴۰۳ / ۲۱ جمادی الثانی ۱۴۴۵
شماره: ۸۰۹۱ / قیمت: ۲۰۰۰ تومان / Sat Nov 23, 2024, No. 5671

**فشار تورم
خوراکی ها
بر خراسانی ها**

بررسی داده های مرکز آمار
تورم مواد غذایی استان پیشتر از کشور است

۱



شماره ۱۲۰
**پایه ۱۲۰
منتشر شد**

۱۲۰

دبیر مجمع تشخیص مصلحت نظام در دومین یادوار شهید و ایثارگران سپاه بدر در خراسان رضوی:

تردید نکنیم که وعده صادق محقق می شود

یکی از رزمندگان عراقی دوران دفاع مقدس: شهدای بدر روایت نصر و پیروزی را با خون خود نوشتند

نشست فرصت ها و چالش های توسعه حمل و نقل ریلی ایران و افغانستان در مشهد برگزار شد
تخفیف برای تبادلات باری مسیر ریلی خواف-هرات

بازارچه مقاومت ۶ به نفع جبهه مقاومت برپا شد

بازارچه مقاومت ۶ (سلسله بازارچه های هنری - مهارتی مقاومت)، مکانی برای کشتنری بانوان به نفع جبهه مقاومت و به پیروی از فرض واجب رهبر معظم انقلاب...

مدیر عامل شرکت توانیر در نشست بررسی طرح های حیاتی و ضروری صنعت برق خراسان:

پایداری شبکه برق مشهد در اولویت است



روایتی از همدلی با جبهه مقاومت در مسجدالرضا (ع) طلاب مشهد که با فرمان رهبر معظم انقلاب مردم این محله را به صحنه آورده است

مجاهدت با میل های بافتنی و گلبرگ های زعفران

این مطلوبان به حرکت درآورد. فرقی نمی کند از چهره های باندا یا کمک مالی یا فروش غذای رایگان. شایان حرکت و خلاقیت های بزرگ بسیجیان

آخر از نمای نیست بلکه گونه های از رنگ های مردم غر است که تنها ششین آن ها هم دل آدمی به دره می آید. دین و ششین وصف این صحنه ها کافی است هر انسان دردمندی را برای کمک به

گرفته و اشک می ریزد. پسر بچه ای که با فریاد و بغض روی خرابه های که در گذشته وطن او بوده ایستاده و می گوید از شما می خواهیم به ما کمک کنید تا این توصیفات مربوط به یک فیلم

کودکی که یک تکه نان را با خوشحالی در آغوش گرفته و می خندد، مادری که بدن بی جان نوزاد خود را در بغل



وبسایت خراسان شمالی، رضوی و جنوبی
WWW.QUDSONLINE.IR

میدان ۲ از ۲۰۰۰ ۲۰۰۰ ۲۰۰۰ ۲۰۰۰
۲۲ پارس ۱۲۲۲ ۱۲۲۲ ۱۲۲۲ ۱۲۲۲
۲۲۲۲ ۲۲۲۲ ۲۲۲۲ ۲۲۲۲

این مقاله علمی الهامی در خطبه دوم نماز جمعه:

هیچ منطقه ای در گرانی های بازار نیست



خراسان شمالی

کشف ۸۷ مورد جعل علامت استاندارد در استان

خراسان جنوبی

کاهش ۷۶ درصدی بیماری های در استان



وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات
خبر داد
بهره برداری از «پروژه ابر دولت»
مشهد در بهار ۱۴۰۲

خبرنگار رضوی

شهر دار
اعلام کرد
۳۰ در صد آلودگی هوای مشهد
مربوط به تیر و گاه برق است



اشتغال زایی
برای بانوان مشهدی
در بوستان های شهر

رقابت خراسانی ها
در بازی های آسیایی
ناشنوایان

بهره برداری
۲۷۷۹ طرح عمرانی
و اقتصادی بسیج
در استان

گزارش خراسان از باز آبرنج
مشهد بعد از آلودسازی و آلودات
برنج از ابتدای آذر ماه

قیمت برنج
پاکستانی
در سراسر آسیایی!

سنگ پزشک نماها بر سر سلامت مردم

مدیر نظارت بر درمان علوم پزشکی مشهد: بیشترین مداخله هادر درمان مربوط به حوزه زیبایی است



حسرت های دختر سرعتی

زکورد دار دوی سرعت ایران از برنامه ها و افسوس های
که برای المپیک خورده است، می گوید

آیتا... علم الهادی
مطرح کرد

نظام شورایی
عامل تحقق
مردم سالاری دینی
در کشور

معاون وزیر راه در یاد از
پروژه متروی مشهد - گلپهار
مطرح کرد

ضرورت تنظیم
بسته عملیاتی
جبرانی برای تسریع
در پروژه ها

اولین دیدار
ساعد سهیلی و مشهدی ها
روی صحنه تئاتر
«ترور»
به مشهد رسید

کشف ۲۵ هزار لیتر
سوخت قاچاق
توسط مرزبانان



صفحه ۱۵

**فشار قیمت برق
بر کم مصرف ها!**

جزئیات تعرفه های جدید برق خانگی نشان می دهد که فشار افزایش قیمت بیش از مصارف بالا بر دوش کم مصرف ها است

سنگ پزشکی نماها
بر سر سلامت مردم
مدیر نظارت بر درمان علوم پزشکی مشهد:
بیشترین مداخله ها در درمان مربوط به
حوزه زیبایی است

یادداشت روز
سید عباسعلی وهاب زاده موسوی
ایلان ماسک ما کجاست؟
صفحه ۲

سقوط تاریخی فرزندآوری

وزیر بهداشت خبر داده که امسال برای نخستین بار در تاریخ کشور تعداد تولدها به کمتر از یک میلیون نول خواهد رسید

صفحه ۹

**دستگیری خونسر دترین
دزدا یران در عملیات
دلهره انگیز پلیس!**
این سارق سابقه دار تاکنون راز ۷۰۰
فقره سرقت از خودروهای دنا و پژو پارس
را فاش کرده است

خراسان از بازار برنج مشهد
آزادسازی واردات برنج
ای آذرماه

**ت برنج پاکستانی
مراشیبی!**

خراسان رضوی V

تیم فوتبال هفت نفره ایران در بارسلونا
لقب انگیزشی طارمی در قهرمانی ایران در جهان!

وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات در جمع فعالان اقتصادی مشهد تأکید کرد

ظرفیت ویژه مشهد برای رشد اقتصاد دیجیتال

روایتی از کتلت شهید محمدتقی‌خان پسیان در آستانه دومین سالگرد سخنان رهبر معظم انقلاب درباره شخصیت او

پایان ۱۰۰ سال گمنامی شهید وطن

Figure 9 shows an aerial view of a coastal area. A red circle highlights a specific location on the shoreline, likely corresponding to the 'Red circle' mentioned in the text. The surrounding area includes water, a beach, and some vegetation.

آیت... علم الهدی مطرح کرد
نظام شورایی، عامل تحقق
مردم سالاری دینی در کشور

۲
در پنجاه و پنجمین سالروز
وقف باغ وکیل آباد مطرح شد
**همیاری خیران برای
سازندگی در شهر**

هفته ناسالم مشهد
سوخت‌های فسیلی مسبب آلودگی هوای
مشهد در هفتمین روز پیاپی بود

۷۰ هزار تومان؛ متناسب سازی
یا حفظ قدرت خرید؟!

F
پادی از میدرضا سجادی، نخستین گوینده
رادیو در کشور که ۴ بار شهردار مشهد شد
صدای رسمی مملکت ایران
از محله «سواب»

۱۵

فعال کردن موتور سیستم ایمنی بدن

با داشتن تغذیه‌ای مناسب به مبارزه با بیماری‌های هوای سرد برویم

۱۶

روایتی از کشتل شهید محمدتقی‌خان پسیان در آستانه
دومین سالگرد سخنان رهبر معظم انقلاب درباره شخصیت او

پایان ۱۰۰ سال گمنامی شهید وطن

محل ۲۰۹

رئیس کمیسیون بانوان و خانواده
شورای اسلامی شهر مشهد:

**استخدام بانوان
آتش نشان
عملیاتی می شود**

راهکارهای نوآورانه برای جبران ناترازی

شهرداری:
شهرداری مشهد
در هوشمندسازی
و خدمات شهری
مدعی است

۰۴
 ۰۹
 ۱۴۰۳

۲۴
 ۲۲
 ۱۱
 ۲۴

شنبه

صفحه ۱۴۴۶
 شماره ۳۳۶۸
 شماره ۳۳۶۸

رصد دروغ‌های
ادامه‌دار
بی‌بی‌سی در
دی‌بی‌بی

یادداشت
مشهد بسیجی، امن تر
و زیست پذیرتر است!
حجت الاسلام والمسلمین
سید جواد هاشمی

بخش تلگرام



Telegram

۱۴۰۳/۹/۲ - ۲۲:۲۴:۱۱

[khriribnews](https://khriribnews.com)

خبرگزاری صداوسیما خراسان رضوی



بازدید: ۶۱۶

تعداد اعضای کانال: ۵۳۲,۲K

❖ مسمومیت ۶ عضو یک خانواده با گاز مونوکسید کربن علیشاهی، مسئول روابط عمومی اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد: ساعت ۱۴:۰۷ دقیقه امروز جمعه ۲ آذرماه حادثه مسمومیت با گاز مونوکسید کربن در روستای جیم آباد به اورژانس ۱۱۵ اعلام شد. ❖ بر اثر این حادثه ۶ نفر دچار مسمومیت شده بودند که همگی در محل درمان شدند. khriribnews@.

۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۲:۲۶:۴۰

[irna_mashhad](https://irna_mashhad.com)

ایرنا خراسان رضوی



بازدید: ۶۰

تعداد اعضای کانال: ۲,۵K

کنگره کشوری «پزشکی شخص محور» در مشهد گشایش یافت ❖ دومین کنگره «پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین» با حضور بیش از هزار و ۲۰۰ شرکت کننده از جامعه پزشکی سراسر کشور، روز چهارشنبه در مرکز بین المللی همایش های شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گشایش یافت. مشروح خبر Irna_Mashhad@.

