

جایگاه ویژه مشهد در حوزه تخصصی طب سوزنی

■ فراهم شدن زمینه توسعه همکاری‌های علمی و آکادمیک مرتبط با حوزه
طب سوزنی در عرصه بین‌الملل.

<< ۶۱



خبرنامه داخلی | آذر ۱۴۰۳ | جمادی الاولی ۱۴۴۶ | Nov 2024 | سال اول | شماره ۳

خبرنامه



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



صفحه ۱۱

تجلیل از برترین‌های آزمون‌های تخصصی و فوق تخصصی پزشکی



۲۷

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

بیش از ۱۰۰ داروخانه
جدید در راستای
افزایش دسترسی
به خدمات دارویی
تأسیس شد

<< ۶۵



۴	دکتر مسیح نقیعی؛ استاد پیشکسوت و پایه‌گذار علم نفروولوژی و پیوند کلیه در دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۸	دکتر محمد حسین ابراهیم زاده؛ مدیرگروه پزشکی باز ساختی و سلول درمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۸	دکتر توکل افشاری؛ عضو هیات علمی دانشگاه
۱۰	دکتر صادق جعفرزاده؛ عضو هیات علمی (دانشیار) در گروه آموزشی رشته شنوایی شناسی دانشکده علوم پیراپزشکی و توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۱۴	دکتر فاطمه همایی شاندیز؛ استاد پیشکسوت در خصوص درمان‌ها و تکنیک‌های حوزه تشخیص سرطان
۱۴	دکتر آسیه سادات فتاحی معصوم؛ استاد گروه جراحی دانشکده پزشکی، فلوشیپ جراحی سرطان و دبیر انجمن علمی جراحان خراسان
۲۲	دکتر پری قاضیانی؛ استاد پیشکسوت دانشکده دندانپزشکی

۲۶	گفتگو با رتبه‌های اول تا سوم آزمون بورس کشوری؛ دکتر محمد جواد صفایی یزدی، دکتر شروین مشرفی مقدم، خانم‌ها دکتر سیده، جیهه کاظمیان، دکتر الهه حیدری، دکتر تینا لقمانی
۳۴	دکتر سعید اسلامی؛ مدیرگروه انفورماتیک دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۳۶	دکتر رضا مرادیان؛ دانش‌آموخته رشته جراحی مغز و اعصاب، یکی از افتخار آفرینان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در آزمون بورس تخصصی
۴۰	دکتر محمد حسن معلم؛ دانش‌آموخته رشته ارتوپدی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از چهره‌های افتخار آفرین در آزمون بورس تخصصی
۴۲	دکتر آمنه سازگار نیا؛ مدیرگروه فیزیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۴۴	دکتر محمد رضا عباسزادگان؛ مدیرگروه ژنتیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۴۶	دکتر سبامک زارعی قنواتی؛ استاد تمام گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد و فلوشیپ فوق تخصصی قرنیه و بیماریهای خارجی چشم
۵۰	دکتر عطیه اصلاحی؛ عضو هیات علمی (استادیار) دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۵۲	دکتر زهرا ولی پور؛ دانش‌آموخته رشته گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن، از جمله دانشجویان افتخار آفرین دانشگاه علوم پزشکی مشهد در آزمون بورس تخصصی
۵۶	دکتر الهه صانعی؛ دانشجوی پنج درصد برتر بورس کشوری در مقاطع تخصص و فوق تخصص
۶۰	دکتر نجمه خدادادی؛ عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۶۲	دکتر عطیه کاوه؛ دانش‌آموخته مقطع تخصص اطفال در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رتبه برتر بورس تخصصی
۶۴	دکتر آسیه حسین پور؛ دانش‌آموخته رشته روانپزشکی کودک و نوجوان در مقطع فوق تخصص دانشگاه علوم پزشکی مشهد، و دانشجوی برگزیده آزمون بورس فوق تخصصی
۶۸	دکتر سیدعلی موسوی شایق؛ دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد و عضو هیئت علمی مرکز تحقیقات ارتوپدی و واحد توسعه تحقیقات بالینی دانشکده پزشکی مشهد

۷۲	سید مهدی صانعی؛ پرستار بخش اورژانس سوانح بیمارستان هاشمی‌نژاد مشهد
۷۶	فاطمه صباح؛ پرستار نمونه کشوری؛ شاغل در مرکز بهداشت روستای جیم آباد مشهد
۷۸	فرناز کامل فولادی؛ پرستار منتخب استانی در بیمارستان امام رضا (ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۸۰	مریم رضا پور؛ پرستار نمونه استانی مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج)
۸۲	نرگس ناصری؛ پرستار نمونه استانی بیمارستان امام رضا (ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۸۴	فاطمه کوهی؛ پرستار نمونه استانی بیمارستان حضرت قائم (عج) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد

صبرنامه

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



جای برای تبلیغات شما در شماره

فرصتی استثنایی
برای دیده شدن

افزایش سواد سلامت جامعه، ضرورتی انکار ناپذیر

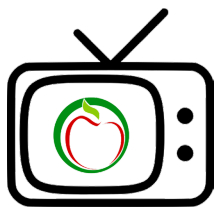
افزایش سواد سلامت در جامعه، به عنوان یک نیاز حیاتی، در دنیای پیشرفته امروز به شدت احساس می‌شود. با گسترش اطلاعات و فناوری، دسترسی به داده‌های بهداشتی آسان‌تر از همیشه شده است؛ اما در عین حال، این اطلاعات به شدت متنوع و گاه متناقض هستند. بنابراین، نیاز به اطلاع‌رسانی دقیق و معتبر برای ارتقاء سواد سلامت جامعه بیش از پیش حس می‌شود تا افراد بتوانند به درستی از منابع خود استفاده کرده و انتخاب‌های آگاهانه‌تری داشته باشند.

علاوه بر این، افزایش سواد سلامت می‌تواند به تقویت خودآگاهی فردی و اجتماعی منجر شود. افرادی که درک بهتری از مسائل بهداشتی دارند، علاوه بر اتخاذ تصمیمات درست برای خود، در زمینه‌های بهداشت عمومی نیز فعال‌تر خواهند بود. این موضوع باعث می‌شود که مردم بتوانند در مقابل شایعات و اطلاعات نادرست، مرزبندی داشته باشند و حقوق خود را در حوزه سلامت مطالبه کنند.

در نهایت، برای تحقق این هدف، نیازمند همکاری نزدیک بین نهادها، سازمان‌ها، رسانه‌های گروهی و آموزش و پرورش هستیم تا با طراحی و اجرای برنامه‌های جامع و مؤثر در زمینه اطلاع‌رسانی، بتوانیم جامعه‌ای با سواد سلامت بالا و توانمندی بهتر در مدیریت سلامت، داشته باشیم.

فهرست

۷	نخستین فلوی پیوند کبد در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرش شد
۱۱	باید از ظرفیت فارغ‌التحصیلان جوان در محیط‌های دانشگاهی به نحو احسن استفاده شود
۱۳	رتبه‌های برتر آزمون دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی شهریور ۱۴۰۳
۱۷	نخستین دستیار همتاولوژی - آنکولوژی کودکان در دانشگاه؛ پذیرش شد
۱۹	جذب ۲۲ دستیار تخصصی در گروه کودکان و نوزادان دانشگاه علوم پزشکی مشهد؛ طی سال جاری
۲۱	کسب عنوان کارگزار برتر، توسط گروه آموزش پزشکی، در بیست و پنجمین همایش کشوری آموزش علوم پزشکی
۲۳	تقدیر از ۲۲ برگزیده گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۲۵	بسیج کارکنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۵ هزار عضو عادی و فعال در ۳۰ پایگاه، این دانشگاه دارد
۲۷	دعوت رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد از نخبگان برای ارائه راهکار در حوزه جوانی جمعیت
۲۹	کسب ۳۲ عنوان برتر در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در آزمون دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی
۳۳	تشکیل دپارتمان تشخیصی HIV در بستر شبکه آزمایشگاهی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۳۵	انجام سومین عمل موفقیت آمیز پیوند قلب مصنوعی در بیمارستان امام رضا (ع)
۳۹	انعقاد تفاهم نامه همکاری میان دانشگاه و ۱۰ شرکت بیمه تکمیلی در راستای استفاده بیماران از خدمات بیمارستان‌های دولتی
۴۱	تشخیص ۲۸ نوع سرطان در بیمارستان قائم (عج) با بکارگیری رادیو داروی تکنسیوم فبی ۴۶
۵۵	اهدادستگاه پیشرفته شیمی درمانی هیپر ترمیک توسط خیر سلامت به بیمارستان امید
۶۵	بیش از ۱۰۰ داروخانه جدید در راستای افزایش دسترسی به خدمات دارویی تأسیس شد
۶۹	مشهد جزء شهرهای موفق کشور در درمان زخم‌ها و اسکارهای ناشی از بیماری سالک است
۷۷	افزایش ظرفیت‌های تشخیصی و توسعه‌ی تجهیزات، در آزمایشگاه میکروب شناسی بیمارستان امام رضا (ع)
۸۵	مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد؛ آمادگی همکاری و تقویت تعاملات با همه واحدهای این دانشگاه
۸۶	افتتاح کلینیک تخصصی طب فیزیکی و توانبخشی در بیمارستان امام رضا (ع)
۸۸	برگزاری اردوی جهادی محبت



برنامه تلویزیونی
کادر درمان
۱۲۴



برنامه تلویزیونی
پزشک شما
۱۳۰



۹۴

مطبوعه

اولین خبرنامه رسمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

صاحب امتیاز، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مدیر مسئول : دکتر محمد پهلوان کاشی

سردبیر : نفیسه کاشی پزان جوان

ویراستار: ژیل پورکیانی

طراح و صفحه آر: مهندس راحله کریمی

چاپ: محسن درخشنده

عکس: مسعود میبیدی

رسانه و فضای مجازی: مهري برجسته، حسین اخباری،

ابراهیم اسماعیل نیا

تحریریه : محمد امام پور، زهره قدیری، نجمه ابراهیمی

همکاران نشریه : مهندس مریم هاشمی نژاد

درج مقالات شما در خبرنامه

در صورت تمایل به چاپ مقالات علمی خود

در خبرنامه داخلی دانشگاه علوم پزشکی

مشهد از طرق شناسه زیر در پیام رسان

اینا با ما در ارتباط باشید

mums_relatoins

تلفن: ۰۵۱۳۸۴۱۲۰۸۱

تماير روابط عمومی: ۰۵۱۳۸۴۳۶۸۲۷

سامانه پیام کوتاه: ۳۰۰۰۰۱۹۱

آدرس: خراسان رضوی، مشهد، خیابان دانشگاه

ایمیل: p.relations@mums.ac.ir

اکثر طرح های مجله تزئینی و هرگونه

شباهتی به افراد حقیقی اتفاقی است.

بنیانگذار علم نفرولوژی و پیوند کلیه



دکتر مسیح نقیبی
استاد پیشکسوت و پایه گذار علم نفرولوژی و پیوند
کلیه در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دکتر مسیح نقیبی، متولد ۱۳۲۵ در شهرستان سبزوار، استاد پیشکسوت و پایه گذار علم نفرولوژی و پیوند کلیه در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از چهره های پرافتخار و پیشرو در حوزه درمان بیماریهای کلیوی و عمل پیوند کلیه است که در طول بیش از چهاردهه فعالیت در این مجموعه دانشگاهی، علاوه بر درمان بیماران کلیوی و انجام ده ها عمل پیوند کلیه، در آموزش و تربیت نیروهای متخصص درحوزه علم نفرولوژی نقشی محوری و اثرگذار داشته است. این شخصیت برجسته علمی که تحصیلات دوره تخصصی خود را طی دهه ۵۰ در کشور بلژیک گذرانده و مدتی نیز در همین کشور ساکن بوده، پس از اطلاع از کمبود متخصص نفرولوژی در ایران، در سال ۱۳۶۲ با پیشنهاد دفتر نخست وزیری وقت، تصمیم به بازگشتی موقتی از بلژیک به ایران را می گیرد، اما شرایط حاکم بر درمان بیماران کلیوی و شدت کمبود متخصص نفرولوژی در کشور به گونه ای است که نگاه دغدغه مند این پزشک متعهد و متبحر را معطوف به خود ساخته و ایشان را برای همیشه در موطن خود ماندگار می سازد تا علم و تخصص گرانبهای خود را در مسیر خدمت به بیماران هموطن خود بکار گیرد. انجام نخستین عمل پیوند کلیه بدست توانمند دکتر مسیح نقیبی در سال اوایل سال ۱۳۶۸ یکی از شاخص ترین اقداماتی است که در کنار ده ها خدمت دیگر ایشان، در عرصه پزشکی صورت گرفته و پایگاه خبری وب دا، مفتخر است که در این نوبت از گفتگوهای ویژه با اساتید پیشکسوت، پای صحبت این استاد و پزشک حاذق و اخلاق مدار در حوزه بیماری های نفرولوژی نشسته است، شرح این مصاحبت را در ادامه می خوانید:

■ **ضمن سپاس از شما استاد ارجمند بابت فرصتی که برای این گفتگو اختصاص دادید، لطفاً بیوگرافی مختصری از خود عنوان بفرمایید؟**

من دکتر مسیح نقیبی هستم، متولد ۱۳۲۵ در شهرستان سبزوار، دوره دبستان را در شهر سبزوار آغاز کردم و با توجه به نوع کار پدرم که کارمند بودند، ادامه مقاطع تحصیلی را در شهرهای مختلف سپری کردم و پس از اتمام دوره دبیرستان در مشهد، در کنکور سال ۴۳ شرکت کردم و هرچند می توانستم دانشگاه تهران را انتخاب کنم، اما به دلیل اینکه خانواده در مشهد ساکن بودند، ترجیح دادم تحصیلاتم را در این شهر سپری کنم.

و من این امکان را داشتم، برای فعالیت بین بیمارستان امام رضا(ع) و بیمارستان قائم (عج) یکی را انتخاب کنم که به دلیل حضور دکتر فرهودی در بیمارستان امام رضا(ع) این مرکز را انتخاب کردم. ما در بیمارستان امام رضا(ع) کارهایی انجام دادیم که قبل از آن نبود.

■ **نخستین کار شما در این بیمارستان در واقع**

انجام نخستین عمل پیوند کلیه بود، در رابطه با این موضوع هم توضیحاتی بفرمایید؟

اولین کار که در اواخر سال ۶۷ (و اوایل سال ۶۸) انجام شد، عمل پیوند کلیه بود، قبل از این اقدام افراد؛ یعنی هم دهنده کلیه و هم گیرنده کلیه به انگلستان می رفتند، ارزی را هم دولت برای این کار به آنها اختصاص می داد. در آن زمان خوشبختانه تهران بخش پیوند کلیه را آغاز کرده بود و وقتی برای معرفی دهمین پیوند کلیه در بیمارستان هاشمی نژاد تهران از من، آقای دکتر بهرامی، آقای دکتر قدس و آقای دکتر فاضل به تهران دعوت شد، در آنجا اعلام کردند که در دانشگاه ارومیه هم پیوند کلیه آغاز شده است و دکتر بهرامی که علمی دارای قدمتی بالاتر از دانشگاه ارومیه می دانستند، بلافاصله دستور دادند که بخش پیوند کلیه در دانشگاه مشهد هم راه اندازی شود، به این ترتیب یک طبقه از بیمارستان امید به ما داده شد تا عمل های پیوند کلیه در آنجا انجام شود. نخستین عمل پیوند کلیه هم که قرار بود در مشهد انجام شود بنا شد که آقای دکتر فاضل و گروهشان از تهران به مشهد حضور یابند و این عمل پیوند را انجام دهند که به دلیل برف سنگین و ورودت هوا هواپیمای ایشان نتوانست در مشهد بنشیند و بازگشت، به این ترتیب ما دست به کار شدیم و نخستین پیوند در سال ۶۷ انجام شد. حدود ۳ سال در بیمارستان امید بودیم و بعد از آن در بیمارستان امام رضا(ع) مهندس توکلی یک ساختمان خیریه به نام بخش کلیه ساختند و بخش نفرولوژی و پیوند به آنجا منتقل شد که تاکنون هم ادامه دارد.

■ **و اقدامات بعدی...**

دومین اقدام راه اندازی بخش ICU کوچک در بیمارستان امام رضا(ع) بود که معاونت درمان از تهران برای بازدید آمدند و پس از راه اندازی این بخش پزشکان و پرستاران آموزش دیدند و در واقع اولین ICU استاندارد در بیمارستان امام رضا(ع) راه اندازی شد.

■ **از فضای دانشکده پزشکی در آن زمان بفرمایید و اینکه پس از اتمام تحصیلات برای ادامه تحصیل چه کردید؟**

در آن زمان تمام فضای دانشکده پزشکی مشهد خلاصه می شد در ساختمانی که روبروی ساختمان قریشی بود (ساختمان معاونت بین الملل فعلی)، بعد از اتمام دوره عمومی پزشکی، در سال ۱۳۵۰ به خدمت سربازی رفتم و بعد از آن در تهران شاغل شدم، در ادامه برای دوره تخصص به کشور بلژیک رفتم و ۷ سال در آنجا تحصیل کردم. اواخر سال ۱۳۶۲ بود که از دفتر نخست وزیری ایران با من تماس گرفتند و پیشنهاد کردند که با توجه به کمبود تخصص نفرولوژی به ایران برگردم (در آن زمان فقط ۳ پزشک نفرولوژی در ایران وجود داشت) و به این ترتیب من به کشور بازگشتم.

■ **چطور شد که مشهد را برای فعالیت های کاری خود انتخاب کردید؟**

در ایران این امکان وجود داشت که از بین شهرهای شیراز، مشهد و تهران یک شهر را برای آغاز کار انتخاب کنم و من ابتدا ترجیح دادم در تهران فعالیت را شروع کنم، اما با توجه به اینکه زمان جنگ بود و ما تقریباً هر شب ناچار بودیم به خاطر خطرات بمباران به زیرزمین پناه ببریم، این شرایط با وجود همسر و فرزند خردسالم بسیار سخت بود و لذا به پیشنهاد دکتر فرهودی که از زمان دانشجویی با ایشان ارتباط داشتم، به مشهد آمدم و ابتدا قرار بود که موقتاً در مشهد باشم و پس از مدتی برگردم به محل کار قبلی، اما در مشهد ماندگار شدم.

■ **چرا بیمارستان امام رضا(ع) را برای خدمت درمانی انتخاب کردید و چه اقداماتی در آن صورت گرفت؟**

زمانی که من به مشهد آمدم، در کل کشور کمبود متخصص و فوق تخصص وجود داشت

اختصاص ۲۲ واحد مسکونی

به منظور اسکان دانشجویان متأهل با اولویت افراد ممتاز علمی و شرایط خاص



معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از جلب مشارکت و همکاری خیران در جهت در اختیار گرفتن ۲۲ واحد مسکونی به منظور اسکان دانشجویان متأهل با اولویت افراد ممتاز علمی و شرایط خاص خبر داد.

دکتر علی تقی‌پور در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: در راستای توسعه خدمات خوابگاهی، برنامه بازسازی اساسی و تأسیسات زیرساختی ساختمان مجتمع خوابگاهی شهید رحمتی در خیابان سناباد جهت اسکان دانشجویان بین‌الملل (اتباع) اجرا شد، مجموعه‌ای که با امکانات کامل و به‌روز پذیری این گروه از دانشجویان است.

وی تصریح کرد: اقدام مهم دیگر در خصوص انجام کار کارشناسی و عقد قرارداد ساختمان خوابگاه شهید کاظمیان جهت اسکان ۱۶۸ نفر از دانشجویان پسر در ابتدای سال تحصیلی بوده و در کنار آن نیز پیگیری لازم را جهت پرداخت وام ساخت خوابگاه دانشجویی دختران ۷۵۰ نفره به میزان ۱۰۰ میلیارد تومان و همچنین فعال شدن کارگاه ساختمانی مجموعه به شکل پویا داشتیم.

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به برگزاری جلسات کارشناسی و هماهنگی جهت بلوک بندی ساخت خوابگاه هزار واحدی دانشجویان متأهل به منظور امکان فراهم شدن مشارکت خیران نیک‌اندیش و تقدم زمان بهره‌برداری در بلوک‌های ساختمانی، بیان کرد: در همین خصوص جلب مشارکت و همکاری خیران عزیز را در جهت در اختیار گرفتن ۲۲ واحد مسکونی به منظور اسکان دانشجویان متأهل با اولویت افراد ممتاز علمی و شرایط خاص داشته‌ایم.

دکتر تقی‌پور اضافه کرد: همچنین برنامه‌ریزی و بهسازی تجهیزات آشپزخانه و سالن غذاخوری پردیس برای طبخ روزانه حداقل ۴ هزار پرس غذا و افزایش ظرفیت سالن‌های پذیرایی جهت پذیرش دانشجویان با توجه به تجمیع دانشکده‌ها و حضور اکثریت دانشجویان در پردیس آموزشی دانشگاه، برگزاری جلسات کارشناسی متعدد، انجام مکاتبات مختلف و برنامه‌ریزی در جهت راه‌اندازی و فعال نمودن سالن غذاخوری مجتمع آموزشی شهید

خوارزمی و افتتاح آزمایشی آن و ارائه خدمت به‌صورت محدود به دانشجویان دانشکده‌های مستقر در این مجموعه آموزشی، اسکان ۸ هزار نفر از دانشجویان دختر دانشگاه‌های علوم پزشکی تیپ ۲ و ۳ در تابستان امسال به عنوان مجری طرح با ستاره‌ها و برنامه‌ریزی جهت نصب و راه‌اندازی گیت‌های کنترل تردد دانشجویان خوابگاهی در ورودی خوابگاه‌ها از دیگر برنامه‌های مهم اجرا شده در معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده است.

وی با ذکر این نکته که یکی از زیرمجموعه‌های فعال معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد دبیرخانه تشکلهای اسلامی دانشجویان این دانشگاه بوده که شامل بسیج دانشجویی، انجمن اسلامی، جامعه اسلامی و جهاد دانشگاهی می‌شود، تأکید کرد: در سال تحصیلی گذشته تعداد ۳۴ جلسه هیأت نظارت برگزار شد که خروجی آن منجر به ۱۹۴ مصوبه و اجرای ۱۸۴ برنامه توسط تشکلهای دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد شد. معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: همچنین دبیرخانه کانون‌های

فرهنگی دانشجویان این دانشگاه هم مجوز ۱۳۴ درخواست را در ۳۵ جلسه برگزار شده از سوی اعضای شورای هماهنگی صادر کرد و در

طول سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ هم تعداد ۲۳۰ نشست فرهنگی توسط این کانون‌ها برگزار شد.

دکتر تقی‌پور گفت: دانشگاه علوم پزشکی مشهد تعداد ۱۳ انجمن علمی فعال دارد و اعضای شورای نظارت این انجمن‌ها در طول سال تحصیلی قبل ۴ جلسه برگزار کردند که خروجی آن منجر به برگزاری ۳۹ برنامه با مشارکت دانشجویان شد.

وی افزود: همچنین در خصوص نشریات دانشجویی هم باید بگوییم که دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۱۵ نشریه فعال، ۸ نشریه نیمه فعال و ۳۵ نشریه منتشر شده دارد و در سال تحصیلی گذشته ۹ مجوز جدید در خصوص صدور نشریات صادر شد و با تلاش دانشجویان تیراژ چاپ نشریات دانشجویی این دانشگاه به ۴۵۵ جلد رسیده است.

**پرداخت وام
ساخت خوابگاه
دانشجویی**

**دختران ۷۵۰
نفره به میزان ۱۰۰
میلیارد تومان**

**اسکان ۸
هزار نفر از
دانشجویان دختر
دانشگاه‌های
علوم پزشکی
تیپ ۲ و ۳ در
تابستان امسال**

کار سوم هم قراردادی بود که با شرکت ثامن برای راه اندازی دیالیز صفاقی بسته شد که در کشور وجود نداشت و حتی از بیمارستان شریعتی تهران جهت دوره دیدن به مشهد آمدند، اما بعد از آن خوشبختانه در تمام ایران این فعالیت راه اندازی شد و بیماران می توانند در منزل دیالیز صفاقی را انجام دهند.

■ شما به عنوان یک استاد اخلاق مدار در دانشگاه شناخته شده اید، در مورد بحث اخلاق مداری و ارتباط با بیمار صحبت بفرمایید؟

پزشکی و طبابت یک کار مردمی است و طبیب مورد اعتماد مردم است، بیماری که مراجعه می کند ممکن است مشکلاتی را به پزشک بگوید که حتی به نزدیک ترین افراد خانواده اش نگفته باشد، از طرفی پزشک وقف جامعه است و در متن آن قرار دارد، پزشکان بزرگی

همچون دکتر شاهین فر که تا سن ۸۰ سالگی هر روز صبح در بیمارستان مریض می دیدند و کار می کردند، برای ما الهام بخش هستند. البته اکنون اخلاق مداری در پزشکی تحت تاثیر برخی مسایل قرار گرفته اما خوشبختانه هنوز هم اخلاق در حوزه پزشکی بیش از سایر مشاغل پررنگ است.

■ با توجه به اینکه نوع تخصص و حرفه شما با بیماران کلیوی و دیالیزی مقارن است، شایع ترین بیماریها را در این حوزه کدام موارد می دانید؟

شایع ترین بیماری هایی که سبب نارسایی کلیوی می شود، دیابت است و متأسفانه بیش از ۵۰ درصد تخت های دیالیز را بیماران دیابتی تشکیل می دهند، بیماری دیابت مهمترین علت برای " نارسایی کلیه، بیماری های قلبی، از

دست دادن بینایی و قطع عضو است و اکنون تقریباً مشکل عمده بهداشت کل جهان دیابت است. بعد از دیابت پرفشاری خون است که بیشترین عارضه را دارد.

■ جایگاه کشور ما در بحث پیوند کلیه در جهان چگونه است؟

پیوند کلیه در ایران بسیار خوب انجام می شود و در منطقه هم از جایگاه خوبی قرار داریم، اما از سطح جهانی هنوز فاصله داریم.

■ با توجه به اینکه بازنشسته شدید چه فعالیت هایی دارید؟

کماکان کار طبابت می کنم؛ در بیمارستان مهر به بیماران دیالیزی سر می زنم و عصرها هم مطبی فعال دارم که از ساعت ۳ تا ۸ شب در آنجا هستم.

گفتگو با دو تن از بنیانگذاران مرکز سلول درمانی

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

روش های درمانی نوینی که در بستر اقدامات مبتنی بر سلول درمانی و پزشکی بازساختی محقق خواهد شد مراکز جامع سلول های بنیادی و پزشکی بازساختی، فضاهایی هستند که در راستای توسعه فناوری های نوین و با تمرکز بر آموزش و توسعه منابع انسانی، توسعه فناوری و تجاری سازی و همچنین توسعه خدمات بالینی سلولی فعالیت می کنند. مراکز فوق که با حمایت معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری طراحی و راه اندازی شده اند، به عنوان یکی از زیرساخت های دانشگاه های نسل سوم، با راهبری ظرفیت های علمی، منابع انسانی، تجهیزات فنی و آزمایشگاهی، مراکز درمانی و صاحبان صنایع و سرمایه، نقش بسزایی در هدایت و تربیت دانش پژوهان و کارآفرینان دارند.

بخش سلول درمانی (سل ترابی) بیمارستان امام رضا (ع)، که به تازگی و در نتیجه تلاش و پیگیری های چندین ساله جمع زیادی از مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سطوح و حوزه های مختلف آموزشی، پژوهشی و درمانی راه اندازی شده، نمونه ای از همین فضاهای فعال در زمینه سلول های بنیادی و پزشکی بازساختی است که با حضور نیروهای انسانی توانمند و متخصص و فضایی برخوردار از تجهیزات پیشرفته و به روز، می تواند نویدبخش ظهور شیوه های نوین در درمان بسیاری از بیماری های لاعلاج یا صعب الاعلاج همچون انواع سرطان ها،

پارکینسون، فلج مغزی، آسیب های نخاعی، دیابت، اوتیسم، ALS و بسیاری از انواع بیماری های سخت درمان در آینده ای نه چندان دور باشد. پایگاه خبری وبدا، در راستای آشنایی هر چه بیشتر با فعالیت های مرکز سلول درمانی (سل ترابی) بیمارستان امام رضا (ع)، گفتگویی با دو تن از اساتید و بنیانگذاران این مرکز داشته که شرح آن را در ادامه می خوانید:



نخستین فلوی پیوند کبد در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرش شد



فلوشیپ پیوند کبد و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از پذیرش نخستین فلوی پیوند کبد در این دانشگاه خبر داد.

دکتر محسن علی اکبریان در گفتگو با وب دا، 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 کلاس‌های 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 دستورالعمل‌های اعلام شده انجام می‌شود.

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

دکتر علی اکبریان با بیان اینکه دانشگاه علوم

داشتیم.

وی بیان کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد یکی از دانشگاه‌های پیشگام در پذیرش رشته‌های تخصصی و پرکاربرد بوده که یکی از آنها در حوزه پیوند کبد است و کلاس‌های درس فلوهای پیوند این دانشگاه در بیمارستان منتصریه مشهد برگزار می‌شود.

پزشکی مشهد سومین دانشگاه کشور بوده که پذیرش فلوشیپ پیوند کبد را داشته است، خاطرنشان کرد: پیش از این رشته تخصصی در دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران و شیراز فعال بود و کلاس‌های درس این افراد در بیمارستان‌های امام خمینی (ره) تهران و نمازی شیراز برگزار می‌شود و از امسال نیز سومین دانشگاه فعال کشور را در این رشته تخصصی

پیوند منطقی پیشرفت کار اساتید و ارزشیابی عملکرد آنان

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه نیز در این گفتگو اظهار کرد: با توجه به اهمیت و احساس نیاز در بروز رسانی روند قبلی و انجام اصلاحات لازم در جلسات مکرر خبرگانی، شیوه نامه جدیدی بررسی و تدوین شد، که همزمان با ابلاغ دستورالعمل وزارتخانه در جلسات متعدد شورای آموزشی دانشگاه مطرح، بررسی و در نهایت در تاریخ ۱۵ ام مرداد ماه سال جاری تصویب گردید.

وی افزود: از دیگر اقدامات انجام شده توسط واحد ارزشیابی مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه، یکسان سازی پرسشنامه های ارزشیابی استاد از منابع مختلف شامل دانشجو، رئیس دانشکده، معاون آموزشی، مدیر گروه، رئیس بخش، اعضای هیأت علمی و غیر هیأت علمی می باشد، که روایی آنها نیز بررسی و مورد تأیید قرار گرفت. همچنین جهت افزایش آشنایی اعضای هیأت علمی با روند ارزشیابی کیفیت عملکرد آموزشی آنها، ایمیل هایی تحت عنوان سه شنبه ها با ارزشیابی، هر هفته برای اساتید ارسال می گردد.