۱۴۰۳/۹/۳ - ۰۸:۴۹:۴۴

[hhealthmessenger](https://hhealthmessenger.com)

پیام رسان سلامت



بازدید: ۴۰۹

تعداد اعضای کانال: ۲K

#اطلاعیه ❖ جانمایی واحدهای دانشگاه علوم پزشکی مشهد در دانشکده بهداشت سابق ❖ در راستای مدیریت بهینه فضاهای دانشگاه، معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی مشهد از تغییرات جدید در جانمایی واحدهای دانشگاهی در دانشکده سابق بهداشت خبر داد. این تصمیمات به منظور رفع کمبود فضای فیزیکی در مجموعه های مختلف دانشگاه اتخاذ شده است. ❖ معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه، در این خصوص اظهار داشت: «با توجه به کمبود فضای فیزیکی معاونت های درمان و غذا و دارو و اهمیت مجاورت ساختمان های حوزه ریاست، از جمله بازرسی، حراست، هسته گزینش، هیئت تخلفات، به دفتر ریاست، در جلسه جانمایی دانشگاه مصوب شد: واحدهای مذکور از پارک سلامت به دانشکده بهداشت سابق واقع در خیابان دانشگاه منتقل شوند. پس از انتقال واحدهای یادشده، محل های فعلی آن ها در پارک سلامت با هماهنگی معاونت توسعه در اختیار معاونت های درمان و غذا و دارو قرار می گیرد. ❖ در همین راستا، تغییرات دیگری نیز برای بهینه سازی فضاهای دانشگاه در نظر گرفته شده است، از جمله تالار رازی، یکی از تالارهای تاریخی و علمی مشهد با عمری بیش از ۵۰ سال، به منظور بهسازی و بهره برداری بهتر، به حوزه معاونت بین الملل منتقل می شود. ❖ همچنین، مابقی فضاهای موجود در دانشکده بهداشت سابق به عنوان پردیس بین الملل دانشگاه معرفی و در اختیار معاونت بین الملل قرار می گیرد، از جمله ساختمان کتابخانه مرکزی شامل طبقه همکف و طبقه فوقانی به پردیس بین الملل اختصاص می یابد. ❖ علاوه بر این، ساختمان جانبی تالار رازی به عنوان مرکز اسناد و موزه دانشگاه و کالج زبان فارسی جانمایی خواهد شد. ❖ با توجه به اهمیت نقش دفتر نهاد مقام معظم رهبری در ارتباط با دانشجویان

و اساتید و تأکید بر ضرورت مجاورت ساختمانی آن با فضاهای دانشجویی، معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه بیان کرد: در جلسه اخیر خانمایی دانشگاه، تصمیم گرفته شد که دفتر نهاد مقام معظم رهبری از ساختمان قریشی به ساختمان آموزشی شهید خوارزمی منتقل شود. این جابجایی به گونه‌ای برنامه‌ریزی شده است که مساحت فیزیکی اختصاص یافته به دفتر نهاد در ساختمان شهید خوارزمی، معادل ۲۵۰ مترمربع، مشابه فضای قبلی در ساختمان قریشی باشد. (۴) این تغییرات در راستای بهبود مدیریت فضاهای دانشگاه و استفاده بهینه از منابع موجود انجام می‌شود تا دانشگاه علوم پزشکی مشهد بتواند در آینده‌ای نزدیک، پاسخ‌گوی نیازهای روزافزون دانشجویان و کارکنان باشد.

۲۲:۱۹:۵۵ - ۱۴۰۳/۹/۲

[isnakhhr](https://isnakhhr.com)
ایسنا خراسان رضوی



بازدید: ۱۱۵

تعداد اعضای کانال: ۵۲۷,۶K

مسمومیت ۶ عضو یک خانواده با گاز مونوکسید کربن علیشاهی، مسئول روابط عمومی اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد: ساعت ۱۴:۰۷ دقیقه امروز جمعه ۲ آذرماه حادثه مسمومیت با گاز مونوکسید کربن در روستای جیم آباد به اورژانس ۱۱۵ اعلام شد. بر اثر این حادثه ۶ نفر دچار مسمومیت شده بودند که همگی در محل درمان شدند. (۵) ایسنا خراسان رضوی را در صفحات مجازی دنبال کنید: وبسایت | تلگرام | اینستاگرام.

۲۲:۴۴:۰۴ - ۱۴۰۳/۸/۳۰

[mums_news](https://mums_news.com)
مامز نیوز



بازدید: ۳۹۴

تعداد اعضای کانال: ۴۹۸

آیا زمان تغییر نام خیابان دانشگاه مشهد فرا رسیده است؟ ● یقیناً یکی از تاریخی ترین و خاطره انگیزترین جلوه های دانشگاه علوم پزشکی مشهد دانشکده پزشکی روزگاران دور و دانشکده بهداشت تا همین یکی دو سال پیش است. حتی فلسفه نام گذاری خیابان مجاور آن به نام خیابان دانشگاه هم وجود این دانشکده بوده است. ■ اما متأسفانه اکنون اخباری به گوش رسیده که احتمالاً بزودی باید شاهد تغییر نام این خیابان باشیم. ● بنا بر اخبار موثق یکی از ساختمان های دانشکده پزشکی روزگاران دور و دانشکده بهداشت همین چند سال پیش در قراردادی ۳ ساله واگذار شده است. □ اگرچه که احتمالاً این قرارداد مقدمه قراردادهای طولی مدت تر بوده و حتی چه بسا بزودی این ساختمان به کلی هبه گردد. ■ از مسئولین دانشگاه خواستاریم به توضیح و شفاف سازی در این خصوص بپردازند. همچنین ضروری است دلیل بسته بودن قسمتی از ساختمان را توضیح دهند. #فرهنگی #تاریخی @mums_news | مامز نیوز.

۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۲:۱۲:۵۹

[kashmar_city](https://t.me/kashmar_city)
 کاشمرسیتی | kashmar_city


بازدید: ۳,۳K

تعداد اعضای کانال: ۴۰,۵K

📢 کمک ۵۵۰ میلیون تومانی نیکوکاران بردسکنی به حوزه سلامت 🏥 نیکوکاران بردسکنی در یک دوره‌ی صمیمی بیش از ۵۵۰ میلیون تومان به حوزه سلامت این شهرستان کمک کردند. دکتر حسین امامیان، مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان بردسکن: 📌 در یک سال گذشته بیش از ۳۰ میلیارد تومان توسط خیران و با مساعدت دانشگاه علوم پزشکی مشهد به بخش‌های مختلف بیمارستان ولیعصر (عج) بردسکن کمک شده است. 📌 تنها بیمارستان شهرستان بردسکن قدمتی ۳۵ ساله دارد و مجوز آن ۵۴ تخت‌خوابی بوده که امید است بتوانیم با تکمیل بخش‌های مغز و اعصاب، آندوسکوپی و بخش داخلی، مجوز ۹۶ تخت‌خوابی بیمارستان ولیعصر را تا پایان امسال اخذ کنیم. 🌟 اولین و بزرگترین مجله خبری در ترشیز 🌐 پایگاه خبری اخبار کاشمر (کاشمرسیتی) @kashmar_city.

۱۴۰۳/۹/۱ - ۰۸:۱۰:۴۸

[salamalamdar](https://t.me/salamalamdar)
 سلام علمدار


بازدید: ۲۲۲

تعداد اعضای کانال: ۱,۲K

دکتر احمدآبادی، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد: 📌 ۹۰ درصد از سوختگی‌ها و مرگ و میرهای ناشی از آن قابل پیشگیری است. 📌 در سوختگی از هرگونه خوددرمانی و مراجعه به عطاری، فضای مجازی و دیگر محیط‌های غیرقابل تأیید، جداً خودداری شود. 📌 اجاق گاز آشپزخانه برای کودکان نوپا و خردسال تا زیر ۷ سال منطقه ممنوعه و پرخطر است. 📌 بهتر است خانواده‌هایی که کودک زیر ۷ سال دارند، از سماورهای برقی و گازی رومیزی استفاده نکنند. 📌 روشن کردن پیک نیک و اجاق گاز به عنوان وسیله گرمایشی خطر مسمومیت با گاز مونوکسید کربن، آتش سوزی و سوختگی را به همراه دارد. 🌟 پنجشنبه ۱ آذر ۱۴۰۳ 🏠 #خانه_و_شورای_بهداشتی_علمدار @salamalamdar [ID].

۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۱:۵۸:۱۳

[mashhad_medical_council](https://t.me/mashhad_medical_council)
 سازمان نظام پزشکی مشهد


بازدید: ۵۷۶

تعداد اعضای کانال: ۱۷,۹K

📌 ۱۳۲۷_۰۳۰۸۳۰ □ الگوی نظام سلامت با پزشکی شخص محور تغییر خواهد کرد 🌟 استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: پزشکی شخص محور باعث تغییر الگوی نظام سلامت در درازمدت خواهد شد. 🌟 دکتر حمیدرضا ریحانی، دبیر عملی کنگره کشوری «پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین» در ادامه بیان کرد: در رویکرد شخص محور ما به دنبال درمان بیمار هستیم و این با درمان بیماری متفاوت است. وی در مراسم افتتاحیه دومین کنگره کشوری «پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین» همچنین بیان کرد: گاهی ما دو بیمار با یک بیماری یکسان داریم اما درمان در این دو فرد با هم تفاوت‌هایی دارد. تفاوت‌هایی که توجه به آنها درمان را کارا تر خواهد ساخت. 🌟 دکتر ریحانی پزشکی شخص محور را در حوزه پیش‌بینی و پیشگیری

و همچنین درمان بیماران موفق تر خواند و گفت: ما در پزشکی شخص محور به نقش ژنتیک و وراثت توجه ویژه داریم... ❖
 مشروح خبر <https://B2n.ir/d56445> #پایگاه_خبری_سازمان_نظام_پزشکی_مشهد تلگرام / اینستاگرام / سایت .

۱۴۰۳/۹/۱ - ۱۲:۰۸:۱۳

[mashhad medical council](https://mashhad_medical_council)

سازمان نظام پزشکی مشهد



بازدید: ۵۱۳

تعداد اعضای کانال: ۱۷,۹K

۱۳۴۲_۰۳۰۹۰۱ □ مشارکت دادن بیمار در تصمیم‌گیری برای درمان از اولویتهای پزشکی شخص محور است ❖ استاد گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: مشارکت دادن بیمار در تصمیم‌گیری برای درمان از الویتهای مهم در پزشکی شخص محور است. ❖ به گزارش روابط عمومی سازمان نظام پزشکی مشهد، دکتر محمدرضا فیاضی بردبار در حاشیه برگزاری دومین کنگره کشوری «پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین» همچنین بیان کرد: در طب فعلی، بیمار در تصمیم‌گیریهای مرتبط با درمان مشارکت ندارد یا مشارکت کمی دارد اما در رویکرد پزشکی شخص محور که آینده‌ی طب خواهد بود، مشارکت بیمار در تصمیم‌گیری در روند درمان بسیار مهم است. ❖ دکتر فیاضی بیان کرد: نقش ژنتیک و وراثت در پزشکی شخص محور بسیار مهم و اساسی است... ❖ مشروح خبر <https://B2n.ir/j53024> پایگاه_خبری_سازمان_نظام_پزشکی_مشهد تلگرام / اینستاگرام / سایت .

۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۷:۳۷:۰۲

webdanums

وب دا، رسانه سلامت نیشابور



بازدید: ۴۰۲

تعداد اعضای کانال: ۲,۵K

مرحومه معصومه باغشنی پانزدهمین جانبخش نیشابوری زندگی بخش شد ❖ معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی نیشابور از اهدای اعضای جانبخش مرحومه معصومه باغشنی که بر اثر خونریزی مغزی دچار مرگ مغزی شده بود خبرداد. ❖ دکتر حجت صالحیان در گفتگو با روابط عمومی معاونت گفت: زنده یاد در اثر سکته مغزی در بخش مراقبت های ویژه (ICU۲) مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی ۲۲ بهمن بستری و به رغم تلاش تیم پزشکی و کادر درمان متأسفانه دچار مرگ مغزی شد و با تشخیص تیم تأییدکننده مرگ مغزی دانشگاه و کسب رضایت خانواده وی به بیمارستان منتصریه مشهد جهت اهدای عضو اعزام شد. ❖ وی ضمن اشاره به این م‌هم که گیرنده عضو از لیست انتظار بیماران نیازمند پیوند اعضا و براساس تطابق شرایط بالینی اهداکننده و گیرنده عضو انتخاب می شود، در ادامه افزود: کلیه جانبخش به آقای ۵۲ ساله ساکن تربت جام، کبد زنده یاد به آقای ۴۱ ساله تربت جامی که سال ها از ناراحتی کبد رنج می برد پیوند شد همچنین قرنیه ها جهت پیوند به بانک چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد و قسمتی از پوست آن زنده یاد جهت پیوند به بیماران بخش سوختگی بیمارستان امام رضا ارسال گردید- ❖ معاون درمان در پایان ضمن ابراز همدلی، از خانواده جانبخش معصومه باغشنی برای اهدای اعضای عزیزشان قدردانی کرد و یادآور شد: متقاضیان دریافت کارت اهدای عضو می توانند با ارسال کد ملی به شماره پیامک ۳۴۳۲ و یا مراجعه به سایت ehdacenter.ir فرم ثبت نام اهدای عضو را تکمیل و کارت خود را پرینت بگیرند و خانواده خود را مطلع نمایند. ❖ اخبار حوزه سلامت نیشابور را از «وب دا؛ رسانه سلامت» دنبال کنید. ☎ | بله | سروش | ایتا | روبیکا | آپارات | وبدا 🍁 | webdanums@ .