بهبود بخشیدن به عملکرد خود و تضمین کیفیت و شرط اساسی ارتقاء کیفی مستمر در نظام آموزش ذکر کرد و افزود: ارزشیابی کیفیت تدریس، فعالیت های آموزشی اساتید در چهار حوزه آموزش، اخلاق حرفه ای و اجتماعی، نظم و انضباط و مدیریت و رهبری آموزشی بررسی می شوند، که هر کدام ضرائب مربوط به خود را دارند، بر همین اساس در پایان هر ترم، ۱۰ روز به شروع زمان امتحانات، روند ارزشیابی اساتید، توسط دانشجویان فعال می شود و دانشجویان کیفیت تدریس اساتیدی مربوطه، را در فرم های استاندارد ارزشیابی می کنند. مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: نتایج ارزشیابی بعد از ثبت نمرات دانشجویان توسط اساتید قابل رؤیت می باشد و اساتید می توانند ظرف مدت یک ماه اعتراض خود را در این مورد به دفتر توسعه مطالعات و آموزش دانشکده ارسال نمایند.

تدوین شیوه نامه های جدید در روند ارزشیابی اساتید
دکتر لیلا مشهدی مسئول واحد ارزشیابی

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: استاد؛ در قلب هر گونه پیشرفت در نظام دانشگاهی قرار دارد و همانگونه که بین پیشرفت



دانشگاه و عملکرد استاد یک ارتباط منطقی وجود دارد، بین پیشرفت اساتید در کار خود و ارزشیابی عملکرد آنان نیز یک پیوند منطقی و ضروری موجود است.

دکتر حمیدرضا کیانی فر در گفتگو با وبدا، در خصوص ارزشیابی اعضای هیأت علمی در سال جدید اظهار کرد: کیفیت آموزش به عنوان یکی از جنبه های توانمندسازی استاد و توسعه دانشگاه ها مورد توجه واقع شده و یکی از جنبه های مهم توانمندسازی استاد و توسعه دانشگاه ها ارزشیابی کیفیت آموزش است، بنابراین استاد در قلب هر گونه پیشرفت در نظام دانشگاهی قرار دارد.

وی، هدف از ارزشیابی را کمک به اساتید در



ضمن سیاست از حضور اساتید محترم در این جلسه گفتگو، در ابتدا از آقای دکتر محمد حسین ابراهیم زاده مدیر گروه پزشکی باز ساختی و سلول درمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، درخواست دارم که توضیحاتی را در خصوص مقدمات و ضرورت راه اندازی بخش سلول درمانی در بیمارستان امام رضا (ع) ارائه بفرمایید؟



دکتر محمد حسین ابراهیم زاده: پزشکی بازساختی شاخه جدیدی از علوم پزشکی در حیطه های بالینی و پایه است که پیشینه ای آن به حدود دو دهه قبل باز می گردد و پیش بینی می شود که بخشی از درمان های آینده مبتنی بر پزشکی بازساختی باشد؛ به ویژه در بیماری هایی که پزشکی رایج، پاسخ اثر بخشی برای آن ندارد.

در واقع با پزشکی بازساختی، ارگان یا اعضای از بدن که دچار آسیب شده، از دست رفته و یا عملکرد آن مختل شده، توسط پزشکی بازساختی و با تکنولوژی های سلولی، مولکولی، ژنتیک و متریال بازسازی می شود و این پروسه در علوم پایه پزشکی قدمت زیادی دارد. در طی دو دهه اخیر تحقیقات زیادی به صورت کلینیکال و آزمایشگاهی در خصوص این امر انجام شده و مقالاتی نیز نوشته شده است، همچنین در طی ۱۰ سال گذشته اقداماتی به صورت کارآزمایی های بالینی و کهورت ها در حال پیگیری است و کارهای کلینیکی زیادی در رشته های مختلف بالینی در منابع پزشکی منتشر شده که توجه همکاران را به این حیطه بیش از پیش جلب نموده است.

استاد توکل افشاری، لطفاً در ارتباط با حوزه پزشکی بازساختی و ایمونولوژی و برنامه های اجرایی مرتبط با آن توضیحاتی بفرمایید؟



امروزه در حیطه درمان های نوین، دو حوزه بسیار مهم و مورد توجه است؛ نخست دانش ژن تراپی یا استفاده از دستکاری های ژنتیکی که به طور ویژه به آن در دانش روز نگرسته می شود و دوم سلول درمانی یا سل تراپی که بخشی از پزشکی بازساختی می باشد، دانشگاه علوم پزشکی مشهد خوشبختانه از سال های نخست دهه ۸۰ در این زمینه فعال بوده و در زمینه مهندسی بافت و سل تراپی و به طور کلی در زمینه پزشکی بازساختی فعالیت هایی دارد، این روند اگر چه نسبتاً کند، اما مستمر و موفق بوده و اکنون ما مجوز فعالیت اولین بخش سلول درمانی یا سل تراپی در بیمارستان امام رضا (ع) را، به همت همه همکاران عزیز و به ویژه دکتر ابراهیم زاده؛ به عنوان مدیر محترم گروه آموزش پزشکی بازساختی از سوی

معاونت درمان وزارتخانه دریافت کردیم و ان شاءالله دانشگاه با حضور اساتید توانمند در این زمینه بتواند منشاء خدمات مناسب برای بیماران نیازمند باشد.

دکتر ابراهیم زاده درخصوص فرایند تاسیس مرکز و تشکیل شورایی که با همکاری تمام رشته ها و تخصص های گروه های پایه و بالین شکل گرفته توضیحاتی بفرمایید؟

در اولین گام کار ما، فراهم سازی زیرساخت تاسیس بخش سل تراپی دنبال شد که خوشبختانه در طی دهه اخیر این زیرساخت مهیا و با اخذ مجوز از معاونت درمان وزارتخانه، اعتبار بخشی برای آن صورت گرفت و به عنوان اولین بخش سل تراپی دانشگاه و در زمره نخستین بخش های سلول درمانی دانشگاه های علوم پزشکی کشور فعالیت خود را آغاز کرد. قاعدتاً این بخش، تشکیل شده از یک گروه چند بخشی است که مشتمل بر متخصصین و دانشمندان سطوح مختلف علوم پایه پزشکی و علوم بالینی پزشکی است و به همت حوزه معاونت آموزشی دانشگاه و دانشکده پزشکی؛ گروه آموزشی پزشکی بازساختی (متشکل از همکاران مختلفی که علاقمند هستند و سوابق آموزشی و پژوهشی در پزشکی بازساختی دارند) در علوم پایه و بالین تشکیل شد، در ادامه مصوبه شورای دانشگاه را اخذ نمود و به صورت یک گروه آموزشی رسمی در دانشگاه آغاز به کار کرد.

این یک کار جدید، با گروهی جدید و ماموریت ها و چشم اندازهای متفاوت بود و تفاوت آن با سایر گروه های آموزشی این است که یک گروه بین بخشی و چند وجهی است؛ در علوم پایه، رشته های مهندسی بافت، علوم تشریح و بیولوژی، ژنتیک، ژنتیک پزشکی، فیزیولوژی، نوروساینس، نورولوژی و بیوشیمی و در علوم بالینی همه رشته هایی که به نوعی در آینده و هم اکنون ایده های پزشکی بازساختی برای درمانشان مطرح است؛ همچون استخوان مفصل در ارتوپدی، بیماری های روماتیسمی، بیماری های شنوایی و گفتاری، بیماری های زنان، اورولوژی مشکلات زخم و دیابت، بیماری های اتوایمیون و برخی از سرطان ها و اختلالات خونی. یک حوزه وسیعی از بحث های کلینیکی هم در پزشکی بازساختی قابلیت کار آموزش، پژوهش و درمان دارد. لذا این گروه آموزشی متشکل از بخش قابل توجهی از متخصصین و دانشمندان علوم پایه و علوم بالین دانشگاه می باشد.

در عین حال، ما کار را با اولویت رسیدگی به دو بیماری اوتیسم و فلج مغزی آغاز کردیم و با توجه به اینکه زیرساخت ها در حال توسعه است و به ویژه بحث نیروی انسانی پزشکی در قسمت های پرستاری، اتاق عمل بیهوشی در

حال تکمیل شدن است فعلاً در زمینه بیماری فلج مغزی و بیماری اوتیسم که امروزه جزو مشکلات شایع و بزرگ در نورولوژی اطفال و روانپزشکی اطفال و نوجوانان است کار می کنیم. امیدواریم با توسعه امکانات و نیروی انسانی و زیرساخت ها بتوانیم سایر بیماری ها را نیز پوشش دهیم. بنده فکر می کنم با همتی که مسئولین دانشگاه و همکاران ما در بخش علمی دارند، ان شاءالله به زودی این ظرفیت ها قابل توسعه خواهد بود.

آقای دکتر توکل افشاری با توجه به حوزه وسیع طب بازساختی آیا زمینه برای کارهای تحقیقاتی در این حیطه فراهم است؟

بخش سلول درمانی بیمارستان امام رضا (ع)، هم در حیطه آموزش و هم پژوهش و هم در زمینه ارائه خدمات فعال خواهد بود و با توجه به اینکه این علم در حال پیشرفت می باشد، لازم است که پیش نیازهای پژوهش را توسط اساتید محترم انجام دهیم و به امید خدا در فازهای بعدی که وارد فاز کلینیکال ترایال می شویم، منجر به یک نتیجه درمانی شود. بخش از زیرساخت ها برای سلول درمانی آماده سازی شده و جهت آماده سازی سلول ها در پژوهشکده بوعلی بحث کلین روم ها را داریم و در حال طی کردن مراحل نهایی برای اخذ مجوز از سازمان غذا و دارو هستیم تا بتوانیم سلول ها را در اختیار پزشکان محترم برای درمان بیماران قرار دهیم. هم اکنون صحبت هایی با معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شده تا آنها کمک کنند در شروع کار سلول ها و از مراکز معتبر و دارای مجوز را تهیه کنیم تا در ادامه مسیر بتوانیم نیاز پزشکانمان را در همین مجموعه برآورده کنیم.

دکتر ابراهیم زاده فعالیت سایر مراکز تحقیقاتی کشور در حوزه سلول درمانی چگونه است و دانشگاه ما در چه جایگاهی است؟

در تحقیقات پایه تقریباً همه دانشگاه های بزرگ کشور در زمینه های مهندسی بافت و بیوتکنولوژی کار می کنند، اما در قسمت بالین قاعدتاً کار باید با احتیاط و با زیرساخت های بیشتر پیش برود. هم اکنون چند موسسه در کشور وجود دارد که به انجام کلینیکال ترایال ها اقدام کردند اما تعدادشان بسیار محدود است و البته بخش های دیگری هم هستند که سعی می کنند این شرایط را احراز کنند. ما در دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عنوان یک رسالت علمی و تحقیقاتی دیدگاه مان این است که این کار مهم و حساس را با رعایت نظامات علمی آغاز کنیم و صرف نظر از مسائل تبلیغاتی و اجتماعی که این موضوع...

تاکید رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ارتباط بیش از پیش حوزه پژوهش با بالین



با دانشگاه‌های دیگر، این دانشجویان به گونه ای آموزش ببینند که پس از دانش آموختگی بتوان این افراد را در حیطه های تخصصی فعالیت کنند و نقش موثری در حوزه تجهیزات پزشکی در حیطه های مختلف داشته باشند. وی با اشاره به طلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد از سازمان های بیمه گر تصریح کرد: بخش مهمی از اقدامات دانشگاه به این بخش از مطالبات وابسته بوده و لازم است در این راستا پیش بینی ها و برنامه ریزی های لازم صورت گیرد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: با رایزنی های صورت گرفته، بزودی طلب های دانشگاه محقق می شود و می توان بخش زیادی از بدهی هایی که دانشگاه به گروه ها و حوزه های مختلف دارد را پرداخت کرد.

برداریم. وی با بیان اینکه حضور گروه های مختلف از جمله دانشجویان، دستیاران پایه و بالینی، اعضای هیات علمی در حوزه پژوهش باید پررنگ تر شود خاطر نشان کرد: اعضای هیات علمی از نخبان علمی کشور محسوب می شوند و باید با ریل گذاری و تعیین مأموریت برای دانشکده ها و بیمارستان ها در تحقق اهداف گام های بهتری برداشته شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ادامه بیان داشت: کارشناسان مهندسی پزشکی باید به گونه ای آموزش داده شوند که بتوانند در حیطه های بالینی، آزمایشگاهی و سایر حیطه های تخصصی این رشته فعالیت کنند.

دکتر شبستری با بیان اینکه در حال حاضر کارشناسان مهندسی پزشکی در دانشگاه های دولتی و آزاد اسلامی آموزش می بینند خاطر نشان کرد: باید با ارائه طرح و رایزنی

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تاکید بر ارتباط بیش از پیش حوزه پژوهش با بالین گفت: در حال حاضر دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه داروسازی اقدامات مهم و موثری داشته است و باید در حوزه های بالین نیز اقدامات پژوهشی و در راستای رفع نیازهای جامعه برداشته شود.

دکتر محمود شبستری در نشست هیات رئیسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه ایجاد ارتباط میان پژوهش با حوزه های درمان، بهداشت، تجهیزات پزشکی، طب سنتی، پرستاری و مامایی، داروسازی و خیران سلامت نیاز به گسترش بیشتری دارد اظهار کرد: با توجه به ظرفیت ها و توانمندی های دانشگاه و وجود پارک علم و فناوری سلامت باید ضمن تولید محصولات فناورانه به خلق سرمایه کمک کند تا در مسیر خودکفایی کشور و تحقق منویات مقام معظم رهبری گام

تجهیز واحد تصویربرداری بیمارستان امام خمینی (ره) در گز به یک دستگاه رادیوگرافی دیجیتال

دستگاه رادیوگرافی پرتابل دیجیتال، یک دستگاه C-arm اتاق عمل، دو دستگاه سونوگرافی و یک دستگاه رادیوگرافی دیجیتال در شش ماهه ابتدای سال جاری، تعداد ۱۶ هزار و ۵۸۳ خدمت به مراجعین ارائه نموده است.

وی افزود: شایان ذکر است پیگیری تاییدیه های لازم جهت تخصیص و نصب یک دستگاه MRI و یک دستگاه رادیوگرافی آنالوگ فک و دندان OPG در حال انجام است تا هرچه زودتر شاهد بهره برداری از این امر مهم در جهت خدمت رسانی بهتر و با کیفیت تر به شهروندان درگزی باشیم.

سرپرست شبکه بهداشت و درمان درگز با بیان اینکه بخش تصویربرداری بیمارستان شهرستان حدود نیم قرن پیش، با یک دستگاه رادیوگرافی ساده شروع به کار کرده و در طول زمان با پیگیری های صورت گرفته، به دستگاههای بیشتر و پیشرفته تر مجهز شده است اظهار کرد: در حال حاضر نیز، در این واحد یک دستگاه رادیوگرافی دیجیتال ریل سقفی نصب و مورد بهره برداری قرار گرفت.

دکتر علیرضا قنبری در گفتگو با وب دا تصریح کرد: بخش تصویربرداری با دارا بودن یک دستگاه سی تی اسکن ۱۶ اسلایس توشیبا، یک

اخبار واحدها
دکتر علیرضا قنبری



به دنبال دارد، نگاه همکاران این است که رویه‌ها دقیقاً علمی و با رعایت استانداردها و با رعایت موضوعات اخلاق پزشکی و احتیاط‌های لازم برای بیماران باشد.

لذا ما هم در دیدگاه و هم در عمل روشی کاملاً علمی و بر پایه مقررات را پیش گرفته‌ایم و هم به لحاظ پژوهشی و درمانی این قضیه باید رعایت شود. قاعدتاً این موضوع در اقتصاد درمان هم تأثیرگذار است و در آینده می‌تواند منبع اثربخشی باشد. ما باید به سمتی برویم که بیمه‌ها بخشی از هزینه بیماران را تقبل کنند و خود وزارتخانه هم که شناسه خدمت برای برخی از بیماری‌ها تعیین کرده است، بیمه‌ها هم بر اساس دستورالعمل‌های وزارت بهداشت باید تقبل کنند، در عین حال ما باید شرایط را به گونه‌ای فراهم کنیم که هم بیمار بتواند از عهده هزینه‌ها بر بیاید و هم برای ارائه دهنده‌گان خدمت برگشت سرمایه را داشته باشد.