۱۹:۱۰:۱۸ - ۱۴۰۳/۹/۲

[salamatmums](https://salamatmums.com)

دانشگاه علوم پزشکی مشهد



بازدید: ۱,۳K

تعداد اعضای کانال: ۱۰,۴K

به مناسبت روز جهانی طب سوزنی، برگزاری مراسم بزرگداشت برای استاد پیشکسوت، دکتر عبدالله بهرامی در محل دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد لینک کانال پزشک شما در <https://ble.ir/pezeshkshoma> صفحه آپارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد <https://www.aparat.com/mums> روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد.

۱۱:۳۵:۱۳ - ۱۴۰۳/۹/۲

[mashhad_medical_council](https://mashhad_medical_council.com)

سازمان نظام پزشکی مشهد



بازدید: ۱۶۳

تعداد اعضای کانال: ۱۷,۹K

۱۳۵۶_۰۳۰۹۰۲ □ پزشکی شخص محور مسیر اصلی برای درمان میوپاتی ها است ❖ عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: پزشکی شخص محور مسیر اصلی برای درمان میوپاتی ها است. ❖ به گزارش روابط عمومی سازمان نظام پزشکی مشهد، دکتر عبدالرضا ملک، در حاشیه دومین کنگره کشوری «پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین» گفت: میوپاتی، به اختلالات عضلانی گفته می شود که با ایجاد ضعف گاهی درد و تحلیل عضلانی منجر به اختلال حرکتی در کودکان می شود. این دسته بیماری های عضلانی در کودکان شایع بوده و در زمینه مشکلات ژنتیکی، عفونتها، اختلالات متابولیک، مشکلات روماتولوژیک و بیماری های نورو ماسکولار اتفاق می افتند. ❖ مشروح خبر <https://B2n.ir/u۵۰۳۵۲> #پایگاه_خبری_سازمان_نظام_پزشکی_مشهد تلگرام / اینستاگرام / سایت.

۰۷:۵۶:۰۴ - ۱۴۰۳/۹/۳

[dr_feyzabadi](https://dr_feyzabadi.com)

بازدید: ۱۰۴

تعداد اعضای کانال: ۰

#شیاف_واژیتکس ❖ درمان کمکی در بهبود زگیل تناسلی ❖ اما مهمترین فرآورده گیاهی حاصل از عصاره ❖ برگ مورد، که در پاکسازی و تقویت رحم بخصوص در عفونتهای مکرر رحمی بسیار مفید هست؛ شیاف واژیتکس هست ❖. ❖ شیاف واژیتکس اولین داروی واژینال گیاهی است که بر اساس منابع طب سنتی ایرانی و پس از انجام کارآزمایی بالینی برای بهبود علائم بالینی زنان مبتلا به زگیل تناسلی یا ویروس پاپیلومای انسانی (HPV) در شرکت سبزارو ساخته شده است و هیچ نمونه داخلی و خارجی ندارد. ❖ ما در یک تیم چهار نفره شامل خودم دکتر زهره فیض آبادی دکترای تخصصی طب سنتی ایرانی و خانم دکتر

ملیحه حسن زاده مفرد متخصص زنان، زایمان و نازایی و فلوشیپ انکولوژی زنان، خانم دکتر زهرا نیک اختر دکترای تخصصی طب سنتی ایرانی و خانم دکتر شکوه سادات حامدی دکترای تخصصی داروسازی سنتی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال ۹۶-۱۳۹۵ روی ۶۰ نفر از زنان ۱۸ تا ۵۰ ساله که آزمایش HPV واژن مثبت داشتند؛ یک کارآزمایی بالینی انجام دادیم. بیماران هر شب یک شیاف واژینال در زمان پاکی (شصت روز) استفاده کردند. در انتهای مطالعه ۹۲٫۶٪ از بیماران گروه مداخله، آزمایش HPV منفی داشتند. #واژینتکس .

۰۸:۴۱:۳۴ - ۱۴۰۳/۸/۳۰

bardaskan_onlinee

بردسکن



بازدید: ۳۱۳

تعداد اعضای کانال: ۲۲,۱K

کمک بیش از ۵۵۰ میلیون تومانی نیکوکاران بردسکنی به حوزه سلامت به همت گروه مردمی بردسکن به سوی پیشرفت در اقدامی دیگر با دعوت از نیکوکاران بردسکنی در تالار مینو در یک دوره‌ی صمیمی بیش از ۵۵۰ میلیون تومان به حوزه سلامت این شهرستان کمک کردند. مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان بردسکن در این نشست ضمن قدردانی از همت بالای خیران و پای کار بودن گروه مردمی بردسکن به سوی پیشرفت عنوان کرد طی یک سال گذشته بیش از ۳۰ میلیارد تومان توسط خیران و با مساعدت دانشگاه علوم پزشکی مشهد به بخش‌های مختلف بیمارستان ولیعصر کمک شده است. دکتر حسین امامیان از نوسازی بیش از ۸۰ درصد تجهیزات پزشکی بیمارستان ولیعصر بردسکن خبر داد و افزود تنها بیمارستان شهرستان بردسکن از یک قدمت بیش از ۳۵ ساله برخوردار است و مجوز آن ۵۴ تخت‌خوابی می‌باشد که امید است بتوانیم با تکمیل بخش‌های مغز و اعصاب، آندوسکوپی و بخش داخلی مجوز ۹۶ تخت‌خوابی بیمارستان ولیعصر را تا پایان امسال اخذ کنیم. مدیر شبکه بهداشت و درمان بردسکن افزود برای ساخت این بخش‌ها بیش از یک میلیارد تومان اعتبار نیاز است که همت خیران را می‌طلبد. امامیان افزود در سال گذشته نیز به همت گروه مردمی بردسکن به سوی پیشرفت در پویش فاطمه سما بیش از ۵۰۰ میلیون تومان برای بخش ویژه نوزادان کمک شد و خوشبختانه در این نشست صمیمی بیش از ۵۵۰ میلیون تومان برای تامین اعتبار تکمیلی دستگاه اکو و به ساخت بخش‌های مغز و اعصاب، قلب و آندوسکوپی کمک شد که جای قدردانی از نیکوکاران و گروه مردمی بردسکن به سوی پیشرفت دارد. وی عنوان کرد تجهیزات پزشکی و نیروی انسانی متخصص در تشخیص درمان افراد حرف اول را می‌زند و خوشبختانه بیش از ۸۰ درصد تجهیزات پزشکی بخش‌های بیمارستان ولیعصر بردسکن طی یک سال گذشته نوسازی شده است و تا پایان امسال با راه‌اندازی دو بخش دیگر مجوز ۹۶ تخت‌خوابی بیمارستان ولیعصر بردسکن گرفته خواهد شد. وی همچنین گفت با کمک خیران کارهای بزرگی در حوزه بهداشت درمان شهرستان صورت گرفته است و امید است با مشارکت خیران مجوز احداث بیمارستان ۱۷۰ تخت‌خوابی بردسکن که اخذ شده است در آینده نه چندان دور شاهد کلنگ زنی آن در شهرستان باشیم. وی به ساماندهی ورود و خروج و تابلوی سردرب بیمارستان ولیعصر اشاره کرد و افزود با اعتبارات قطره چکانی دولتی نمی‌توان کاری را در حوزه بهداشت درمان انجام داد و با توجه به اینکه بیمارستان ولیعصر بردسکن خیلی سوددهی ندارند امید است با کمک خیران شاهد ارتقای بیمارستان در شهرستان باشیم. مدیر شبکه بهداشت و درمان بردسکن یکی دیگر از ضروریات بیمارستان ولیعصر را تجهیز دستگاه سونوگرافی دانست و افزود طبق آخرین قیمت اعلام شده ۳ میلیارد و پانصد میلیون تومان می‌باشد که به دنبال رایزنی از طریق وزارت و دانشگاه برای بخشی از تامین هزینه این دستگاه هستیم که با خرید این دستگاه یک تجهیزاتی در بیمارستان ولیعصر بردسکن تکمیل می‌شود. امامیان عنوان کرد سال گذشته ۱ پیگیری‌های انجام شده و مشارکت خیران دستگاه اکو در بیمارستان راه اندازی شد که با ارز نیمایی قیمت این دستگاه بیش از یک میلیارد تومان می‌باشد. حاج علی صابری رئیس مجمع خیرین سلامت شهرستان بردسکن ضمن قدردانی از کمک نیکوکاران به حوزه سلامت این شهرستان عنوان کرد بیمارستان بردسکن از ۳۵ سال گذشته تاکنون با کمک خیران نیازهای آن تامین شده است و در بخشی از خرید تجهیزات توسط دانشگاه

تأمین اعتبار شده است. وی عنوان کرد به روز رسانی تجهیزات پزشکی یکی از دغدغه‌های مدیریت شبکه بهداشت و درمان و مجمع خیرین سلامت می‌باشد و الحمدلله با کمک بسیار خوب خیران اکثر تجهیزات پزشکی بیمارستان برورسانی و نوسازی شده است. وی همچنین از دکتر داوری متخصص داخلی به عنوان بومی منطقه که خدمت پزشکی خود را در زادگاهش ترجیح داد قدردانی کرد و افزود خوشبختانه خیران شهرستان بردسکن در همه حوزه‌ها به ویژه حوزه سلامت پیشتاز هستند که نمونه بارز آن مشارکت در خرید دستگاه سی تی اسکن بود که دو خیر به نام حاج علی اکبر عبداللهی و مرحوم حاج حسن روشنی از یک میلیارد و دویست میلیون تومانی که جمع آوری شد ۸۵۰ میلیون تومان آن را متقبل شدند. در ابتدای نشست رضا رحمت آبادی یکی از ادمین‌های گروه مردمی بردسکن به سوی پیشرفت به فعالیت ۹ ساله این گروه مردمی در فضای مجازی اشاره کرد و افزود این گروه تاکنون توانسته است در خرید دستگاه سی تی اسکن، پوشش ضد عفونی دوران کرونا، برگزاری جشن‌های سپاس و تجلیل از متخصصین دکتر و کمک‌های خیران به حوزه سلامت نقش بسزایی را ایفا کند. خبرنگار علی نوری @bardeskan_online.

۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۰:۱۳:۱۶

[aniranhtmedic](https://aniranhtmedic.com)
 CARDIOHTMEDIC ۲۰۲۴


بازدید: ۱۰۷

تعداد اعضای کانال: ۲۴۹

📌 وینار "فناوری های پیشرفته و آینده جراحی قلب" 🏥 مدرسان: 🎓 دکتر مبین صیوحی: دکتری مهندسی پزشکی، هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران 🎓 دکتر سید محمدمامین امیری طهرانی زاده: دکتری مهندسی پزشکی، هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد □ زمان برگزاری: ۹ آذرماه ۱۴۰۳ ساعت ۱۰:۰۰ الی ۱۲:۰۰ 🌐 بر بستر اسکای روم ✓ هزینه شرکت ۱۰۰ هزار تومان ▲ شرکت برای تمامی علاقه مندان آزاد ▲ ظرفیت محدود میباشد. 📢 جهت ثبت نام به آدرس زیر مراجعه فرمائید: <https://B2n.ir/j51084> راه های ارتباطی: ✓ اینستاگرام: [aihtmedical/www.instagram.com](https://www.instagram.com/aihtmedical) 🌐 ✓ تلگرام: <https://t.me/ANIRANHTMEDIC> 🌐

۱۴۰۳/۹/۲ - ۲۰:۱۸:۵۲

zaanaa.news

زانا نیوز



بازدید: ۸۳

تعداد اعضای کانال: ۱۴,۲K

پنجشنبه ۱ آذر ۱۴۰۳ - ۲۲:۰۹ ▲ راهکار حذف سم مرگبار بوتولینیسم از کنسروهای ماهی و لوبیا و... راهکار حذف سم مرگبار قوطی کنسرو به تازگی اخباری درباره بستری شدن یکی از شهروندان مشهدی به مدت حدود یک ماه در بیمارستان به دلیل نجوشاندن کنسرو ماهی تن و ابتلا به سم بوتولینیسم در خبرگزاری‌ها منتشر شده که نگرانی‌ها از افزایش بی توجهی‌ها به نکات بهداشتی در زمان استفاده از کنسروها را افزایش داده است. بوتولیسم همشهری آنلاین - آرش نهاوندی: دکتر رضا بصیری، فوق تخصص بیماری‌های ریه، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و پزشک معالج این بیمار درباره پروسه درمانی وی گفت: طبق علائم ظاهر شده در پی مصرف کنسرو ماهی، بررسی مسمومیت با بوتولیسم، با استفاده از آزمایش مدفوع برای بیمار انجام شد و نتایج حاصله مسمومیت با سم بوتولیسم را تایید کرد. بیمار ۴۴ ساله مشهدی که در پی مصرف کنسرو ماهی نجوشیده،

دچار مسمومیت با سم بوتولیسم و علائمی همچون ضعف عضلانی شدید، تاری دید، دو بینی، پتوز پلک‌ها، دیسفاژی، گسترش ضعف عضلانی و نارسایی تنفسی شده بود، پس از بستری در بخش ICU بیمارستان قائم (عج) مشهود و تلاش ۲۶ روزه کادر درمان، با حال مساعد از بیمارستان ترخیص شد. برای اطلاع بیشتر از پیامدهای نجوشاندن قوطی کنسرو پیش از مصرف و همچنین آشنایی با راهکارهای از بین بردن سم بوتولیسم و اینکه در هنگام خرید کنسرو به چه نکاتی باید توجه کنیم، گفت و گویی با دکتر منصور رضایی متخصص انجام داده‌ایم که در پی می‌آید <https://t.me/Zaanaanews>.

۲۰۰۱:۴۷ - ۱۴۰۳/۸/۳۰

diapress

پایگاه خبری دیپرس



بازدید: ۱۴۳

تعداد اعضای کانال: ۷۹۲

✦ سرانه مصرف تخم مرغ در کشور، پایین تر از متوسط جهانی! 📉 به گزارش دیپرس، رئیس گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: تخم مرغ به عنوان غذایی که به راحتی و با صرف اندک زمانی قابل طبخ و مصرف است در مقایسه با غذاهای آماده خیابانی به علت مواد مغذی استثنایی آن، سالهاست به عنوان یک منبع غذایی طبیعی و کامل مطرح می باشد و علاوه بر اینکه یک وعده غذایی خوشمزه و کامل است عنصر جدایی ناپذیر تهیه بسیاری از غذاها است. دکتر زهرا اباصلتی افزود: تخم مرغ به دلیل خواص تغذیه ای ارزشمندی که دارد در هرم غذایی در گروه گوشت، حبوبات و مغزها قرار دارد و ارزش غذایی یک عدد تخم مرغ معادل است با ۳۰ گرم انواع گوشت (قرمز، مرغ و ماهی) معادل دو تکه متوسط خورشتی، نصف لیوان حبوبات پخته، یک چهارم لیوان حبوبات خام و یک چهارم لیوان انواع مغزها بادام، پسته، فندق، گردو است... ادامه مطلب را در دیپرس بخوانید... 📄 پایگاه خبری دیپرس @diapress.

۱۱:۵۳:۳۲ - ۱۴۰۳/۹/۱

mashhad_medical_council

سازمان نظام پزشکی مشهد



بازدید: ۴۷۵

تعداد اعضای کانال: ۱۷,۹K

📅 ۱۳۴۱_۰۳۰۹۰۱ □ بررسی ژنتیکی در شناسایی افراد مبتلا به بیماری قلبی نقش مهمی دارد 📌 عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: وجود بیومارکرها قابل اطمینان بر پایه ژنوم فرد نه تنها در شناسایی و تشخیص دقیق بیماری بلکه به عنوان ارزیابی پیش آگهی و پاسخ به درمان در بیماران قلبی نقش بسیار مهمی دارد. 📌 به گزارش روابط عمومی سازمان نظام پزشکی مشهد، دکتر مصطفی داستانی در حاشیه دومین کنگره کشوری «پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین» همچنین بیان کرد: با توجه به اینکه بیماری قلبی شایعترین علت مرگ و میر در دنیاست و تست‌های تشخیصی بیماری‌های قلبی عموماً دقت پایینی دارند، استفاده از بیومارکرها مبتنی بر ژنوم فرد حتی به عنوان اهداف درمانی منحصر بفرد قابل استفاده هستند. وی افزود: امروزه استفاده از ریبونوکلیک اسیدهای مداخله‌گر بعنوان درمان جهت خاموشی ژن‌های مسئول بیماری افق جدیدی در درمان بیماریهای قلبی صعب العلاج فراهم کرده است. 📌 مشروح خبر <https://B2n.ir/r53629> #پایگاه_خبری_سازمان_نظام_پزشکی_مشهد تلگرام / اینستاگرام / سایت.

۱۴۰۳/۹/۱ - ۲۰:۰۶:۵۰

[atimine](#)
Atimine

بازدید: ۳۳

تعداد اعضای کانال: ۱۵,۷K

تیم گفتار درمانی آوادیس^۱ به مناسبت این ایام غربالگری و ارزیابی رایگان به صورت آنلاین این تیم متشکل از چهار گفتاردرمانگر دانش آموخته دانشگاه علوم پزشکی مشهد می‌باشد. گفتار درمانی در حوزه های مختلفی از جمله اختلالات رشدی زبان(کودکان اوتیسم و کم توان ذهنی و...)، تاخیر گفتار و زبان، لکنت، اختلال در بلع غذا، زبان پریشی که معمولا بعد از سکنه های مغزی اتفاق می افتد، اختلالات صداها های گفتاری مثل عدم تلفظ صحیح کلمه ها یا جابجایی حروف و یا اختلالات یادگیری، مداخله می کند. اگر در کودکان یا اعضای خانواده یا اطرافیان چنین اختلالاتی مشاهده میکنید، جهت رزرو و دریافت نوبت برای مشاوره یا ارزیابی رایگان به آیدی "avadis_online@" در ایتا یا تلگرام پیام بدهید. اینستاگرام " @goftardarmani.avadis " .

۱۴۰۳/۹/۲ - ۱۱:۴۱:۱۲

[mashhad_medical_council](#)

سازمان نظام پزشکی مشهد



بازدید: ۱۶۹

تعداد اعضای کانال: ۱۷,۹K

۱۳۵۸_۰۳۰۹۰۲ □ مشارکت فعالانه بیمار و پذیرش مسئولیت در رویکرد روان پزشکی شخص محور از اولویتهای مهم است ❖ استاد گروه روان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: مشارکت فعال بیمار در رویکرد روان پزشکی شخص محور از اولویت ها است به گونه ای که بیمار خود در مسیر درمان خود مسئولیت بپذیرد. ❖ به گزارش روابط عمومی سازمان نظام پزشکی مشهد، دکتر علی طلائی در حاشیه برگزاری دومین کنگره کشوری "پزشکی شخص محور و رویکردهای نوین" همچنین بیان کرد: در حوزه ی روان پزشکی، رویکرد شخص محور زودتر از سایر رشته های پزشکی و در دهه ی ۱۹۴۰ توسط کارل راجرز مطرح شد و توسعه یافت. در این رویکرد درمانگران از درمان سنتی فاصله گرفته و به جای آن به سمت یک رویکرد غیرمستقیم و همدلانه حرکت کرده که به درمانجو در فرآیند درمان قدرت و انگیزه می دهد. ❖ مشروح خبر [a50787/https://B2n.ir](https://B2n.ir/a50787) #پایگاه_خبری_سازمان_نظام_پزشکی_مشهد تلگرام / اینستاگرام / سایت .

۱۴۰۳/۸/۳۰ - ۱۷:۳۰:۱۶

[asrtoos](#)

پایگاه خبری تبلیغاتی عصر توس



بازدید: ۱۲

تعداد اعضای کانال: ۴۶۷,۷K

✦ خیران ۱۵۰ میلیارد ریال به حوزه سلامت بردسکن خراسان رضوی کمک کردند ✦ مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان بردسکن گفت: خیران حوزه سلامت بیش از ۱۵۰ میلیارد ریال برای تجهیز بخش‌های مختلف بیمارستان ولیعصر (عج) این شهر خراسان رضوی، در یک سال گذشته کمک کردند. ▼ حسین امامیان روز چهارشنبه در گفت و گو با خبرنگار عصر توس افزود: در این مدت، به همین میزان یعنی ۱۵۰ میلیارد ریال نیز از سوی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای تجهیز بیمارستان بردسکن اختصاص یافته است. ▼ وی از نوسازی بیش از ۸۰ درصد تجهیزات پزشکی بیمارستان ولیعصر (عج) بردسکن خبر داد و گفت: تنها بیمارستان ۵۴ تختخوابی شهرستان بردسکن، از قدمت ۳۵ ساله برخوردار است. 🌐 مشاهده متن کامل خبر ☉ @ASRTOOS.

۰۹:۵۸:۵۹ - ۱۴۰۳/۹/۱

mozayedemonaghese.com

مزایده مناقصه



بازدید: ۱۱

تعداد اعضای کانال: ۳,۴K

#تاسیسات ساختمان مناقصه کلیه امور نگهداری، تعمیر و راهبری تاسیسات مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی چشم پزشکی خاتم الانبیا دانشگاه علوم پزشکی مشهد خراسان رضوی / مشهد مهلت شرکت : ۱۴۰۳/۰۹/۱۰ ساعت ۱۲:۰۰ توضیحات کامل، تصاویر، اطلاع از نحوه شرکت و مشاهده سایر آگهی ها : <https://mozmon.ir/FIO> وب سایت مناقصه مزایده دایرکتوری پیمانکاران حوزه خدمات و آگهی های مناقصه مزایده @MozayedemonagheseCom <https://Mozayedemonaghese.Com> @MozayedemonagheseCom buildings_mm@.

۱۵:۲۸:۲۱ - ۱۴۰۳/۹/۲

bimarestane_ghaem

بیمارستان قائم (عج)



بازدید: ۷۴۲

تعداد اعضای کانال: ۱,۹K

برنامه پزشک شما با موضوع "سرفه های مزمن" به مناسبت روز جهانی بیماریهای مزمن ریوی میهمان برنامه خانم دکتر فرحزاد جباری آزاد، فوق تخصص آلرژی و ارتباط زنده با خانم دکتر اعتماد رئیس بیوبانک دانشگاه علوم پزشکی مشهد دوشنبه ۲۸ آبان ۱۴۰۳ لینک کانال پزشک شما در بله <https://ble.ir/pezeshkshoma> صفحه آپارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد <https://www.aparat.com/mums>.