دکتر توکل افشار در خصوص رسالت‌ها هم توضیحاتی بفرمایید؟

با توجه به اینکه راجع به علوم جدید تبلیغات سوء انجام می‌شود و سوء استفاده‌های علمی و غیرعلمی در آن زیاد است لازم است که با احتیاط در اطلاع رسانی و تبلیغات وارد شویم و مسلماً دانشگاه به عنوان یک مرکزی که جامعه نسبت به آن اعتماد دارد، باید این احتیاط را داشته باشد امروز در کشور از طب بازسازی سوء استفاده‌های خطرناکی می‌شود و یک سری افراد که نه از جهت صلاحیت علمی و نه زیرساخت‌ها شایستگی ندارند، در

حال تبلیغات وسیعی به شکل‌های مختلف هستند که در نهایت می‌تواند از مردم سلب اعتماد شود، بنابراین باید با احتیاط زیاد وارد این قضیه شویم و تلاش کنیم که ارتباط با گروه‌های آموزشی باشد و نگاهمان به عنوان یک حرکت کاملاً دانشگاهی و علمی و آموزشی مبتنی بر پژوهش و دستاوردهای پژوهشی باشد.

دکتر ابراهیم زاده، تاسیس و توسعه بخش پزشکی بازساختی چه ظرفیت‌هایی را به دانشگاه اضافه کرده؛ هم به لحاظ آموزشی و هم درمانی و به خصوص به جهت پژوهشی؟
ما در یک بررسی اولیه متوجه شدیم که چیزی حدود ۷۰ نفر از اعضای هیئت علمی گروه علوم پایه و بالینی دانشگاه هم علاقمندی به این حوزه دارند و هم صاحب پژوهش‌های قابل توجه و سبک و سیاق‌های علمی هستند، این ظرفیتی است که تاکنون همگرایی در آن اتفاق نیفتاده و با همگرایی که در حوزه‌های آموزش، پژوهش و درمان اتفاق افتاد، می‌تواند در برخی رشته‌ها مثل آموزش‌های فلوشیپ، آموزش‌های مداوم و بازآموزی و دوره‌های دکترای phd و پست داک به ظرفیت‌های دانشگاه اضافه کند و دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عنوان یک مرکز رهبری پزشکی بازساختی در کشور جایگاه خود را ایجاد و ارتقا دهد و به نوعی در این قضیه رهبریت داشته باشد. از طرفی در بحث اشتغال هم با سرمایه‌گذاری در این حیطه، می‌توانیم زمینه اشتغال را برای متخصصین و گروه‌های دیگری که در این زمینه همکاری دارند را فراهم کنیم. همچنین شرکت‌های دانش بنیان و پارک علم

و فناوری سلامت می‌تواند به همین مناسبت توسعه یابد. با سرمایه‌گذاری که دانشگاه و معاونت علمی ریاست جمهوری داشته اند کلین روم تخصصی و بزرگی که قابل توسعه نیز می‌باشد، در پارک علمی فناوری دانشگاه ایجاد شده و می‌تواند یکی از ظرفیت‌های مهم برای حوزه دانش، درمان و همنطور اشتغال باشد.

در همین فرصت لازم می‌دانم که از معاونین پژوهشی دانشگاه که از حدود ۱۴ سال قبل مسئولیت داشتند و بخشی از وقت و منابع خود را به توسعه زیرساخت‌های پژوهشی پزشکی بازساختی و مهندسی بافت اختصاص دادند تشکر کنم، از آقایان دکتر توکل افشاری، دکتر تقفدی و دکتر غیور و روسای دانشگاه استاد دکتر شبستری و دکتر کیانی قدرانی می‌کنم و همچنین از معاونین دانشگاه آقایان دکتر علمداران، دکتر دهقانی و رئیس محترم دانشکده پزشکی سرکار خانم محری که با جدیت این موضوع را دنبال کردند.

دکتر توکل افشاری سخن آخر شما با مسئولان دانشگاه؟

از مسئولین دانشگاه تقاضا داریم همچنان که تاکنون و با جدیت در این اقدام مناسب پشتیبانی کرده‌اند، در ادامه نیز این حمایت‌ها را بیش از پیش داشته باشند تا ما بتوانیم این کار را به سرانجام برسانیم و امیدواریم با همکاری مستمر معاونت‌ها بتوانیم با یک خدمات علمی مطلوب به بیماران نیازمند کمک کنیم.



دکتر صادق جعفرزاده، متولد ۱۳۶۲ در شهر مشهد و عضو هیات علمی (دانشیار) در گروه آموزشی رشته شنوایی شناسی دانشکده علوم پیراپزشکی و توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از جمله اساتید جوان و پر تلاش در حوزه‌های مختلف آموزش، درمان و پژوهش این دانشگاه است که در طی بیش از ۹ سال کار علمی در مجموعه بزرگ علوم پزشکی مشهد، ضمن مشارکت در ۱۷ طرح تحقیقاتی و ۲۷ طرح پژوهشی به عنوان مجری، تعداد ۵۴ مقاله در مجلات داخلی و خارجی منتشر نموده و ۷۰ مقاله و پوستر را نیز در همایش‌ها به عنوان سخنران ارائه کرده است، تالیف ۹ جلد کتاب در حوزه شنوایی شناسی هم از دیگر آثار علمی و ماندگار این استاد جوان می‌باشد. پایگاه خبری وب‌دا در راستای انجام مصاحبه و آشنایی بیشتر با اساتید هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفتگویی با این دکتر صادق جعفرزاده داشته که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

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

دکتر صادق جعفرزاده هستم، متولد ۱۳۶۲ در شهر مشهد، تحصیلات دوره ابتدایی، دوره راهنمایی و دبیرستان را در مدارس اطراف حرم مطهر آقا امام رضا (علیه السلام) گذراندم.

سال ۱۳۸۰ در مقطع کارشناسی رشته شنوایی شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی پذیرفته و در سال ۱۳۸۴ فارغ التحصیل شدم. در همان سال مقطع کارشناسی ارشد را در دانشگاه علوم پزشکی ایران و در همین رشته...

تجلیل از برترین های آزمون مورد تخصصی و فوق تخصصی پزشکی

حال تحصیل در مقاطع عمومی، تخصص و فوق تخصص بودند وجود داشت، اما بدون توجه به این موارد مسیر موفقیت و پیشرفت را به خوبی طی کردند و از فارغ التحصیلان کنونی هم همین انتظار هست که به دلیل مسائل مالی ارتباط خود را محیط های دانشگاهی کم رنگ نکنند.

وی بیان کرد: متخصصان کشورمان با وجود تمامی مشکلات و تنگناهای مالی در حوزه های مختلفی همچون هوش مصنوعی و تولید محصولات دانش بنیان خوش درخشیدند و در محیط دانشگاهی هم با وجود تمامی مشکلات و تنگناهای مالی کارهای بسیار خوبی در حوزه های آموزشی، پژوهشی و درمانی شده و یک نمونه آن تحویل ۳۲ متخصص جدید در رشته های مختلف پزشکی در سال جاری بوده است.



در مسیر رسیدن به موفقیت بوده اند. دکتر علمداران تاکید کرد: تربیت نیروی آموزشی توانمند در جهت داشتن یک نظام آموزشی پویا همواره مورد تاکید بوده و هست و در دانشگاه علوم پزشکی مشهد این موضوع به طور ویژه مورد توجه واقع شده است.

خدمت تخصصی به مردم بوده و باید در کنار آن به تحصیل در مقطع فوق تخصص هم که جزء نیازهای امروز جامعه است توجه بشود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه از ظرفیت فارغ التحصیلان جوان در محیط های دانشگاهی باید به نحو احسن استفاده شود، خاطرنشان کرد: حضور نیروهای جوان و پیشکسوت در محیط های دانشگاهی یک امتیاز بسیار ویژه بوده و از قبول شدگان در آزمون مورد تخصصی و کسانی که جزء فارغ التحصیلان ۵ و ۱۰ درصد این آزمون بودند درخواست داریم تا که فعالیت کاری خود را در محیط دانشگاهی داشته باشند تا آیندگان هم از تجربیات آنها بهره مند شوند. دکتر شبستری تاکید کرد: مشکلات این روزها در گذشته هم که اساتید کنونی در



دکتر محمود شبستری
رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: از ظرفیت فارغ التحصیلان جوان در محیط های دانشگاهی باید به نحو احسن استفاده شود.

به گزارش وب دا، دکتر محمود شبستری در مراسم تجلیل از متخصصان و فوق تخصص های بالینی تازه و نفرتا برتر دانشکده پزشکی مشهد در آزمون مورد پزشکی سال ۱۴۰۳، اظهار کرد: اساتید و خانواده ها به خصوص پدران، مادران و همسران افراد فارغ التحصیل شده نقش بسیار پررنگی در موفقیت در آزمون مورد تخصصی داشته اند و باید از زحمات تمامی این عزیزان که از ابتدای دوره عمومی تا زمان قبولی در آزمون مورد تخصصی در کنار این افتخار آفرینان حوزه پزشکی بودند به طور ویژه قدردانی کنیم. وی تصریح کرد: پایان دوره تخصص آغاز دوره

ازدواج و فرزندآوری هیچگاه مانع موفقیت و کسب رتبه برتر در آزمون مورد تخصصی نیست

بلکه دعای همین فرزندان در حق پدران و مادران خود و موفقیت آنان بسیار کارگشا است.

دکتر سید علی علمداران ضمن تقدیر از تلاش تمامی اساتید این دانشگاه در مسیر تعلیم و تربیت پزشکان آینده جامعه، تصریح کرد: این محفل باشکوه حاصل تلاش اساتید و دانشجویان و همچنین حمایت خانواده ها بوده که به نتیجه مطلوب رسیده و باید قدردان تمامی عزیزانی باشیم که همواره یار و همراه ما

در این مراسم دکتر سیدعلی علمداران، معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: معتقدیم که فرزندآوری خیرات و برکات بسیاری در مسیر پیشرفت و موفقیت دارد و نمونه بارز آن در قبول شدگان در آزمون مورد تخصصی سال ۱۴۰۳ بود و معتقدیم که فرزند نه تنها مانع پیشرفت و موفقیت نیست،



حضور متخصصان و فوق تخصص های فارغ التحصیل در گروه های مختلف آموزشی یک امتیاز ویژه و مثبت است

درمان به نحو احسن خدمات رسانی نماییم. رئیس دانشکده پزشکی مشهد بیان کرد: در آزمون مورد امسال رتبه های زیر ۱۰ زیادی از دانشکده پزشکی مشهد داشتیم، نفراتی که در رشته های اطفال، اورولوژی، رادیولوژی، ارتوپدی، داخلی، عفونی، بیهوشی، قلب، مغز و اعصاب، جراحی عمومی، رادیوآنکولوژی، روانپزشکی کودکان، طب اورژانس، گوش، حلق و بینی، طب نوزادی، قلب کودکان، نفرولوژی، غدد و پزشکی اجتماعی افتخار آفرینی کردند. بنابر این گزارش، سیدمحمدحسن معلم در رشته تخصصی ارتوپدی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، صالح ملانوروزی در رشته تخصصی ارتوپدی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، احمد غیورکاظمی در رشته تخصصی ارتوپدی حائز رتبه ۱۰ درصد، ...

رئیس دانشکده پزشکی مشهد تصریح کرد: تا ۱۰ درصد اول قبول شدگان آزمون دانشنامه تخصصی دانش آموخته در اولویت جذب هستند و در صورت اعلام نیاز می توانند پس از یک سال از گذشت خدمت مورد تعهد، مابقی دوره خدمتی را به عنوان عضو هیات علمی بگذارند.

دکتر محری با بیان اینکه فرآیند به کارگیری نیروهای فارغ التحصیل شده متناسب با اعلام نیاز گروه ها به دانشکده در حوزه های آموزشی و درمانی بوده و هست، خاطرنشان کرد: این کار پس از درخواست معاونت آموزشی به وزارتخانه و تایید آن انجام شد.

وی تاکید کرد: نیاز دانشکده و دانشگاه با توجه به افزایش ظرفیت دانشجویان به هیات علمی های متخصص و فوق تخصص بیشتر از قبل بوده تا که بتوانیم در حوزه های آموزش و

همچنین دکتر فاطمه محری، رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در این مراسم، گفت: امسال ۳۲ نفر از دانشکده پزشکی مشهد در آزمون مورد تخصصی جزء فارغ التحصیلان ۵ و ۱۰ درصد برتر شدند و این افتخار نتیجه تلاش تمامی اساتید گروه های آموزشی و مدیران گروه ها است.



وی افزود: حضور متخصصان و فوق تخصص های فارغ التحصیل در گروه های مختلف آموزشی یک امتیاز ویژه و مثبت بوده و هست و معتقدیم که باید از این ظرفیت ها که در همین مجموعه پرورش یافتند به نحو احسن استفاده شود.



پذیرش شدم که این مقطع هم تا سال ۸۶ ادامه یافت. در ادامه مقطع دکتری را در همین دانشگاه و برای همین رشته پذیرفته و سال ۱۳۹۳ فارغ التحصیل شدم و نهایتاً در سال ۱۳۹۴ به عنوان عضو هیات علمی در رشته آموزشی شنوایی شناسی جذب دانشگاه علوم پزشکی مشهد شدم.

لطفاً در خصوص مسائل و حوزه کاری رشته شنوایی شناسی توضیحاتی ارائه نمایید؟

یکی از حوزه های مربوط به این رشته، بررسی مسائل مربوط به کم شنوایی نوزادان و کودکان هست. دلیلی که راجع به این موضوع می‌خواهم صحبت بکنم، شیوع بسیار زیاد آن است و نظر آماری شاید بیشترین میزان در بیماری‌های مادرزادی و در بیماری‌هایی که در کودکی وجود دارد مربوط به کم شنوایی هست؛ یعنی کم شنوایی از تمام بیماری‌های دیگر مثل: مشکلات بینایی، مشکلات گوارشی یا هر چیز دیگر شیوع بیشتری دارد و این آمار از بدو تولد تا سن ۶ یا ۷ سالگی وجود دارد. متأسفانه ما در این سال‌ها نیز شیوع بالای آن را مشاهده می‌کنیم.

مسئله دوم، اهمیت این موضوع است. باید توجه داشته باشیم که رشد زبان و گفتار باعث صحبت کردن میشود و صحبت کردن باعث نقش آفرینی انسان‌ها در اجتماع میشود. حال اگر در مراحل رشد اتفاقی بیفتد که این زبان و گفتار به اندازه کافی رشد نکنند، باعث مشکلات متعددی در بزرگسالی میشود. یکی از عوامل رشد نکردن زبان و گفتار، مشکلات شنوایی است. به همین خاطر در حال حاضر در تمام کشورهای دنیا، شنوایی شناسان در حال غربالگری شنوایی نوزادان در بدو تولد هستند، یعنی با انجام تست‌هایی بر روی نوزادان تازه متولد، سطح شنوایی آنان را می‌سنجند تا اگر مشکلی بود زودتر از آن جلوگیری کنند.

لطفاً در خصوص طرح غربالگری شنوایی نوزادان در استان خراسان رضوی توضیحاتی ارائه بفرمایید؟

خوشبختانه در استان خراسان رضوی که عملاً برنامه را سازمان بهزیستی استان و دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام می‌دهند، ما یک آمار بسیار بسیار خوب و قابل تقدیر داریم و بیش از ۹۵ درصد نوزادانی که در استان خراسان رضوی به دنیا می‌آیند در حال غربالگری شنوایی هستند، مهم نیست که کجا به دنیا بیایند! در شهر بزرگ باشد؛ در شهر کوچک باشد؛ در روستا باشد و حتی عشایر باشد! این فرایند برای تمام آنها انجام می‌شود و این فرایند و انجام این فرایند واقعاً یک کار بزرگ است و من شخصاً دست تمامی کسانی که در این فرایند کمک می‌کنند را می‌بوسم.

بعد از فرایند غربالگری شنوایی ما بسیاری از موارد را به عنوان موارد طبیعی اعلام می‌کنیم؛ یعنی به خانواده‌ها می‌گوییم نگران نباشید، کودکان شما، مشکلی ندارند و یکسری دیگر از افراد در زمره کودکان مشکوک قرار می‌گیرند که این افراد نیاز به پیگیری و تست‌های بیشتری دارند.

لطفاً در خصوص مراحل ارزیابی شنوایی نوزادان و کودکان توضیحاتی بفرمایید؟

فاز اول؛ فاز غربالگری است که معمولاً خیلی خوب انجام می‌شود؛ یعنی تا ۹۵ درصد انجام می‌شود، ولی از فاز تشخیص، ما یک درصدی از نوزادان و کودکان را از دست می‌دهیم، در واقع چیزی در حدود کمتر از یک سوم آن‌ها را از دست می‌دهیم و لذا مهمترین صحبتی که با مردم عزیزمان دارم این است که تست‌های غربالگری مهم هستند. ما در تمام استان خراسان رضوی کودکان را غربال می‌کنیم ولی این غربالگری ما عملاً نتیجه‌اش به پیگیری شما مردم عزیز وابسته هست. اگر نتیجه غربالگری کودک این هست که نیاز دارد تست تشخیصی و پیگیری انجام شود، حتماً این کار را بکنید. ما نیازمند این هستیم که فاز تشخیصی را انجام بدهیم و مطمئن باشیم که برای کودک شما اتفاقی نیفتاده و از منظر شنوایی مشکلی ندارد.

اگر بعد از تشخیص مشخص شد که نوزاد مشکل شنوایی دارد، چه اقدامی باید انجام شود؟

اگر بعد از تشخیص مشخص شد که نوزاد شما مشکل شنوایی دارد، باید به سرعت وارد مرحله پیگیری و درمان شویم؛ چرا که گفتار کودک سطح زبان کودک، سطح شناخت کودک و مهارت‌های اجتماعی‌اش وابسته به شنوایی است و اگر به سرعت پیگیری نشود و زمان طلایی از دست رود، درمان‌های بعدی موثر نخواهند بود و پیشرفت ۱۰۰ درصدی اتفاق نخواهد افتاد.

در فاز مداخله (که سومین فاز کار ما است) باتوجه به تشخیصی که داده شده، مراحل درمان را سپری می‌کنیم. بعضی افراد ممکن است نیاز به دارو داشته باشند و برخی دیگر نیاز به توانبخشی یعنی استفاده از سمعک و یا تربیت شنیداری صحیح. اگر کودکان در زمان مناسب شروع به درمان کنند مطمئناً مشکلی از حیث شنوایی نخواهند داشت. مهم‌ترین مسأله پیگیری است که جز با صبوری خانواده‌ی کودک و همت آنان میسر نخواهد بود. طبق آمارهای موجود و پروتکل جهانی؛ پروتکل ۱، ۲ و ۳ توسط پزشکان انجام می‌شود و به این معناست که ما در ماه اول تولد باید غربالگری را انجام بدهیم. بعد از آن فاز

تشخیصی، باید قبل از دو ماهگی صورت پذیرد که متأسفانه حدود یک سوم کودکان به دلیل پیگیری نکردن والدین به این مرحله نمی‌رسند. مسئله سوم؛ فاز مداخله هست. معمولاً تمام افرادی که تشخیص داده می‌شوند کم شنوا هستند، مداخله را دریافت می‌کنند، ولی مشکلی که در فاز مداخله وجود دارد، زمان مداخله هست. ما هر چقدر بتوانیم زودتر به محض شناسایی مشکل، مداخله کنیم و مشکل را حل بکنیم، عملاً نتیجه بهتری خواهد داشت. اما اگر صبر کنیم و زمان بدهیم؛ این مشکل بزرگ و بزرگ و بزرگتر می‌شود و گاهی اینقدر عمده می‌شود که برایش کار زیادی نمی‌شود انجام داد. در واقع مسئله اصلی در مداخله زود هنگام، زود هنگام بودنش هست. ما یکسری افرادی که دچار مشکل هستند را شناسایی می‌کنیم، تشخیص می‌دهیم، اما تا به فاز درمان می‌رسد عملاً یک زمان طولانی، طول می‌کشد. همچنین معتقدیم که باید تشخیص خوبی انجام بشود و نگرانی‌های والدین باید حتماً پوشش داده بشود اما از لحاظ زمانی هم، زمان زیادی در اختیار نداریم. دو سال اول تولد، زمانی هست که از لحاظ مغزی بهترین زمان برای گفتار و زبان آموزی هست. هر چقدر از این زمان ۲ سال اولیه را فرد نشتنود؛ عملاً زبان و گفتار بدتری خواهد داشت و موقعیت‌های اجتماعی و توانمندی‌هایش هم کاهش پیدا می‌کند. بنده اگر به شما می‌گویم ۲ سال اول، فکر نکنید که منظورم این هست که ما ۲ سال زمان داریم و هر موقع به موضوع رسیدگی کنیم این مشکل را می‌توانیم رفع کنیم "نه حقیقتش". ما باید ۲ سال را بشنویم و هر چقدر از این ۲ سال را از دست بدهیم؛ چیزی هست که از دست دادیم و اتفاقی که می‌افتد، این است که مشکل‌مان بزرگ و بزرگتر می‌شود.

ما کم شنوایی‌های شدید تا عمیق دو طرفه داریم که بدترین حالت ممکن از لحاظ شنوایی هست، این افراد مداخله زود هنگام داشتند و رشد زبان و گفتار عالی دارند؛ در حدی که با یک فرد طبیعی قابل افتراق نیستند. یعنی وقتی با این افراد صحبت می‌کنید، اصلاً متوجه نمی‌شوید این فرد کم شنوا است، اصلاً هیچ درکی از کم شنوایی فرد پیدا نمی‌کنید، ولی ما کودکانی داریم که میزان کم شنوایی زیادی هم ندارند اما به خاطر اینکه زمان را از دست دادیم و والدین دیر به مداخله رسیدند، عملاً رشد زبان و گفتار بدی دارند. البته ما تمام تلاشم خود را هم در این مرحله خواهیم کرد، ولی حقیقت امر و مسئله اصلی در درمان و مداخله زود هنگام، زود هنگام بودن مداخله هست.



حائز رتبه ۱۰ درصد ، صالحه مهرآفرید در رشته تخصصی طب اورژانس حائز رتبه ۱۰ درصد ، آلا منتظری در رشته تخصصی طب اورژانس حائز رتبه ۱۰ درصد ، الهه حیدری در رشته فوق تخصصی قلب کودکان حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد ، محبوبه روحانی در رشته فوق تخصصی نفرولوژی حائز رتبه ۱۰ درصد ، الهه صانعی در رشته فوق تخصصی نفرولوژی حائز رتبه ۱۰ درصد ، سارا نیک پور در رشته فوق تخصصی غدد درون ریز و متابولیسم کودکان حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد ، تینا لقمانی در رشته فوق تخصصی طب نوزادی و پیرامون حائز رتبه ۱۰ درصد و آسیه حسین پور فردی در رشته فوق تخصصی روانپزشک کودک و نوجوان حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد شدند.

در رشته تخصصی اطفال حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد ، فرزانه داورنیا در رشته تخصصی اطفال حائز رتبه ۱۰ درصد ، سمانه سادات اسدی کاخکی در رشته تخصصی بیهوشی حائز رتبه ۱۰ درصد ، سیده وجیهه کاظمیان در رشته تخصصی پرشکی اجتماعی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد ، مرتضی توسلی زاده در رشته تخصصی جراحی عمومی حائز رتبه ۱۰ درصد ، رضا مرادیان در رشته تخصصی جراحی مغز و اعصاب حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد ، شروین مشرقی مقدم در رشته تخصصی رادیولوژی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد ، زهرارستگار تیزابی در رشته تخصصی رادیولوژی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد ، غلامرضا محمدی در رشته تخصصی رادیولوژی حائز رتبه ۱۰ درصد ، زهرا ولی پور در رشته تخصصی گوش و حلق و بینی

محمدجواد صفائی یزدی در رشته تخصصی اورولوژی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد ، مرضیه آزمون در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد ، محمود قوی در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد ، میلاد تازیکی، زهراسادات صانعی در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد ، ماریه علیزاده در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۱۰ درصد ، فرزاد شریف نژاد در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۱۰ درصد ، فاطمه امیریان در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۱۰ درصد ، محمد طاهری در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۱۰ درصد ، احمد تفقد حسن پور در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۱۰ درصد ، زهرا شاهین فر در رشته تخصصی قلب حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد ، عطیه کاوه

رتبه های برتر آزمون تخصصی و فوق تخصصی شهریور ۱۴۰۳

دکتر سارا نیک پور
رتبه ۱
فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم کودکان



دکتر تینا لقمانی
رتبه ۳
فوق تخصص طب نوزادی و پیرامون تولد



دکتر محبوبه روحانی
رتبه ۳
فوق تخصص نفرولوژی



دکتر الهه حیدری
رتبه ۱
فوق تخصص قلب کودکان



دکتر آسیه حسین پور فردی
رتبه ۱
فوق تخصص روانپزشک کودک و نوجوان



دکتر تینا لقمانی
رتبه ۳
فوق تخصص نفرولوژی



دکتر صالح ملانوروزی
رتبه ۸
تخصص ارتوپدی



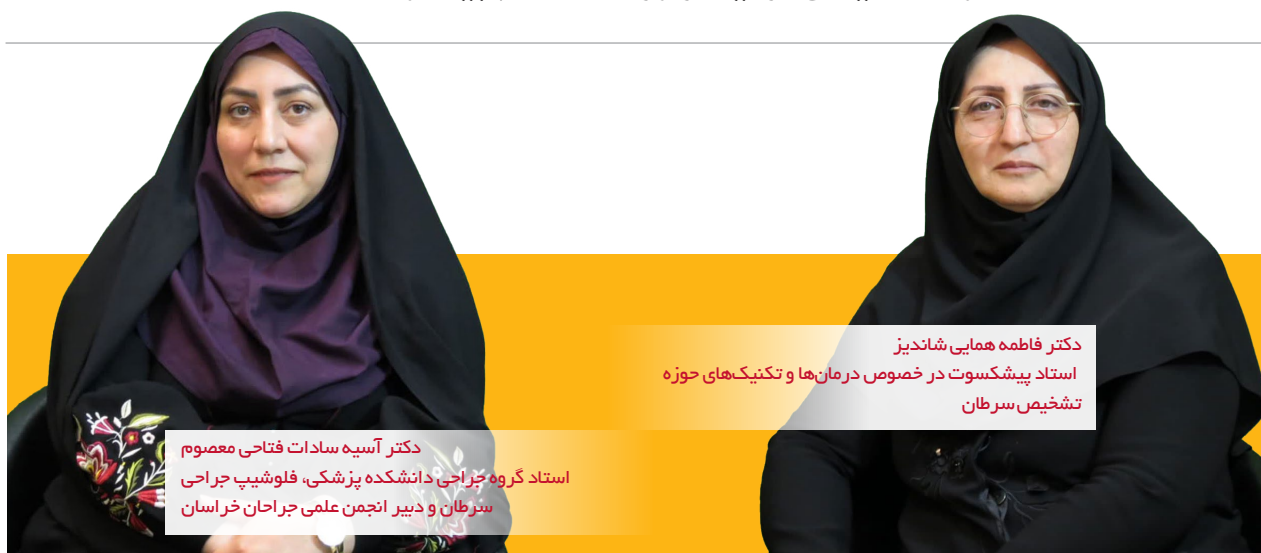
دکتر سید محمد حسین معلم
رتبه ۲
تخصص ارتوپدی



ما به کمک شما نیازمندیم تا بتوانیم به کودکان و نوزادان کشورمان کمک کنیم. یک مسئله دیگر را خدمت شما عرض می‌کنم و این هم زحمتی هست که دوستان من در معاونت بهداشتی دانشگاه می‌کنند؛ سامانه‌های مختلفی را برای پایش کودکان راه اندازی کرده‌اند. همان طور که در مراحل مختلف رشد به خانه‌های بهداشت مراجعه می‌کنید و سوالات مختلفی در مورد مسائل مختلف پرسیده می‌شود، در مورد شنوایی هم این مسئله ادامه پیدا خواهد کرد و سطح پوشش افزایش پیدا می‌کند؛ به این معنا که ما پس از تولد در سنین بالاتر از ۶ ماهگی، ۱ سالگی، ۲ سالگی و حتی بالاتر، رشد زبان و گفتار و شنوایی کودک را در مراکز بهداشت بررسی می‌کنیم و تمام مواردی که مشکوک باشند، به پزشکان متخصصمون و شنوایی شناسان عزیز اعلام می‌کنیم.

این فرایند؛ فرایند غربالگری، فرایند تشخیص و فرایند مداخله، برنامه زود هنگام مقابله با کم شنوایی را به وجود می‌آورد که چیزی در حدود ۲۵ سال است که در سراسر دنیا در حال انجام می‌باشد و من به شما عرض می‌کنم که این جزو افتخارات ایران و استان خراسان رضوی هست که ما عملاً آمار بسیار خوبی در این زمینه داریم و عملکرد مناسبی و شاید بتوانم بگویم که عملکرد ما با بسیاری از کشورهای پیشرفته دنیا قابل مقایسه هست. هم اکنون در مرکز جامع توانبخشی که مرتبط با دانشگاه علوم پزشکی مشهد و متعلق به این دانشگاه است (واقع در خیابان پرستارمشهد)، تمام فازهای غربالگری و تشخیص را انجام می‌دهیم و این خدمات با تعرفه‌های دولتی انجام می‌شود.

بیشترین تاثیر درمان‌های سرطان پستان، در تشخیص اولیه و زود هنگام بیماری است



دکتر فاطمه همایی‌شاندیز
استاد پیشکسوت در خصوص درمان‌ها و تکنیک‌های حوزه
تشخیص سرطان

دکتر آسیه سادات فتاحی معصوم
استاد گروه جراحی دانشکده پزشکی، فلوشیپ جراحی
سرطان و دبیر انجمن علمی جراحان خراسان

سرطان پستان، یکی از بیماری‌های شایع در جهان و از جمله ایران است که کیفیت درمان آن رابطه مستقیمی با زمان تشخیص بیماری دارد و متأسفانه اطلاعات عمومی کم در خصوص علائم این بیماری و یا ترس از درمان آن، در اغلب مواقع سبب تاخیر در مراجعه بیماران و انجام درمان‌های دیر هنگام و به طبع آن کاهش کیفیت اقدامات درمانی می‌شود. دانشگاه علوم پزشکی مشهد یکی از مراکز پیشگام در حوزه اقدامات تشخیصی و درمانی سرطان پستان است که در حال حاضر با بکارگیری علم روز جهان، تجهیزات پیشرفته و پزشکان متخصص تلاش می‌کند تا درمان بیماران این حوزه را در کوتاه‌ترین زمان ممکن و با کم‌عارضه‌ترین شیوه‌های درمانی به سرانجام رساند. دکتر آسیه سادات فتاحی معصوم، استاد گروه جراحی دانشکده پزشکی، فلوشیپ جراحی سرطان و استاد دکتر فاطمه همایی‌شاندیز استاد گروه آنکولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، دو تن از اساتید توانمند در حوزه درمان بیماری‌های سرطان پستان هستند که در این گفتگو پیرامون آخرین اقدامات و دستاوردهای دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در راستای تشخیص و درمان بیماری سرطان پستان سخن خواهند گفت.. در ادامه شرح این گفتگو را می‌خوانید:

اقدامات را انجام داده ایم و اگر بخواهیم آن را تشریح کنیم از دو واژه؛ به نام آنکو یعنی درمان سرطان و پلاستیک یعنی زیباسازی تشکیل می‌شود.