۰۹:۱۸:۴۱ - ۱۴۰۳/۸/۳۰

jizabadonline

جیزآباد آنلاین



بازدید: ۱۹۴

٢٣:٥٤:٠١ - ١٤٠٣/٩/٢

کانون قرآن و عترت تالی



تعداد اعضای کانال: ۱,۴K

[illegible]

11:06:59 - 14.3/9/1

انجمن صنفی، فوریت‌های پزشکی، خراسان رضوی



تعداد اعضای کانال: ۱,۶K

با سلام و احترام به پایان آمد این دفتر حکایت همچنان باقیست... بدینوسیله به اطلاع کلیه همکاران ستادی، عملیاتی و همکاران مرکز ارتباطات اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و شهرستان های تابعه می رساند باتوجه به پایان اعتبار این دوره انجمن صنفی فوریت های پزشکی خراسان رضوی در اواخر آذر ماه ۱۴۰۳ مجمع عمومی و انتخابات مجدد برگزار خواهد شد و باتوجه به اینکه تنها افرادی حق رای دادن یا کاندید شدن در این انتخابات را دارند که عضو فعال انجمن باشند، لذا با تصمیم هیئت مدیره محترم انجمن، شرایط عضویت در انجمن تسهیل شده تا همکاران بتوانند در این انتخابات سرنوشت ساز مشارکت حداکثری داشته باشند و هیئت مدیره لایق و شایسته ای را انتخاب نمایند. الف) شرایط عضویت جهت رای دادن: برای رای دادن

فقط کافی است مدارک لازم شامل عکس ۳*۴، کپی کارت ملی، کپی مدرک تحصیلی، کپی حکم یا قرارداد و اطلاعات هویتی و شغلی خود را ارسال نموده و فرم عضویت انجمن را تکمیل نمایید. شایان ذکر است برای این دسته از همکاران حق عضویت اخذ نخواهد شد و کارت عضویت هم صادر نخواهد شد و صرفاً حق رای دادن خواهند داشت و پس از تشکیل هیئت مدیره جدید انجمن و تعیین مبلغ حق عضویت در صورت تمایل به صدور کارت پس از پرداخت حق عضویت، کارت انجمن برای آنها صادر خواهد شد. (ب) شرایط عضویت برای کاندید شدن: همکارانی که علاقه مند به فعالیت صنفی هستند و توانایی پیگیری مطالبات همکاران را در خود می بینند و مایل به عضویت در هیئت مدیره جدید انجمن هستند جهت کاندید شدن باید حتما علاوه بر ارسال مدارک عضویت و تکمیل نمودن فرم عضویت، حق عضویت نیز پرداخت نمایند. نکات مهم: ۱. چون لیست اعضای فعال انجمن همزمان با آگهی دعوت به برگزاری مجمع نهایتاً تا روز شنبه سوم آذر ماه، باید برای اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان ارسال شود، لذا افرادی که قصد رای دادن یا کاندید شدن در این انتخابات را دارند، نهایتاً تا ساعت ۲۴ روز جمعه دوم آذر ماه ۱۴۰۳ مدارک خود را به شماره تلگرام ۰۹۱۵۳۰۱۰۲۸۶ به نام آقای احمد آریان با آیدی تلگرام AHmADARiAN@ ارسال نمایند (این مهلت قابل تمدید نمی باشد). ۲. اگر افرادی بعنوان عضو فعال انجمن نام آنها در لیست ارسالی به اداره کار استان باشد ولی در مجمع حاضر نشوند و تعداد حاضرین به حد نصاب نرسد، احتمال لغو شدن مجمع وجود دارد، لذا خواهشمند است فقط همکارانی که واقعا قصد حضور در مجمع و استفاده از حق رای خودشان را دارند، نسبت به ارسال مدارک اقدام نمایند و حتما در مجمع حضور یابند تا انشاءالله انتخابات پرشوری داشته باشیم. ۳. حق عضویت برای افرادی که قصد کاندید شدن دارند، مبلغ ۳۰۰۰۰۰ تومان می باشد که به شماره کارت ۵۸۹۴۶۳۱۵۷۱۰۳۰۰۶۳ به نام آقای ابراهیم آریامقدم با امضای مشترک آقای اسماعیل میرزایی واریز و رسید آن را تلگرام نمایید. در پایان خداوند را شاکریم که در این دوره در حد توان سعی کردیم در چهارچوب قانون پیگیر مطالبات برحق همکاران باشیم و اگر کوتاهی بوده از محضر یکایک شما عزیزان طلب حلالیت نموده و آرزو میکنیم با به میدان آمدن نسل جدیدی از مطالبه گران جوان و برگزاری انتخاباتی پرشور، هیئت مدیره ای جسور، با انگیزه و قوی بر مسند انجمن تکیه بزنند. با تشکر هیئت مدیره انجمن صنفی فوریتهای پزشکی خراسان رضوی #انجمن_صنفی_فوریتهای_پزشکی_خراسان_رضوی @anjomane_senfie_ems_mums.

۱۱:۳۹:۰۷ - ۱۴۰۳/۹/۲

salamatmums

دانشگاه علوم پزشکی مشهد



بازدید: ۱,۵K

تعداد اعضای کانال: ۱۵,۵K

❖ دیدار چهره به چهره و آدینه ای رئیس #دانشگاه_علوم_پزشکی_مشهد با #کارکنان و #مردم https://eitaa.com/mums_info رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد به منظور استماع و پاسخگویی به سوالات و درخواست های مردمی، صبح امروز، دوم آذرماه، با جمعی از پرسنل دانشگاه و مردم دیدار و گفتگو کرد. . . ❖ تنها کانال اطلاع رسانی رسمی #دانشگاه_علوم_پزشکی_مشهد در پیام رسان #یتا با ما همراه باشید. https://eitaa.com/mums_info . #روابط_عمومی #دانشگاه_علوم_پزشکی_مشهد #آذر_۱۴۰۳.

۱۶:۱۲:۱۶ - ۱۴۰۳/۹/۲

avayeppezeshkan

آوای پزشکان



بازدید: ۰,۹K

تعداد اعضای کانال: ۱۰,۹K

#آوای_شما سلام وقتتون بخیر دانشگاه علوم پزشکی مشهد باوجود اینکه ازطرف وزارت خونه اعلام شده حقوق جدید اینترنت هامتاهل ده میلیون تومانه اولاکه تا الان افزایش رواعمال نکرده حالا هم گفتن وقتی هم اعمال کنیم نه تومن میدیم لطفایگیری کنید شاید صدامون را کسی شنید. #آوای_شما @avayepeshkan.

۱۹:۴۵:۲۵ - ۱۴۰۳/۹/۳

[isnakhr](https://www.isnakhr.com)

ایسنا خراسان رضوی



بازدید: ۱۱۶

تعداد اعضای کانال: ۳,۶K

شرکت‌های دانش‌بنیان با بومی‌سازی و مهندسی معکوس در تولید تجهیزات پزشکی موفق عمل کرده‌اند. رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: شرکت‌های دانش‌بنیان با بومی‌سازی و مهندسی معکوس توانسته‌اند در حوزه تولید تجهیزات پزشکی دستاوردهای مهمی را کسب کنند. مشروح خبر ایسنا خراسان رضوی را در صفحات مجازی دنبال کنید: وبسایت | تلگرام | اینستاگرام.

۰۹:۱۱:۵۶ - ۱۴۰۳/۸/۳۰

[shahrmanquchan](https://www.shahrmanquchan.com)

قوچان شهر من



بازدید: ۱۲

تعداد اعضای کانال: ۴۷۰,۵K

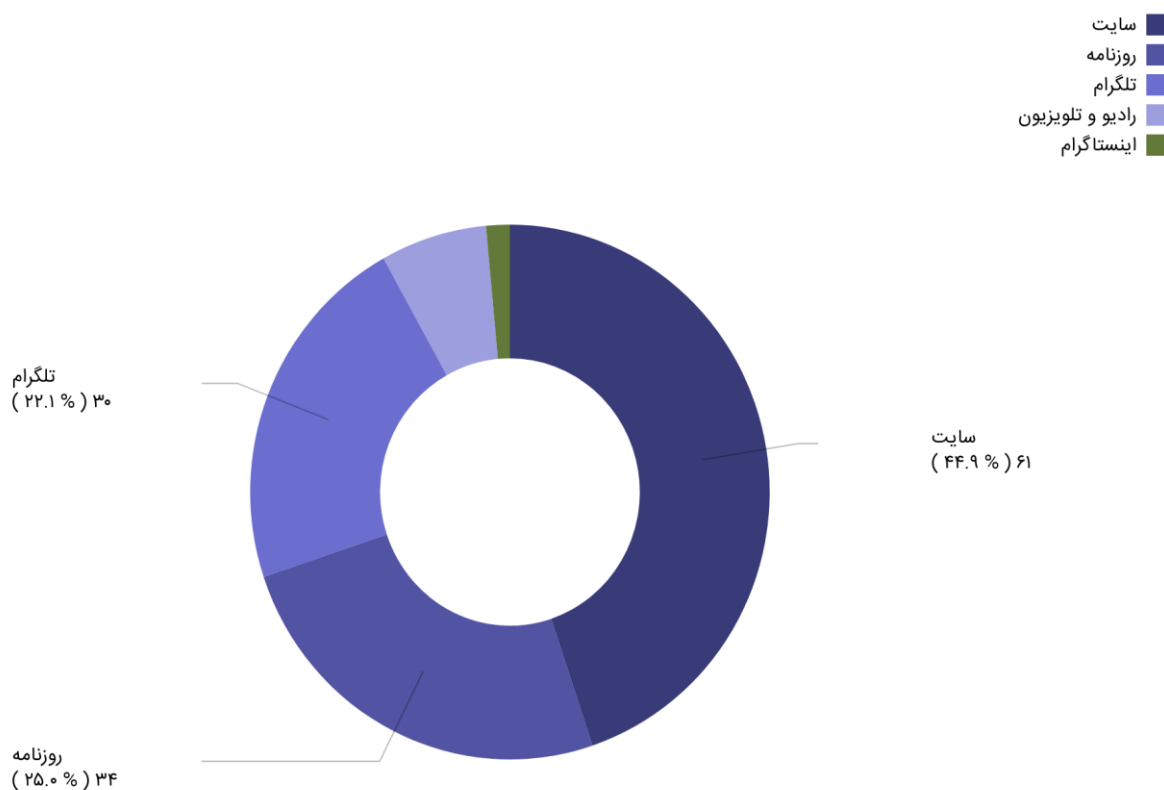
❖ مجموعه آبی "موج‌های خروشان" مشهد ناایمن است محمد سجادی عطاری، مدیر کل استاندارد خراسان رضوی: ❖ مجموعه آبی "موج‌های خروشان" مشهد در حال حاضر فاقد هرگونه تاییدیه استاندارد برای فعالیت بوده و به دلیل وقوع حوادث متعدد و فعالیت تجهیزات غیراستاندارد، مجموعه یاد شده ناایمن اعلام می‌شود. ❖ با بررسی و پیگیری انجام شده از دانشگاه علوم پزشکی مشهد مشخص شد از ابتدای سال ۱۴۰۲ تا خرداد ماه ۱۴۰۳ در این مجموعه آبی ۲۷ حادثه رخ داده و پرونده حوادث یاد شده به استناد اورژانس و گزارشات دانشگاه علوم پزشکی مشهد در دست رسیدگی است. ❖ امروز کارشناسان اداره کل استاندارد برای پلمب مجموعه به محل رفتند که از ورود آنان به پارک آبی ممانعت به عمل آمد و متأسفانه با وجود اعلام قبلی مبنی برای غیراستاندارد و ناایمن بودن تجهیزات باز هم موج‌های خروشان به فعالیت خود ادامه می‌دهد. ❖ پیگیری‌های لازم برای اعمال قانون و ایمن سازی مجموعه آبی یاد شده در دست اقدام است. /ایرنا IR قوچان شهر من با مردم برای مردم gap.im/quchan splus.ir/quchan farsnews.ir/Quchan ble.ir/shahrmanquchan rubika.ir/shahrman_quchan virasty.com/Shahrmanquchan eitaa.com/shahrmanquchan نیازمندی‌های قوچان rubika.ir/Quchan_Ads <https://daramet.com/quchan> **ShahrManQuchan** یک فنجان قهوه مهمان کن!