در واقع ما به وسیله تکنیک‌های خاصی سعی می‌کنیم ظاهر و شکل پستان را حفظ کنیم؛ به طوری که از نظر روانی و اجتماعی خانم بیمار دچار مشکل نشود. همچنین اگر مجبور باشیم سینه را برداریم، با روش بازسازی همزمان سعی می‌کنیم...

موفقی را فراهم می‌کند. اقدامات درمانی در بیمارستان امید و در سطح دانشگاه، اکنون و نسبت به حدود دو دهه قبل (که بنده رزیدنت بودم) خیلی پیشرفته‌تر است و حتی بیماری را در مرحله‌ای که لمس نمی‌شود، تنها با تصویربرداری، می‌توانیم با کمک تکنیک‌های مختلف تشخیص و درمان کنیم.

سایر روش‌ها شامل استفاده از تکنیک‌های آنکوپلاستی است که از حدود سال‌های ۲۰۰۶ در جهان معرفی شده و ما سال‌های زیادی است که در دانشگاه علوم پزشکی مشهد این

خانم دکتر فتاحی ضمن معرفی بیشتر خود، لطفاً از پیشرفت‌های حیطه جراحی سرطان در بیمارستان امید توضیحاتی بفرمایید؟

من دکتر آسیه سادات فتاحی معصوم، استاد گروه جراحی دانشکده پزشکی، فلوشیپ جراحی سرطان و دبیر انجمن علمی جراحان خراسان هستم. وقتی صحبت از جراحی سرطان پستان می‌شود، تاکید ما اغلب بر این است که با غربالگری سرطان این بیماری را زودتر تشخیص دهیم، چرا که تشخیص زود هنگام، زمینه و امکان درمان‌های بسیار

دکتر محمد جواد صفائی یزدی
رتبه ۳
تخصص ارولوژی



دکتر احمد غیور کاظمی
رتبه ۱۹
تخصص ارتوپدی



دکتر فرزانه داورنیا
رتبه ۳۳
تخصص اطفال



دکتر عطیه کاوه
رتبه ۸
تخصص اطفال



دکتر سیده وجیهه کاظمیان
رتبه ۱
تخصص پزشکی اجتماعی



دکتر سمانه سادات اسدی کاخکی
رتبه ۱۰
تخصص بیهوشی



دکتر رضا مرادیان
رتبه ۲
تخصص جراحی مغز و اعصاب



دکتر مرتضی توسلی زاده
رتبه ۲۷
تخصص جراحی عمومی



دکتر محمود قوی
رتبه ۱۵
تخصص داخلی



دکتر مرضیه آزمون
رتبه ۶
تخصص داخلی



دکتر میلاد تازیکی
رتبه ۱۹
تخصص داخلی



دکتر آلا منتظری
رتبه ۶
تخصص طب اورژانس



دکتر ماریه علیزاده
رتبه ۳۵
تخصص داخلی



دکتر زهرا سادات صانعی
رتبه ۲۴
تخصص داخلی



دکتر فاطمه امیریان
رتبه ۳۹
تخصص داخلی



دکتر فرزاد شریف نژاد
رتبه ۳۷
تخصص داخلی



دکتر احمد تفقد حسن پور
رتبه ۵۳
تخصص داخلی



دکتر محمد طاهری
رتبه ۴۹
تخصص داخلی



دکتر زهرا رستگار تیزابی
رتبه ۱۰
تخصص رادیولوژی



دکتر شروین مشرقی مقدم
رتبه ۱
تخصص رادیولوژی



دکتر صالحه مهر آفرید
رتبه ۵
تخصص طب اورژانس



دکتر غلامرضا محمدی
رتبه ۱۸
تخصص رادیولوژی



دکتر زهرا ولی پور
رتبه ۸
تخصص گوش و حلق و بینی



دکتر زهرا شاهین فر
رتبه ۱۴
تخصص قلب



از طریق ایمپلنت و یا از بافت خود فرد در همان مرحله، قسمتی از بازسازی سرطان را انجام بدهیم. از تکنیک‌های جدیدی که اکنون انجام می‌شود؛ در مقایسه با چند دهه قبل، تکنیک جراحی غده لنفاوی پیشاهنگ است که دانشگاه مشهد جزو مراکز پیشرو در آن به شمار می‌رود.

■ دکتر فاطمه همایی شاندیز، ضمن خیر مقدم به عنوان یک استاد پیشکسوت در خصوص درمان‌ها و تکنیک‌های حوزه تشخیص سرطان توضیحاتی بفرمایید؟

برای بنده باعث افتخار است که در حضور اساتید محترم رشته‌های مختلف و در حیطه برخورد صحیح با بیماری مهم سرطان پستان کار می‌کنیم. امروز مصادف با سی‌امین سال ورود من به رشته تخصصی ام است و در این مدت شاهد پیشرفت‌های بسیار زیادی در حیطه برخورد صحیح با بیماری سرطان پستان (که اهمیت خاصی دارد)، هستیم.

این بیماری از نگاه جمعیت شناسی، یکی از مهم‌ترین بیماری‌هایی است که اگر برخورد درست با آن نشود، موجب آسیب جدی به مادران و خانم‌های جامعه خواهد شد. به جامعه یادآوری می‌کنیم که آگاهی کافی از سرطان پستان داشته باشند و از جنبه پیشرفت‌هایی که در زمینه برخورد درست با این بیماری در دانشگاه طی سه دهه اخیر انجام شده و بنده شاهد بودم، واقعاً چشمگیر است.

بنده پایان نامه‌ای را در خدمت استاد عزیز جناب آقای دکتر محرابی، حدود ۲۴ سال قبل تهیه کردم که طی آن بررسی شد؛ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد حدود یک هزار خانم که به علت سرطان پستان جراحی شده بودند تقریباً بالغ بر ۹۸ درصد آنها جراحی زیر بغل بود. در صورتی که، طی دو دهه گذشته ما شاهد این هستیم که با همکاری گروه‌های مختلف مثل؛ گروه جراحی سرطان، گروه رادیولوژی، گروه پاتولوژی، گروه‌های آنکولوژی و گروه پزشکی هسته‌ای یک تحول بسیار خوب در این زمینه انجام شده و خانم بیماری که قبلاً به خاطر تشخیص دیر هنگام سرطان پستان، پستان خود را از دست می‌داد، زیر بغل او خالی می‌شد و دست ورم کرده و قفسه سینه از فرم خارج شده داشت که در واقع از کار افتاده بود؛ به نحوی که عملاً نمی‌توانست وظایف خود را در حوزه‌های مختلف همسری و فرزندداری و در جامعه ایفا کند، اکنون با همکاری همکاران ما در گروه‌های مختلف آموزشی شاهد هستیم که اولاً بیماری در مراحل زودتر تشخیص داده می‌شود و ثانیاً درمان‌هایی که برای آن گذاشته می‌شود، حتی درمان‌های موضعی که شامل جراحی است، حجم برداشت یا تخلیه

زیر بغل با تکنیک‌های خاصی متعادل است و بیمار آسیب کمتری می‌بیند. همچنین درمان‌های پیشرفته آنکولوژی را داریم و خوشبختانه از نظر درمان‌های شیمی درمانی یا هورمون درمانی، ایمونوتراپی که از درمان‌های روز دنیا است، ما توانایی انجام همه این درمان‌ها را داریم و از نظر تکنیک‌های پرتودرمانی که در حیطه تخصصی کار من است، ما نسبت به دو دهه گذشته تحول چشمگیری داشته‌ایم. اکنون تقریباً درمان‌های دوبعدی منسوخ شده و تمام درمان‌های ما سه بعدی است و با دید باز قفسه سینه بیمار را می‌بینیم و هر جایی که درمان نیاز دارد، تشعشع می‌بیند و هر جایی که نیاز ندارد، حداقل دوز مربوطه را می‌گیرد و به حمدالله در این بازه زمانی از نظر علمی در دانشگاه شاهد پیشرفت‌های بسیار خوبی در بین گروه‌های مرتبط با حوزه سرطان پستان بوده‌ایم.

■ دکتر فتاحی معصوم، شما هم توضیحی در این خصوص دارید؟

در مطالعات ما مرحله تشخیص سرطان از مراحل ۳ و ۴ به سمت مرحله ۲ سوق پیدا کرده و بخش عمده تشخیص ما در این مرحله است و البته هنوز تا مطالعات جهان اول فاصله داریم، چون آنها سعی می‌کنند در مرحله ۱ و صفر تشخیص را انجام دهند و همین تشخیص زود هنگام سبب شده که ۷۰ درصد بیماران ما غده لنفاوییشان کامل تخلیه نشود و ورم دست کمتر و سینه هم حفظ شود.

■ دستاوردهای این حوزه از نگاه شما شامل چه مواردی است؟

ما در چند دسته می‌توانیم دستاوردهای حوزه سرطان را دسته‌بندی کنیم، اول در مرحله تشخیص است و با توجه به اینکه درمان ما مبتنی بر کار گروهی است و از گروه‌های مختلف در آن حضور دارند، چنانچه ضایعه مشکوکی باشد که لمس نشود، به وسیله تصویربرداری همکاران رادیولوژی نمونه برداری می‌کنند و چنانچه ضایعه نیاز به جراحی داشته باشد، با تکنیک‌های مختلفی مثل وایرگزاری، تزریق ماده ایزوتوپ یا تزریق ماده رنگی، نمونه برداری را انجام می‌دهیم و به طور روزمره همکاران ما چنین بیمارانی را دارند. در قسمت درمانی هم چنانچه وضعیت سرطان پستان بیمار به گونه‌ای باشد که بتوان پستان را حفظ کرد، در صورت امکان با شیمی درمانی ابتدا سعی می‌کنیم ضایعه سرطان را کوچک کنیم و خوشبختانه عمده بیماران ما با این شیوهی حفظ پستان، درمان می‌شوند، پیرامون تکنیک‌های آنکوپلاستیک هم در زمینه حفظ پستان به منظور حفظ زیبایی و

ظاهر پستان و هم در زمینه بازسازی پستان، می‌توانیم اقداماتی را برای بیمار انجام دهیم که معمولاً در چند مرحله انجام می‌شود. این کار از نظر روانی و اجتماعی برای بیمار بسیار مفید و مهم است و سبب می‌شود که از بسیاری از مشکلات بعدی بیمار پیشگیری شود، در زمینه غده لنفاوی پیشاهنگ ما به جای اینکه کل غده را تخلیه کنیم، چنانچه سرطان به غده لنفاوی نرسیده باشد مسیر رفتن سلول‌های تومور را بررسی و سعی می‌کنیم زیر بغل تخلیه نشود. در این زمینه هم تکنیک‌هایی را با کمک گروه پزشکی هسته‌ای یافته‌ایم و پژوهش‌های بسیاری در زمینه آن تهیه و چاپ کرده‌ایم و کم کم به روز رسانی هم می‌شود. آخرین مطالعات ما مبتنی بر کاربرد هوش مصنوعی در تشخیص و درمان سرطان پستان است که در حال حاضر در حال کار روی آن هستیم.

■ خانم دکتر همایی جایگاه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در کشور در حوزه سرطان پستان چگونه است؟

هدف کشورهای جهان اول این است که تومور را در زمانی تشخیص دهند که اصلاً به دست نخورد، لذا با ماموگرافی، دنبال رسوبات و توده‌های بسیار ریز می‌گردند تا در مراحل صفر یا حداکثر یک بیماری را تشخیص دهند، اما طبق آماري که ما در دست داریم، در کشور ایران و در منطقه جغرافیایی ما؛ یعنی شرق دریای مدیترانه و منطقه خاورمیانه همه به یک شکل هستند و متأسفانه سن در هنگام تشخیص پایین است! طبق مطالعات بطور متوسط سن تشخیص بیماری سرطان پستان در ایران، ۴۶ ساله است و تصور کنید که یک خانم ۴۶ ساله مرحله بالینی بیماری او یا ۲ یا ۳ است؛ یعنی زمانی که تومور پیشرفت کرده و زیر بغل درگیر شده است. البته با تلاش اساتید و افرادی که در این زمینه کار کردند، اکنون ما توانسته‌ایم از مرحله ۳ بیماری به مرحله ۲ برسیم، اما واقعیت آن است که هنوز به استاندارد درمان جهانی نرسیده‌ایم و بخش عمده‌ای از این قضیه مربوط به تجهیزات است. خوشبختانه اکنون دستگاه‌های ماموگرافی را در اختیار داریم که در عملیات تشخیص بسیار کمک می‌کنند، اما بخش قابل توجهی که من استاد، باید بیشتر به آن توجه کنم آموزش است، در حقیقت ما برای اینکه بخواهیم مرحله بالینی بیمار را کم کنیم، (چون میزان بقای بیمار ما وابسته به مرحله بالین است و هرچه زودتر بیماری تشخیص داده شود کیفیت عمر و زندگی بیمار بالاتر خواهد بود) جدا از ...

نخستین دستیار هماتولوژی-آنکولوژی کودکان در دانشگاه؛ پذیرش شد

لنفوم ها ...) است و واحدهای زیر مجموعه گروه شامل، ۷۰ تخت مصوب در بیمارستان کودکان دکتر شیخ و همچنین بخش پیوند مغز استخوان با پنج تخت فعال در بیمارستان منتصریه است که به تعداد قابل توجهی از بیماران در گروههای سنی مختلف خدمات می دهند.

رئیس گروه هماتولوژی- آنکولوژی کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین گفت: مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی بیماران هموفیلی - تالاسمی (کلینیک سرور) که در خیابان ۱۷ شهریور واقع است، اختصاص به بیماران مبتلا به انواع تالاسمی ها و هموگلوبینوپاتی های ارثی و انواع اختلالات خونریزی دهنده ارثی نظیر هموفیلی ها و ... دارد و با توجه به نوع بیماران و زمینه اختلال ایمنی و استعداد به عفونت های تهدید کننده حیات، در حال حاضر فضای فیزیکی بیمارستان دکتر شیخ از نظر تعداد تخت و همچنین از لحاظ فرسودگی و ازدحام غیر استاندارد می باشد.

علاوه بر این پراکندگی واحدها در سه محل (بیمارستان دکتر شیخ، کلینیک سرور و بیمارستان منتصریه) هم مشکلی دیگر است و از حدود سال ۱۳۹۵ پیگیری و تلاش زیادی برای تاسیس بیمارستان هماتولوژی- آنکولوژی کودکان با هدف تجمیع این واحدها در یک مرکز توسط اعضای هیأت علمی این گروه و همچنین خیرین و مسئولین محترم دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شده که متأسفانه تا کنون به نتیجه نرسیده و امیدواریم در آینده بتوانیم در یک فضای استاندارد با امکانات تشخیصی، درمانی و رفاهی مناسب به کودکان بیمار ایران زمین خدمت رسانی هر چه بهتر داشته باشیم.

رئیس گروه هماتولوژی- آنکولوژی کودکان دانشگاه در پایان اظهار امیدواری کرد: با افزایش تعداد نیروهای متخصص و جوان در مراکز دانشگاهی از جمله دانشگاه علوم پزشکی مشهد و کاهش بار درمانی ضمن بهبود کیفیت خدمات درمانی ، زمینه انجام پژوهش های علمی هم بیش از پیش تقویت شود.

شهری و بین استانی مکرر نخواهند شد، ضمن اینکه به کاهش بار بیماران در مرکز درمانی دکتر شیخ و واحدهای مربوطه کمک شایانی خواهد نمود.

رئیس گروه هماتولوژی- آنکولوژی کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ادامه به معرفی گروه هماتولوژی - آنکولوژی کودکان در زیر مجموعه ای از گروه کودکان دانشکده پزشکی مشهد پرداخت و گفت: حدود سال ۱۳۶۶ با حضور استاد عبدالله بنی هاشم این رشته در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و بیمارستان قائم (عج) راه اندازی شد و سال ۱۳۷۸ با حضور اولین نیروی فوق تخصص این رشته شرایط برای تجمیع بیماران در بخش اختصاصی در بیمارستان کودکان دکتر شیخ فراهم گردید.

وی در همین ارتباط افزود: در حال حاضر چهار پزشک فوق تخصص مسئولیت امور آموزشی، درمانی و پژوهشی در زمینه بیماری های خون و سرطان کودکان را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد بر عهده دارند، که شامل طیف وسیعی از بیماری ها نظیر انواع اختلالات خونی (کم خونی ها ، آنمی آپلاستیک، اختلالات انعقادی، هموگلوبینوپاتی ها، اختلالات عملکرد مغز استخوان و) و انواع سرطان های کودکان (لوسمی حاد، تومورهای مغزی، کلیوی، کبدی،

رئیس گروه هماتولوژی- آنکولوژی کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: نخستین دستیار هماتولوژی - آنکولوژی کودکان در دانشگاه؛ پذیرش شد و از اسفندماه سال ۱۴۰۳ دوره آموزشی آن آغاز خواهد شد.

دکتر زهرا بدیعی در گفتگو با وبدا، با بیان اینکه هم اکنون، پنج مرکز تهران، شیراز و اهواز در تربیت دستیار فوق تخصص هماتولوژی - آنکولوژی کودکان فعال هستند، افزود: با توجه به تعداد زیاد مراجعین، تنوع بیماری ها و موجود بودن تمامی رشته های فوق تخصص کودکان در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و همچنین نیاز استان های مجاور به پزشک فوق تخصص هماتولوژی - آنکولوژی کودکان، از مدت ها قبل جهت راه اندازی این رشته در دانشگاه علوم پزشکی مشهد رایزنی هایی با مسئولین ذیربط در وزارتخانه و هیأت بورد مربوطه انجام و در نهایت در سال ۱۴۰۲ این مجوز صادر گردید، بر همین اساس در سال جاری اولین دستیار هماتولوژی - آنکولوژی کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در امتحان ورودی مربوطه پذیرفته شد و به یاری خداوند از اول اسفندماه سال جاری رسماً دوره آموزشی را شروع خواهد نمود.

فوق تخصص خون و سرطان کودکان دانشگاه در خصوص اهمیت و ضرورت این اقدام نیز گفت: در حال حاضر اکثریت بیماران مبتلا به اختلالات خونی و سرطان های کودکان از استان های خراسان شمالی، خراسان جنوبی و خراسان رضوی و حتی استان های مجاور از جمله گلستان، شاهرود و سیستان و بلوچستان به دلیل عدم وجود هماتولوژیست کودکان به مرکز مشهد (بیمارستان دکتر شیخ) مراجعه می نمایند که بار درمانی بسیار سنگینی به پرسنل این واحدها تحمیل می کند و همچنین برای بیماران و همراهان که نیاز به مراجعه مکرر و طولانی مدت به مشهد دارند زحمت زیادی ایجاد می نماید، لذا تربیت نیروهای جوان و بومی که در این مرکز مستقر باشند ، خدمت بزرگی به بیماران خواهد بود و متحمل سفرهای بین



بحث تجهیزات و امکانات، وظیفه ما در محیط دانشگاه این است که بحث آموزش را بولد کنیم، البته بحث آموزش هم دو قسمت است؛ یک قسمت مهم آن برمیگردد به آموزش عمومی و آگاهسازی مردم. به این جهت که اگر یک خانم بداند سن بیماری سرطان پستان در ایران حداقل یک دهه پایینتر است، به عنوان مثال یک خانم ۳۰ ساله زمانی که متوجه توده سرطان در پستان خود بشود، نسبت به آن بی تفاوت نخواهد بود و سریعاً به پزشک مراجعه می‌کند و هر چند که در ۹۰ درصد موارد به این نتیجه هم می‌رسد که سرطان ندارد، اما به هر حال این حساسیت بسیار مهم است و آموزش عمومی اهمیت زیادی دارد.

یکی از افتخارات ما در دانشگاه مشهد، داشتن اساتیدی مثل استاد فرخ است که با راهاندازی یک خیریه، در زمینه آموزش افراد در سطوح مختلف کمک بزرگی به جامعه داشته‌اند. در طی این آموزش‌ها اساتید بدون هیچ چشمداشتی از وقت خود هزینه می‌کنند و بدون گرفتن هیچ هزینه‌ای از مردم به آنها آموزش می‌دهند.

هم اکنون شایع‌ترین سرطان در زنان ایرانی، سرطان پستان است، در دنیا هم به همین نحو است و متأسفانه یکی از ۵ علل مرگ و میر سرطان می‌باشد. در حالی که اگر زودتر تشخیص داده شود در موارد بسیاری قابل درمان است. یکی از ساده‌ترین راهکارها معاینه توسط خود فرد است که با یک آموزش ساده می‌تواند محقق شود.

اگر یک خانم از سن حدود ۲۰ سالگی هر ماه به روشی که آموزش می‌بیند معاینه پستان داشته باشد و توده سرطانی خود را تشخیص دهد بسیار کمک کننده در درمان به موقع بیمار خواهد بود. آموزش افراد دست‌اندرکار هم مهم بوده و به روز کردن آموزش‌های آنها بسیار مهم است. از افتخارات ما این است که از سال ۷۵ در بیمارستان امید مشهد به صورت مداوم در خدمت اساتید گروه‌های مختلف هستیم و در این جلسات به طور مستمر بحث‌های علمی انجام و بحث‌های روز رد و بدل می‌شود، بیماران سخت و پرچالش مبتلا به سرطان پستان و یا بیماری‌های پستان در آن جلسه با حضور اساتید مختلف تحلیل و بررسی می‌شود و به این ترتیب نتیجه کار قطعاً مطلوب‌تر رقم خواهد خورد.

دکتر فتاحی بحث هوش مصنوعی در سرطان پستان چه کاربردی دارد؟

بحث هوش مصنوعی چندین سال است که در حوزه‌های مختلف وارد شده و ما هم در حوزه سرطان پستان سعی داریم از آن کمک بگیریم، در همین راستا سه طرح تحقیقاتی داریم که یکی از آنها به مقاله تبدیل شده و دو مقاله

در مرحله اجرا است. یک مقاله در خصوص تشخیص و پیدا کردن ریسک سرطان است و در این راستا ما یک سری مدل‌های خارجی را داریم که گفته می‌شود، فلان فاکتورها را سوال کنید و یا سابقه خانوادگی، حاملگی یا شیردهی نداشته باشد و علل مختلف را، اما با توجه به اینکه سطح ژنتیک و فاکتورهای محیطی در جامعه ما متفاوت است محتمل است که این مدل‌ها چندان کارایی نداشته باشد، این مدل طراحی هوش مصنوعی می‌تواند کمک کند، که بر اساس فاکتورهای مختلف فرد را ارزیابی دقیق‌تر کنیم که چقدر ریسک سرطان دارد. طرح بعدی در زمینه تشخیص است؛ یعنی شما از ماموگرافی یا تصویربرداری کمک می‌گیرید برای اینکه سرطان را تشخیص بدهید، در اینجا هوش مصنوعی برای ما مشخص می‌کند که مثلاً ۹۰۰ مورد از مجموع یک هزار تصویربرداری مشکلی ندارد و ۱۰۰ موردی که مشکل‌دار هستند یک فرد متخصص می‌تواند ببیند و توجه بیشتری داشته باشد.

این دو در ارزیابی ریسک سرطان کاربرد دارد و در مورد کاربرد بیماران، ما همان مدل خارجی را در مجموعه خود پیاده کردیم و به این ترتیب بود که اگر غده در بخش لنفاوی بدن وجود داشت مشخص می‌شد که تا چه حد این غده رشد کرده است.

هم اکنون مطالعات علمی عموماً به این سمت رفته که ما تا حد ممکن تکنیک‌های جراحی را کم کنیم؛ مثل جراحی زیر بغل را که به دلیل عوارض عصبی و روانی و ... در بیمار باید تا حد امکان کاهش یابد. در ادامه ما مدل خارجی را که خودمان بررسی کردیم، دریافتیم که همخوانی آن به اندازه کافی نیست، به همین دلیل همکاران انفورماتیک پزشکی به وسیله هوش مصنوعی، مدلی شبیه برای بیماران خودمان را طراحی کردند که میزان درگیری غده لنفاوی را نشان می‌دهد و اگر این درصد پایین باشد، به جای تخلیه غده لنفاوی آنها را پرتو درمانی کنیم تا عوارض بعد از عمل کمتر بشود.

از کارهای شاخصی که در حوزه سرطان انجام دادید، توضیحاتی بفرمایید؟

مطالعات ما بیشتر در زمینه اپیدمیولوژی بوده و من علاقه زیادی به کار در اپیدمیولوژی حوزه سرطان پستان دارم، چون معتقدم کارهای پایه‌ای زیادی می‌توان انجام داد و با گروه بهداشت باروری کارهای متعددی در این زمینه انجام داده‌ام و اساتید این گروه بسیار توانمند و کارآمد هستند. ما در بحث بازگشت به کار خانم‌ها کار کردیم و همین‌طور دلایل تاخیر در مراجعه بیماران و تشخیص آنها، مطالعاتمان در این زمینه چاپ شده و بخش عمده آن تلاشمان به بحث آموزش برمیگردد.

در این مطالعات مشخص شد که علل تاخیر بیماران در مراجعه و تشخیص اغلب به اطلاع رسانی و آموزش باز می‌گردد و یا ترس از این بیماری، در صورتی که اگر یک خانم بداند سرطان او علاج پذیر است قطعاً ترس او از بین خواهد رفت. من بارها تاکید کرده‌ام که سرطان با دیابت هیچ تفاوتی ندارد و ما به راحتی می‌توانیم همان‌طور که در مورد دیابت صحبت می‌کنیم و درمان آن، در حوزه سرطان هم صحبت کنیم.

ما مطالعاتی داشتیم در خصوص اینکه بتوانیم ترس از سرطان را از بین ببریم و بحث‌های درمانی را کار کردیم، روی تکنیک‌های بهینه کردن فرایند پرتو درمانی و کوتاه کردن آن کار می‌کنیم. در دانشگاه‌های معتبر دنیا ثابت شده که ما می‌توانیم ۶ هفته پرتو درمانی را به چهار و یا حتی به یک هفته کاهش دهیم و به حمدالله دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این زمینه هم مطالعاتی داشته است، تا با ارائه نتایج خود بتواند تغییر در روش درمانی را به منظور کوتاه کردن زمان درمان و هزینه‌های آن انجام دهد.

خانم دکتر همایی از هوش مصنوعی تا چه حد در حوزه کارتان بهره گرفته اید؟

من شخصاً از این قابلیت استفاده نکردم، ولی یک طرح تحقیقاتی قدیمی داریم که دقیقاً مدلینگ تایم شیمی درمانی را مدل سازی کرده و البته در پرتکتیس ما تغییری ایجاد نشده است.

اینکه بیماران از طریق شیمی درمانی یا پرتو درمانی درمان شوند به چه نحوی تشخیص داده می‌شود؟

اساس درمان سرطان پستان حذف توده سرطانی و مسیرهای آلوده آن است و فعلاً با روش‌های روز دنیا جراحی، درمان اولیه است، اما واقعیت این است که در آینده ممکن است روش‌ها تغییر کند و ما درمان‌های سیستمیک و درمان‌هایی که تمام بدن را پوشش می‌دهد و سلول‌هایی که ممکن است در مسیرهای مختلف لنف یا جریان خون باشند را بخواهیم درمان کنیم، یک بخش عمده درمان‌های سیستمیک هست که شامل درمان‌های شیمی درمانی، ایمونوتراپی، هورمون تراپی و ... است. این موارد برای پوشش گسترش سیستمیک بیماری است؛ یعنی اگر بیماری در مرحله ابتدایی باشد اصلاً نیازی به این درمان‌ها با این وسعت ندارد. در مورد سرطان پستان تقریباً ۹۰ درصد بیماران نیاز به این درمان‌های سیستمیک دارند، ما یک ابزارهای داریم که به وسیله هوش مصنوعی شاید بتوانیم بومی‌سازی کنیم و برای افراد استفاده کنیم.

جذب ۲۲ دستیار تخصصی

در گروه کودکان و نوزادان دانشگاه علوم پزشکی مشهد؛ طی سال جاری

لطفات های خاصی برخورد دار است، بنابراین دانشجویان و دستیاران که در این بخش آموزش می بینند، مخصوصا در ارتباط با خانواده ها و پدران و مادران کودکان و نوزادان باید لطافت و عواطف خاصی داشته باشند، تا بتوانند بهتر و بیشتر از آلام خانواده ها بکاهند.

دکتر حامدی با اشاره به اینکه، رشته های تخصصی و فوق تخصصی کودکان و نوزادان از رشته های مورد نیاز هر جامعه محسوب می شوند، اضافه کرد: به طور کلی گروه کودکان و نوزادان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، هم اکنون دارای ۶۵ دستیار تخصصی (۳ دستیار خارجی) و ۲۰ دستیار فوق تخصصی و فلوشیپ است.

رئیس مرکز تحقیقات کنترل و عفونت و بهداشت دست دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: از اول مهرماه سال جاری تعداد ۲۲ دستیار تخصصی و هفت دستیار فوق تخصصی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرش شده و دوره آموزشی خود را شروع نموده اند. همه ساله تعدادی از دستیاران تخصصی و فوق تخصصی در پایان دوره دستیار خود رتبه های برتر آزمون را کسب می نمایند.

کودکان یعنی؛ بیمارستان اکبر، دکتر شیخ، امام رضا(ع) و قائم (عج) اقدامات آموزشی و درمانی و تحقیقاتی انجام می گردد و بخش های مختلف تخصصی درمانی، پژوهشی و فوق تخصصی در این بیمارستان ها مشغول انجام خدمت می باشند.

مسئول بخش عفونی کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین با بیان اینکه گروه اطفال در رشته های فوق تخصصی قلب، نوزادان، هماتولوژی، نفرولوژی، گوارش، عفونی، غدد و اندوکراین، اعصاب و فلوشیپ فوق تخصصی مراقبت های ویژه کودکان و نوزادان همه ساله پذیرش دستیار دارد افزود: سالانه، حدود ۲۰ الی ۲۵ دستیار تخصصی پذیرش می شوند و همچنین به تربیت پزشک عمومی مقطع بالینی طبق پروتکل دانشکده پزشکی اهتمام می ورزد.

وی در بخش دیگری از سخنان خود تاکید کرد: آموزش در گروه کودکان از ظرافت ها و



دکتر عبدالکریم حامدی

استاد گروه بیماری های کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد

استاد گروه بیماری های کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد از جذب ۲۲ دستیار تخصصی در گروه کودکان و نوزادان دانشگاه علوم پزشکی مشهد از ابتدای امسال تا کنون خبر داد.