نمودارها و تحلیل آماری



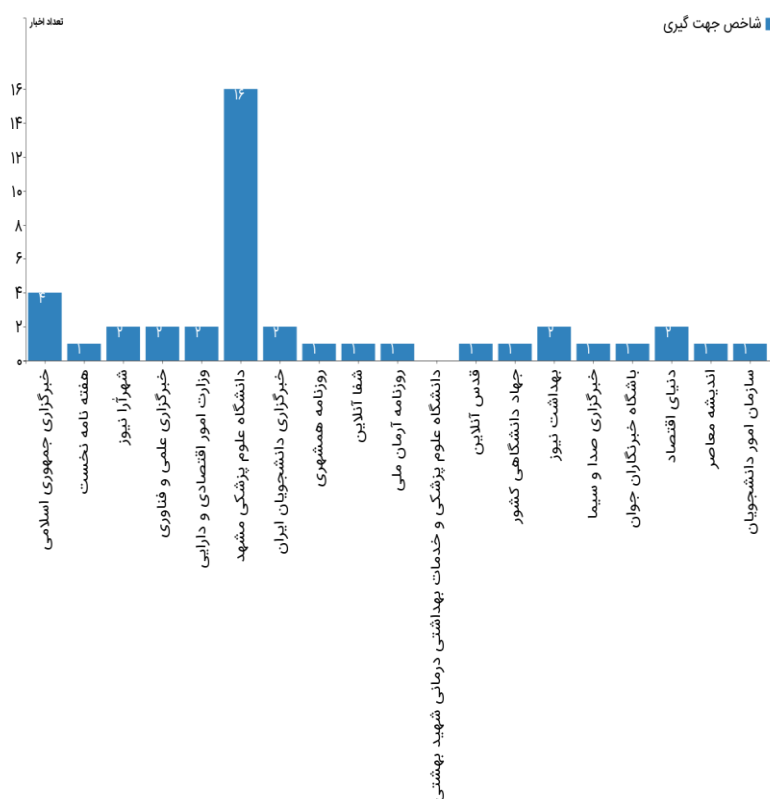
نمودار منابع موجود رصدی و تعداد هر نوع



منابع رصدی و تعداد هر نوع

نوع خبر	تعداد خبر
سایت	۶۱
روزنامه	۳۴
تلگرام	۳۰
رادیو و تلویزیون	۹
اینستاگرام	۲
مجموع خبرها	۱۳۶

نمودار جهت گیری گزارش



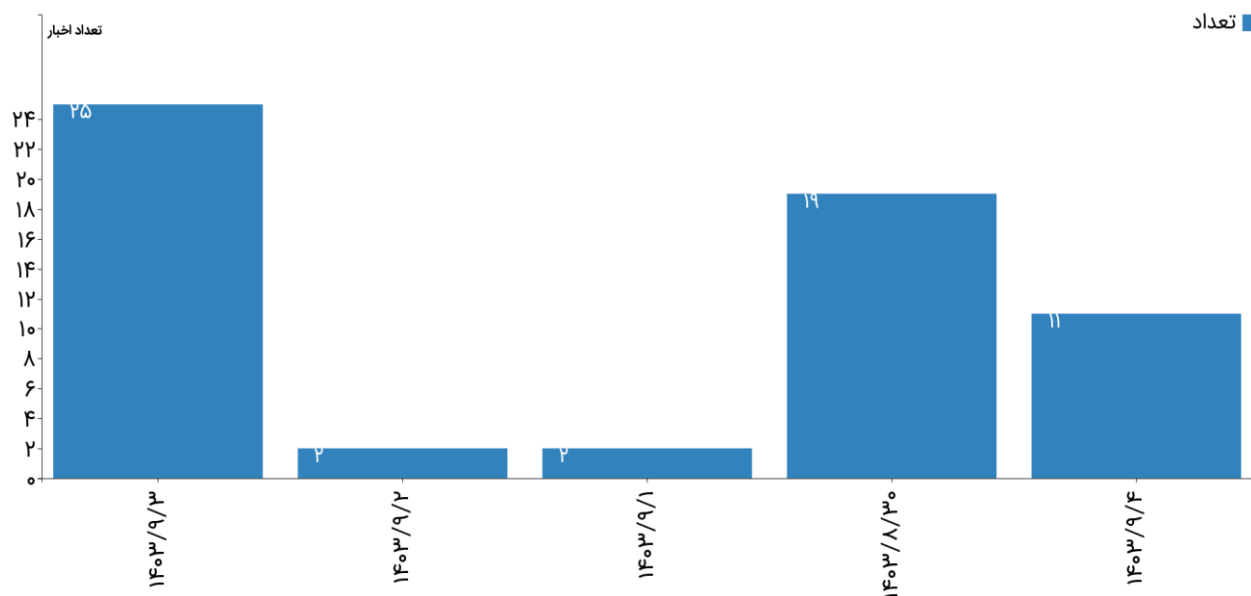
تحلیل آماری خبرگزاری

تاثیر گزارترین خبرهای سایتهای خبری و خبرگزاریها

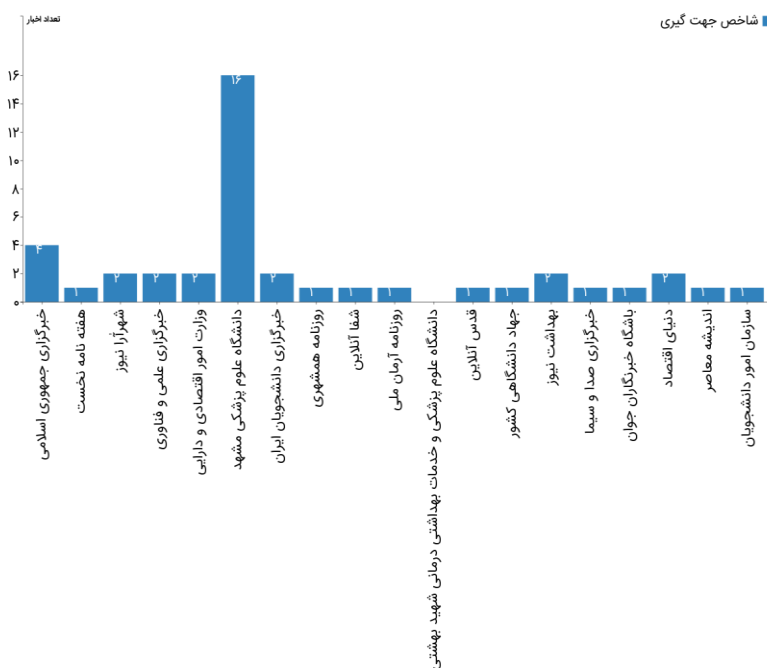
عنوان خبر	منتشر کننده	تاریخ انتشار	تعداد باز نشر
کنگره کشوری پزشکی شخص محور در مشهد گشایش یافت	خبرگزاری جمهوری اسلامی	۱۴۰۳/۸/۳۰	۵
برپایی نوزدهمین نمایشگاه بین المللی تجهیزات پزشکی،	دانشگاه علوم پزشکی مشهد	۱۴۰۳/۹/۳	۴
راهکار حذف سم مرگبار قوطی کنسرو	روزنامه همشهری	۱۴۰۳/۹/۱	۴
حذف ارز ترجیحی و قاچاق کیت های نامرغوب، سلامت مردم را تهدید	خبرگزاری دانشجویان ایران	۱۴۰۳/۹/۲	۳

عنوان خبر	منتشر کننده	تاریخ انتشار	تعداد بازنشر
دیابت و فشار خون کنترل نشده صدمات جدی به کلیه وارد می کند	دانشگاه علوم پزشکی مشهد	۱۴۰۳/۸/۳۰	۳
در بخشی از تولید تجهیزات پزشکی به خودکفایی رسیده ایم	هفته نامه نخست	۱۴۰۳/۹/۳	۲
نخستین گام در پیشگیری از درد کمر چیست	بهداشت نیوز	۱۴۰۳/۸/۳۰	۲
خیران ۱۵۰ میلیارد ریال به حوزه سلامت بردسکن خراسان رضوی کمک	خبرگزاری جمهوری اسلامی	۱۴۰۳/۸/۳۰	۲
سرما خوردگی یکی از شایع ترین بیماری های فصل پاییز در کودکان	دانشگاه علوم پزشکی مشهد	۱۴۰۳/۸/۳۰	۲
گازگرفتگی در مشهد و کلات یک کشته و ۹ مصدوم بر جا گذاشت	خبرگزاری جمهوری اسلامی	۱۴۰۳/۹/۳	۱
مجموع بازنشرها			۳۸

نمودار اخبار در یک بازه ی زمانی



نمودار جهت گیری خبر گذاری



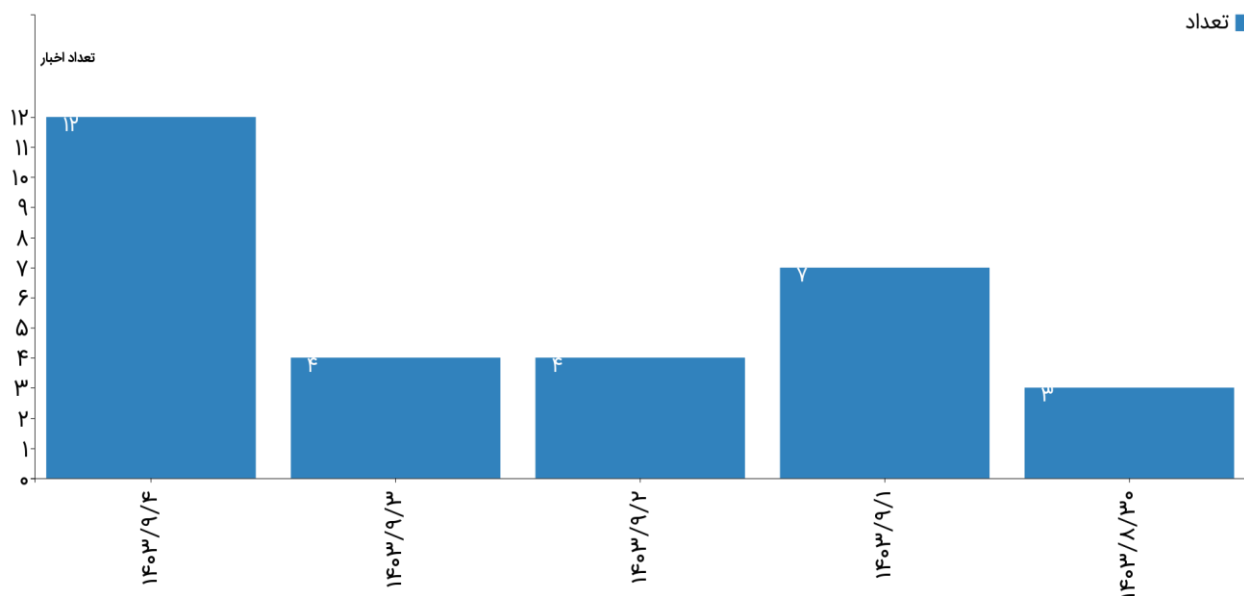
تحلیل آماری تلگرام

تاثیرگذارترین پیام های تلگرام

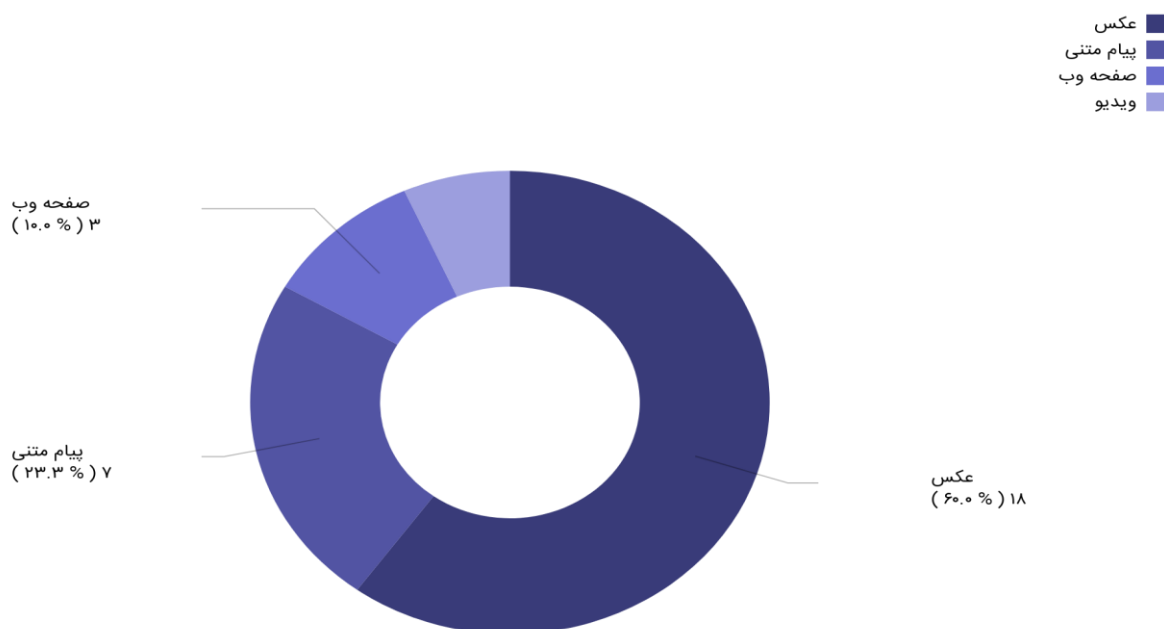
نام کانال	پیام تلگرام	تعداد پیام های مشابه	تعداد اعضای کانال
kashmar_city کاشمرسیتی	دکتر حسین امامیان، مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان بردسکن: ❖ در یک سال گذشته بیش از ۳۰ میلیارد تومان توسط خیران و با مساعدت دانشگاه علوم پزشکی مشهد	۳	۴۰.۵K
سازمان نظام پزشکی مشهد	📞 ۰۳۰۸۳۰_۱۳۲۷ □ الگوی نظام سلامت با پزشکی شخص محور تغییر خواهد کرد ❖ استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: پزشکی شخص محور باعث تغییر الگوی	۱	۱۷.۹K
سازمان نظام پزشکی مشهد	📞 ۰۳۰۹۰۱_۱۳۴۱ □ بررسی ژنتیکی در شناسایی افراد مبتلا به بیماری قلبی نقش مهمی دارد ❖ عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: وجود بیومارکرهای	۱	۱۷.۹K
سازمان نظام پزشکی مشهد	📞 ۰۳۰۹۰۱_۱۳۴۲ □ مشارکت دادن بیمار در تصمیم گیری برای درمان از اولویت های پزشکی شخص محور است ❖ استاد گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی	۱	۱۷.۹K
سازمان نظام پزشکی مشهد	📞 ۰۳۰۹۰۲_۱۳۵۶ □ پزشکی شخص محور مسیر اصلی برای درمان میوپاتی ها است ❖ عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: پزشکی شخص محور مسیر اصلی	۱	۱۷.۹K
سازمان نظام پزشکی مشهد	علوم پزشکی مشهد گفت: مشارکت فعال بیمار در رویکرد روان پزشکی شخص محور از اولویت ها است	۱	۱۷.۹K

نام کانال	پیام تلگرام	تعداد پیام های مشابه	تعداد اعضای کانال
	به گونه ای که بیمار خود در مسیر درمان خود مسئولیت بپذیرد		
زانانیوز	بوتولسم همشهری آنلاین - آرش نهاوندی: دکتر رضا بصیری، فوق تخصص بیماری های ریه، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و پزشک معالج این بیمار درباره پروسه	۱	۱۴.۲K
خبرگزاری صداوسیما خراسان رضوی	❖ مسمومیت ۶ عضو یک خانواده با گاز مونوکسید کربن علیشاهی، مسئول روابط عمومی اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد: ساعت ۱۴:۰۷ دقیقه	۱۶	۵۳۲.۲K
آوای پزشکان	#آوای_شما 🕌 سلام وقتتون بخیر دانشگاه علوم پزشکی مشهد باوجود اینکه ازطرف وزارت خونه اعلام شده حقوق جدید اینترن هامتاهل ده میلیون تومانه اولاکه	۱	۱۰.۹K
دانشگاه علوم پزشکی مشهد	❖ دیدار چهره به چهره و آدینه ای رئیس #دانشگاه_علوم_پزشکی_مشهد با #کارکنان و #مردم https://eitaa.com/mums_info رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد	۲	۱۵.۵K

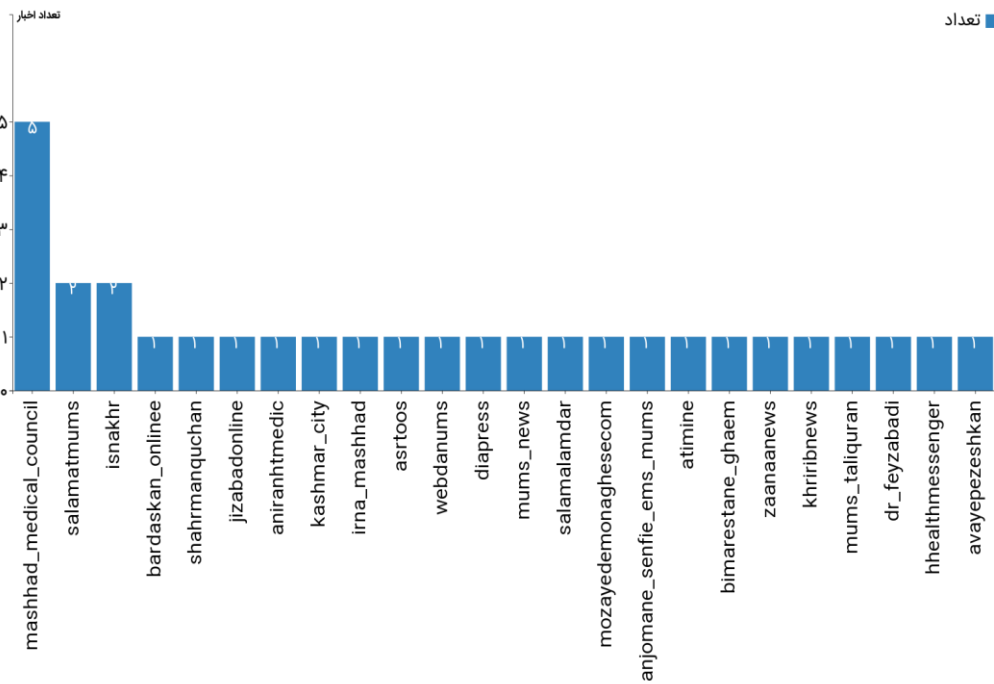
نمودار پیام های تلگرامی در یک بازه ی زمانی



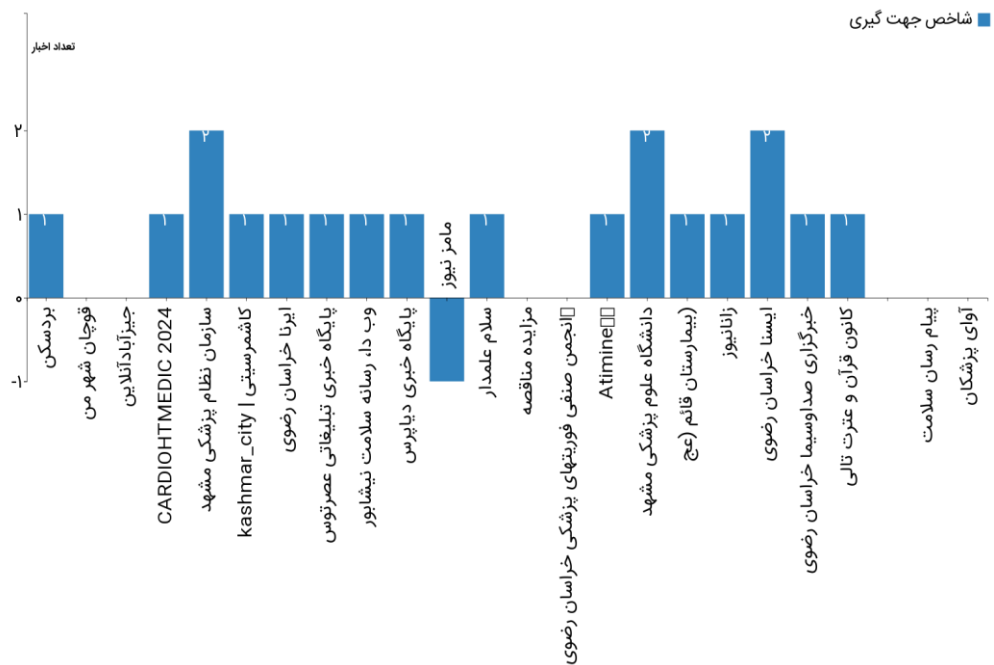
نمودار تعداد پست ها براساس نوع پست



نمودار کانال هایی که بیشترین پیام را منتشر کرده اند



نمودار جهت گیری تلگرام

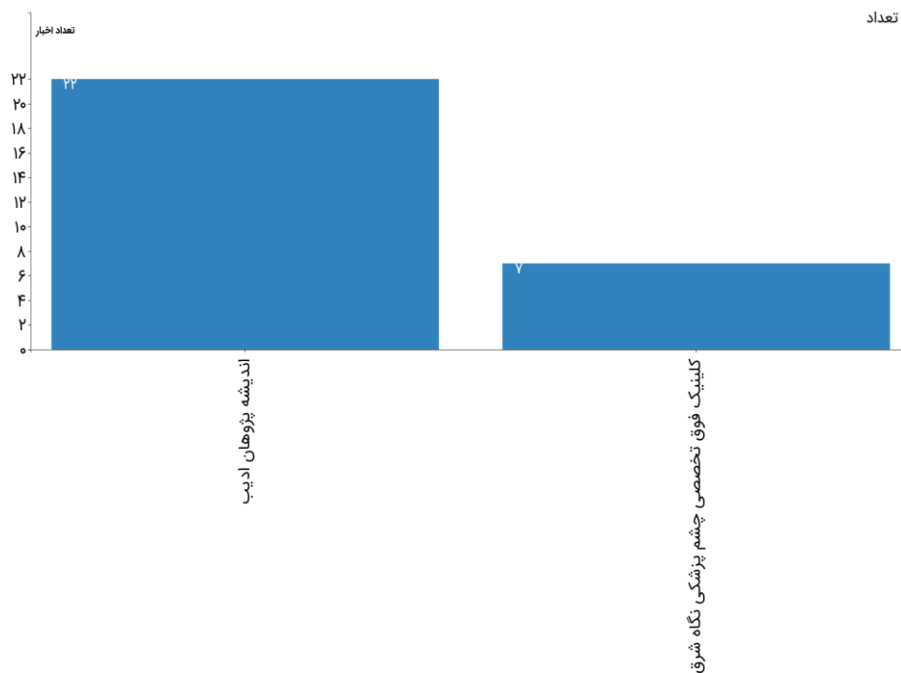


تحلیل آماری اینستاگرام

تأثیرگذارترین پیام های اینستاگرام

نام پروفایل	متن پست	تعداد کامنت	تعداد لایک
اندیشه پژوهان ادیب	آئین افتتاحیه رویداد استارت آپ دمو سلامت با تنفیذ پوستر نمادین رویداد: ✓جناب دکتر شاهمرادی، رئیس سازمان غذا و دارو کشور ✓جناب دکتر رجبی، مدیرکل صحت استان خراسان رضوی ✓جناب دکتر روح بخش، معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد http://health-iran.ir #پارک_علم_و_فناوری_خراسان #شرکت_شهرک_های_صنعتی_خراسان_رضوی #دانشگاه_علوم_پزشکی_مشهد #نمایشگاه_بین_المللی_مشهد ...	۰	۲۲
کلینیک فوق تخصصی چشم پزشکی نگاه شرق	. ❖❖❖❖❖❖ آدرس ما: مشهد، خیابان کلاهدوز ۱/۲۰، کلینیک نگاه شرق، پلاک ۱۴۴، ساعت فعالیت ۱۵ الی ۲۰ #دکتر حسینی #کیارودی #چشم_پزشکی #فلوشیپ #درمان #علوم_پزشکی_مشهد #زیبایی #مشهد #جراح #چشم #رتین #شبکیه #استرابیسم_در_کودکان #تنگاه #لیزر #آموزش #بیمار #درمان ...	۲	۷

نمودار تاثیرگذارترین پست‌های اینستاگرام



تحلیل آماری رادیو و تلویزیون

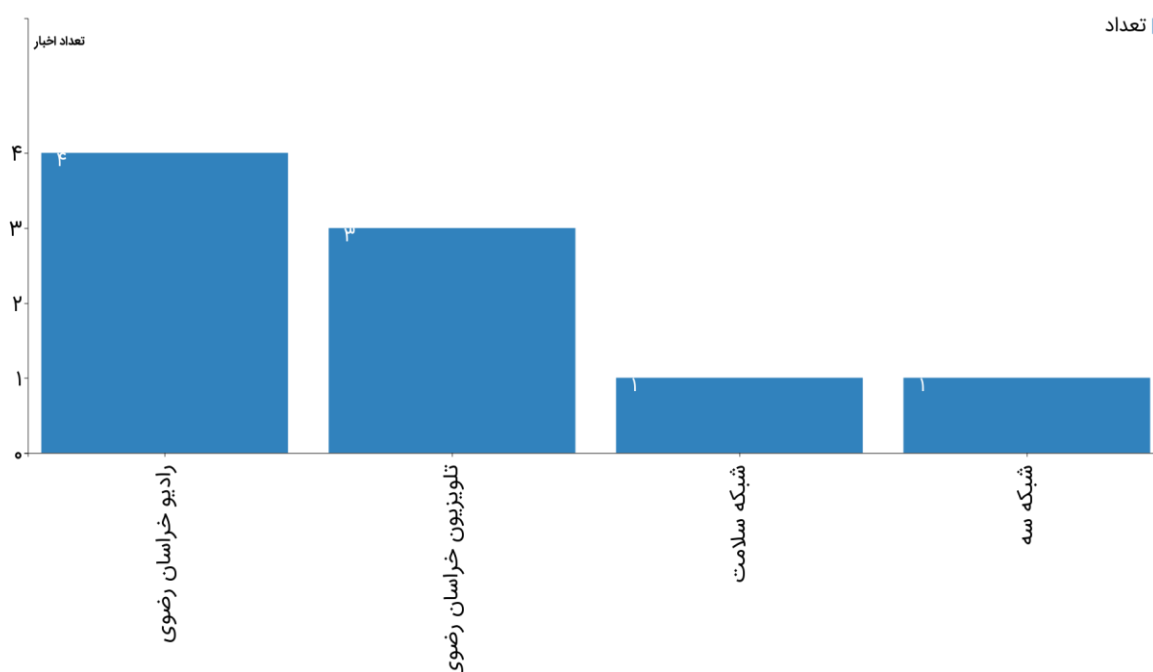
موضوعات برش ها براساس بیشترین تعداد پخش

متن خبر	تعداد خبر تلویزیون	تعداد خبر رادیو
برگزاری اردوی جهادی دندانپزشکی در روستای بخش نصرآباد	۰	۲
گزارشی پیرامون تغذیه سالم	۱	۰
گفت و گو پیرامون موضوع کبد چرب	۱	۰
گزارشی از عمل جراحی فک	۱	۰
برنامه طبیب	۱	۰
گفتگو پیرامون کاهش مراجعه کنندگان اهدای خون	۰	۱
گفتگو پیرامون چاقی و عوارض آن	۰	۱
تولید کیت های دندانپزشکی توسط شرکت دانش بنیان	۱	۰

فراوانی و مجموع زمان برنامه های پخش شده در شبکه های رادیو و تلویزیون

نام شبکه	مدت پخش	فراوانی
رادیو خراسان رضوی	۰:۵۵:۵۲	۴
تلویزیون خراسان رضوی	۰:۵۷:۲۳	۳
شبکه سلامت	۰:۲۳:۹	۱
شبکه سه	۰:۵۰:۳۲	۱

نمودار برنامه های پخش شده در شبکه های رادیو و تلویزیون

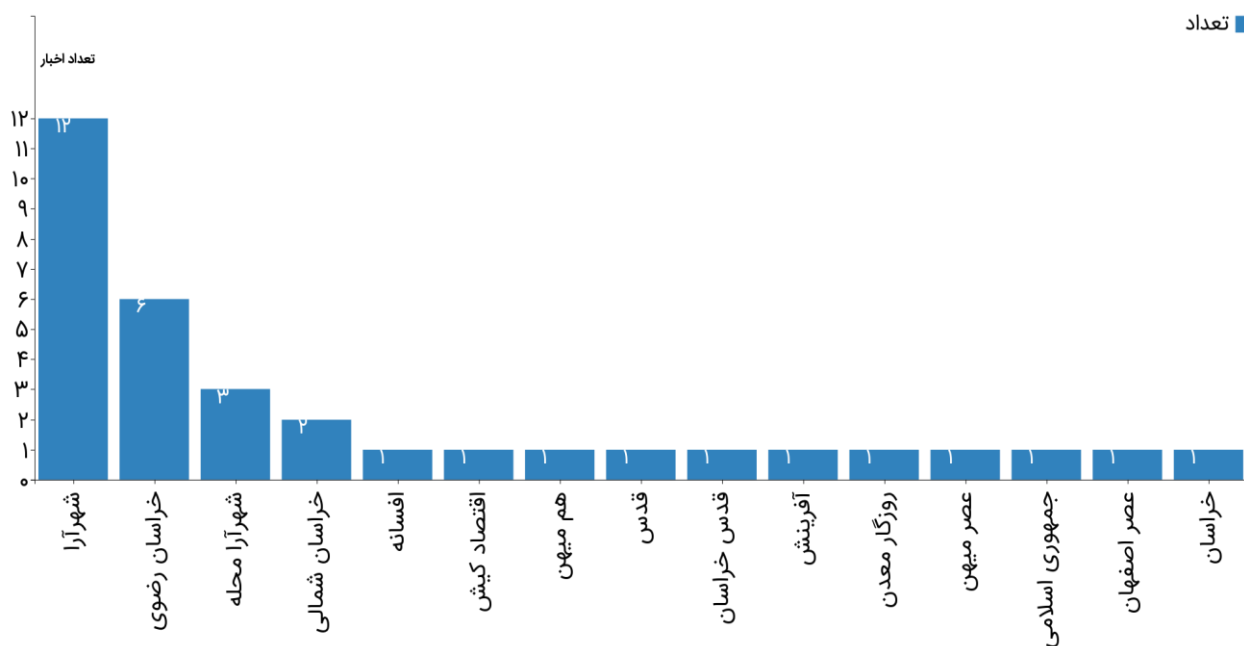


تحلیل آماری بریده جراید

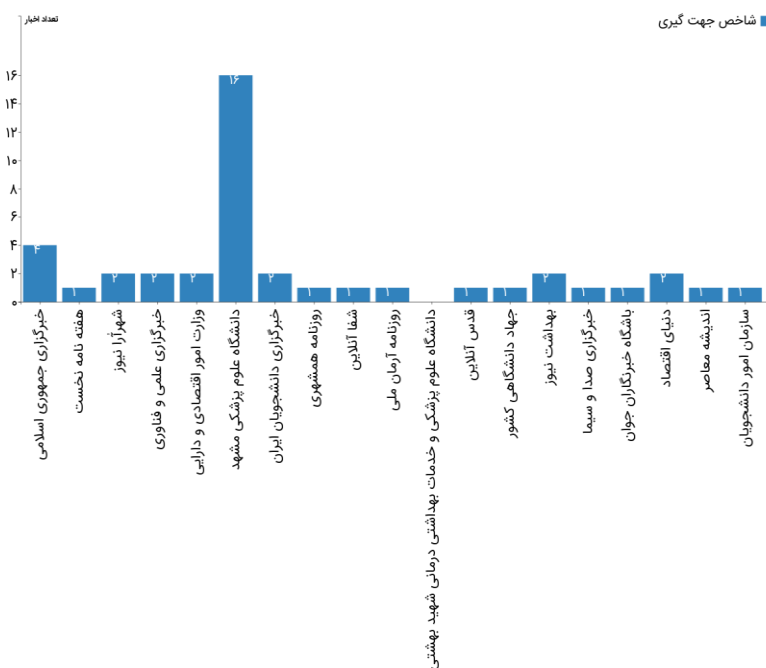
عناوین روزنامه های استخراج شده

روزنامه	عنوان	تاریخ	شماره صفحه
خراسان رضوی	سنگ پزشک نماها بر سر سامت مردم	۱۴۰۳/۹/۴	۲
شهرآرا	بیداری قاتل خاموش با آتش آذر	۱۴۰۳/۹/۴	۷
خراسان رضوی	اهدای اعضای بدن بانوی سبزواری به بیماران نیازمند	۱۴۰۳/۹/۳	۱
خراسان رضوی	کمک ۵۵۰ میلیونی نیکوکاران بردسکنی به حوزه سلامت	۱۴۰۳/۹/۳	۱
افسانه	اهمیت تست های سالانه عملکرد کلیوی	۱۴۰۳/۹/۳	۸
اقتصاد کیش	تروما، یکی از علل شایع مرگ و میر و از کار افتادگی است	۱۴۰۳/۹/۳	۹
شهرآرا محله	پدرم یک اتاق عمل برایم راه انداخت	۱۴۰۳/۹/۳	۵
شهرآرا	گازگرفتگی پیک نیکی یک راننده	۱۴۰۳/۹/۳	۵
هم میهن	۲قتل و ۱۳مصدومیت کادر درمان	۱۴۰۳/۹/۳	۱۲
شهرآرا	گازگرفتگی پیک نیکی یک راننده	۱۴۰۳/۹/۳	۷

نمودار روزنامه هایی که بیشترین مطلب را منتشر کرده اند



نمودار جهت گیری روزنامه



بخش اینستاگرام



Instagram





- تعداد کامنت ها:



- تعداد کامنت ها:

179