دکتر عبدالکریم حامدی در گفتگو با وبدا، گروه اطفال دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد را یکی از بزرگترین گروه های آموزشی در این مجموعه برشمرد و افزود: گروه کودکان و نوزادان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، هم اکنون دارای ۶۵ دستیار تخصصی (۳ دستیار خارجی) و ۲۰ دستیار فوق تخصصی و فلوشیپ می باشد و از وظایف اصلی این گروه، تربیت پزشکان عمومی، متخصص و فوق تخصص مورد نیاز جامعه است که در آینده به اقدامات بهداشتی درمانی بپردازند.

وی با اشاره به اینکه گروه اطفال دانشکده پزشکی از چهار مرکز آموزشی و پژوهشی برخوردار است افزود: در هر چهار بیمارستان

باز راه اندازی بخش زایمان بدون درد در بیمارستان دکتر شریعتی

از سرگرفته شد و نخستین مورد آن که با سلامت مادر و نوزاد همراه بود تحقق یافت. دکتر علی اکبر ایلاتی اظهار امیدواری کرد: این فرایند در ادامه نیز استمرار داشته باشد تا مادران بدون دغدغه از درد زایمان طبیعی، به این شکل از زایمان رضایت داده و ضمن اینکه از تعرفه دولتی برخوردار می شوند از عوارض عملهای جراحی (سزارین) در امان باشند.

دکتر علی اکبر ایلاتی در گفتگو با وب دا اظهار کرد: پیش از این، انجام زایمان بدون درد در بلوک زایمان بیمارستان شریعتی انجام می شد اما با شیوع ویروس کوید ۱۹ و تعطیلی تمام بخشهای درمانی به سبب پذیرش بیماران کرونایی، به حالت تعلیق درآمد. وی تصریح کرد: با حضور متخصصین مرتبط در حوزه های بیهوشی و نوزادان فرایند زایمان بدون درد در این مرکز درمانی

اخبار واحدها

دکتر علی اکبر ایلاتی



معاون درمان بیمارستان شریعتی از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در راستای ترویج فرزند آوری و زایمان طبیعی، فرایند زایمان بدون درد در این مرکز درمانی به طور مجدد راه اندازی شد.



فعلاً بر اساس مرحله بالینی و بر اساس خصوصیات پاتولوژی و مولوکولار کار انجام می‌شود. اما درمان رادیوتراپی یک درمان کاملاً موضعی است که پس از جراحی برای پوشش گسترش بیماری به صورت موضعی در نواحی گردن لنفاوی و زیر بغل و قفسه سینه استفاده می‌شود. لذا دو کاربرد کاملاً جدا است، در عین حال یادمان باشد که درمان سرطان و به ویژه سرطان پستان مجموعه ترکیبی از همه این درمان‌ها می‌باشد، اینکه کدام درمان ابتدا یا انتها استفاده شود این برمی‌گردد به تیم ورکینگ دانشگاه، در واقع هر بیمار با توجه به وضعیتش درمانش شخصی‌سازی می‌شود

دکتر همایی در زمینه آموزش آیا تالیفاتی داشته‌اید؟

بله ما در خدمت اساتید دیگر دانشگاه؛ از جمله آقای دکتر فرخ و آقای دکتر عمادی و سایر همکاران کتابی را تحت عنوان "آموزه‌های سرطان پستان" تالیف کرده‌ایم که برای دانشجویان تهیه شده و یک کتاب هم داریم که در خدمت استاد فرخ و آقای دکتر نعمتی و اساتید گروه جراحی استاد شباهنگ، استاد توسلی و استاد محرابی چند سال پیش آن را نوشتیم و برای عموم جامعه با سواد متوسط است. مایل هستیم که مادران از آن استفاده کنند و با خواندن مطالب آن که بیس علمی دارد، آگاهی و دانش خود را افزایش داده و با تغییر، در سبک زندگی بیماری‌های مهمی همچون سرطان پستان را بشناسند و برخورد صحیح و عالمانه با آن داشته باشند.

از روابط عمومی‌ها چه انتظاری دارید؟

دکتر همایی: انتظار ما این است که آگاهی بخشی کنید، من همیشه در سر کلاس به دانشجویانم می‌گویم که پیشگیری یک اصل است و جامعه باید بداند که سرطان قابل پیشگیری است و اصلاً هم ترسناک نیست، امروزه با شناخت برخی ویروس‌ها و میکروب‌ها که می‌توانند منجر به سرطان شوند می‌توانیم از طریق واکسیناسیون از سرطان‌هایی مثل؛ سرطان دهانه رحم پیشگیری کنیم. انتقال این داده‌ها توسط شما (روابط عمومی‌ها) به مردم بسیار مهم است، شناخت علائم بیماری سرطان و اینکه اگر فرد توده‌ای را در هر جای بدن احساس کرد باید خطر وجود سرطان را پیش بینی کند و به پزشک مراجعه نماید، مهم است، هرچند که در اغلب مواقع این توده ممکن است سرطانی نباشد. این باید به عنوان یک اصل در جامعه آگاهی بخشش شود.

همچنین در مورد عوامل خطر زای سرطان باید اطلاع رسانی شود، معمولاً ۵ فاکتور سبب ایجاد سرطان و زمینه ساز مرگ و میر

افراد هستند که مهمترین آنها سبک زندگی است، دوم نکشیدن سیگار که بسیار در این زمینه آسیب زننده است و بعد از آن عدم مصرف الکل و سومین علت فعالیت بدنی کافی و مناسب است. امروزه ثابت شده که فعالیت بدنی موجب کاهش مرگ ناشی از سرطان می‌شود و اگر مردم ما این را بدانند شاید سبک زندگی‌شان را تغییر دهند. کاهش وزن نیز یکی از عوامل مهم است که سبب کاهش بروز سرطان‌های مختلف مثل سرطان معده یا سرطان کورولکتال و غیره می‌شود. در بحث تغذیه نیز مصرف میوه و سبزی در مقابل مصرف گوشت قرمز، می‌تواند احتمال مرگ ناشی از سرطان را کاهش دهد. انجمن‌های علمی دنیا تاکید دارند که به جای آسانسور از پله استفاده کنید یا اتومبیل‌تان را در نزدیکی محل کار پارک کنید و پیاده‌روی کنید، این اقدامات بسیار کم هزینه و چه بسا به صرفه تر است برای اینکه هزینه‌های ما کمتر شود. دکتر فتاحی معصوم: برای سرطان پستان، چند ژن شناخته شده وجود دارد که مدل ژنتیک یا مدل خانوادگی درصد کمی است و زیر ۲۰ درصد است. اگر افراد آگاه باشند که چنانچه کسی در خانواده‌شان مبتلا به سرطان‌های دهانه رحم، تخمدان روده یا حتی سرطان پستان است؛ در ریسک این هستند که شانس سرطان را داشته باشند و مراجعه کنند با همین ارزیابی‌های ریسک می‌توانند پیش بینی کنند که چقدر احتمال سرطان دارند و بر همین اساس از مشاوره تخصصی ژنتیک برای این افراد استفاده می‌کنیم، که اگر نتیجه تست مثبت باشد بالای ۵۰ درصد احتمال وجود دارد که فرد در آینده مبتلا به سرطان شود.

خیلی از بانوان وقتی این ریسک را پیدا کردند به سمت درمان‌های پیشگیرانه می‌روند. به عنوان مثال کسی که هم مادر بزرگ و هم مادر او سرطان داشتند، معمولاً بالای ۷۰ درصد شانس مبتلا به سرطان را دارد و این ریسک آنقدر بالا است که فرد را به سمت درمان‌های پیشگیرانه مثل جراحی یا مصرف دارو می‌برد. هم اکنون ما این روش‌ها را در دانشگاه انجام می‌دهیم و در کلینیک‌های مشاوره‌های تیمی متخصص ژنتیک داریم که بیماران را ارجاع می‌دهیم و اگر ببینند مریض پر خطری وجود دارد، تست ژنتیک برای او انجام می‌شود، چنانچه تست مثبت بود، در جلسات همکاران بحث می‌شود و در ادامه به مراجع درمان‌ها را پیشنهاد می‌دهیم، موارد زیادی هم داشتیم که تصمیم گرفتند این جراحی‌های پیشگیرانه را انجام دهند. در حال حاضر جراحی‌ها به سمت حفظ پستان رفته سعی داریم جراحی‌ها کمتر تهاجمی باشد و تخلیه کامل زیر بغل انجام

نشود.

دکتر همایی: با توجه به روند سالمند شدن جامعه، مهم‌ترین عامل خطر سرطان پستان بحث سالمندی است، اکنون ۱۰ درصد جامعه ایران بالای ۶۰ سال است، در سال‌های آتی به دلیل افزایش سالمندان امکان بروز سرطان در جامعه بیشتر خواهد شد، ما از اکنون باید فکر ۱۰ تا ۲۰ سال آینده را داشته باشیم و برنامه‌ریزی کنیم و نکته مهم برای مسئولین آن است که سرطان واقعیت است و باید با روش صحیح درمان‌های آن را پیدا کرد. بیماران مبتلا هم بدانند که زندگی جاری است و سرطان هم مانند سایر بیماری‌ها است، فرد بیمار اگر ناامیدانه به فردا بیندیشد این بسیار آسیب زننده است، ما باید اقدامات پیشگیرانه را انجام دهیم و بقیه آن را به خدا بسپاریم، وقتی نهایت تلاشمان را انجام دادیم بقیه کار را باید توکل به خدا کنیم.

دکتر فتاحی معصوم: ما یک مدلی را از سرطان داریم؛ به نام سرطان "سینه‌التهابی" که در پی شیردهی بانوان در سینه انجام می‌شود و معمولاً اگر خانمی اکنون در حال شیردهی نیست و علائمی مثل توده، تب و لرز قرمزی یا ورم در سینه خود دارد، حتماً باید به پزشک مراجعه کند. بیماری دیگری داریم که کلینیک و بالین آن بسیار شبیه این بیماری است به نام "ماستیت گرانولوماتوز". این مدلی از بیماری است که زمینه‌های ایمنی و افزایش سطح ایمنی مثل بیماری‌های روماتیسمی در آن دخیل است. در مدل‌های غربی این بیماری بسیار نادر است و بیشتر در منطقه خاورمیانه و مدیترانه است و عمده مطالعات از کشورهای ایران ترکیه و کشورهای عربی است. با توجه به اینکه ما در دانشگاه مشهد روی این زمینه بسیار مطالعه داشتیم از جمله؛ مطالعات کهورت و مطالعات متاآنالیز و هم رجیستری. این بیماری در واقع غیر سرطان است؛ اما مزمن که مانند دیابت یا سایر بیماری‌ها باید شناخته شده و کنترل شود.

آیا خاطره‌ای از درمان بیماران خود دارید؟

دکتر همایی: ما بیمار جوانی حدود ۲۷ ساله داشتیم که در ابتدای ورودش روی برانکارد آورده شده بود و ستون فقراتش آسیب دیده و اصلاً تشخیص با آسیب فقراتش بود با عصب فشاری تومور روی نخاع، اکنون حدود یک دهه است که مریض با پای خودش رفت و آمد می‌کند و این امیدوار کننده است، البته به نسبت خودش ما باید این بیماری را در وجود خود بپذیریم و به نسبت آنچه که وجود دارد، انتظار بهبودی داشته باشیم، بنابراین اینکه تصور کنیم سرطانی که در بدن فرد ریشه کرده...

کسب عنوان کارگاه برتر، توسط گروه آموزش پزشکی، در بیست و پنجمین همایش کشوری آموزش علوم پزشکی



عضو هیئت علمی گروه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

عضو هیئت علمی گروه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به برگزاری بیست و پنجمین همایش کشوری آموزش علوم پزشکی در سال جاری گفت: گروه آموزش پزشکی در حاشیه این همایش، کارگاه قصه‌گویی دیجیتال را به عنوان یک فناوری نوین ارائه کرد که به عنوان کارگاه برتر معرفی و مورد تقدیر قرار گرفت. دکتر مهری یآوری در گفتگو با وبدا، ضمن بیان این مقدمه که یکی از رسالت‌های مهم گروه آموزش پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، معرفی و به کارگیری روش‌های فعال یادگیری با استفاده از فناوری‌ها و تکنولوژی‌های نوین میباشد، افزود: در همین راستا و در قالب یک پایان نامه دانشجویی، فناوری قصه‌گویی دیجیتال را در یک کلاس وارونه اجرا کردیم که با توجه به نتایج و دستاوردهای مثبت آن، به شکل مستمر ادامه یافت و درصدد بر آمدیم که این تجربه موفق را در اختیار دیگران نیز قرار دهیم، لذا پیشنهاد برگزاری یک کارگاه با عنوان تکنیک قصه‌گویی دیجیتال در پشتیبانی از یاددهی و یادگیری در آموزش علوم پزشکی به دبیرخانه بیست و

پنجمین همایش آموزش پزشکی ارائه شد. کارگاه با مشارکت خانم مهندس ذوالفقاری از همکاران مرکز مطالعات توسعه آموزش پزشکی دانشگاه، خانم دکتر شبثم محمدی عضو هیأت علمی گروه علوم تشریحی و خانم نورشادی دانشجوی کارشناسی ارشد تکنولوژی آموزشی در علوم پزشکی برگزار شد. وی اضافه کرد: ظرفیت کارگاه حداکثر ۲۵ نفر اعلام شده بود اما حدود ۳۵ نفر در کارگاه حضور یافتند که این استقبال نشانه احساس نیاز به موضوع کارگاه و مایه خرسندی تیم برگزارکننده بود و در نهایت این کارگاه موفق به کسب رتبه برتر کارگاه آموزشی در بیست و پنجمین همایش کشوری آموزش علوم پزشکی شد. دکتر یآوری در خصوص معیارهای گزینش کارگاه برتر در این همایش گفت: ارزشیابی کارگاه‌های برگزار شده در حاشیه همایش براساس نتایج نظرسنجی شرکت کنندگان و همچنین داوری‌های تخصصی انجام شد. وی در خصوص اهمیت به کارگیری شیوه‌های

نوین آموزشی در حوزه پزشکی نیز گفت: در حال حاضر رویکرد آموزش به سمت استفاده از تکنولوژی‌های نوین پیش می‌رود؛ و این فناوری‌ها می‌تواند نظام آموزشی ما را از استاد محوری به سمت دانشجو محوری سوق دهد. بهره‌گیری از قصه‌گویی دیجیتال به عنوان یک فناوری آموزشی میتواند دانشجویان نسل Z را به خود جذب کند و همچنین یک ابزار آموزشی تسهیل کننده برای استادان باشد. دکتر یآوری اضافه کرد: در واقع ما با این کار فرایند آموزش را به شیوه مشارکتی پیش خواهیم برد و ذهن دانشجو را به این سمت می‌بریم که خودش مسئول یادگیری خود است و برای اینکار باید به فضای یادگیری فعال ورود کنند. وی در پایان اظهار امیدواری کرد با وجود قابلیت‌های موجود در گروه آموزش پزشکی در حوزه‌های طراحی آموزشی و استفاده از فناوری در آموزش، این گروه آماده هرگونه همکاری در این زمینه‌ها با سایر گروه‌های آموزشی و استادان علاقمند می باشد و امیدواریم که از این طریق شاهد ارتقای مستمر کیفیت آموزش در محیط‌های یادگیری دانشگاه باشیم.

برگزاری اردوی جهادی در مناطق کم برخوردار فریمان

اخبار واحد

دکتر علی اکبر ایلاتی



بیماریابی دانش آموزان، برگزاری جلسات آموزشی در مدارس، ویزیت رایگان بیماران در روستای الغور و سرچشمه محمد و در صورت لازم ارجاع به پزشک متخصص، بیماریابی فشارخون، انجام خدمات مامایی و تکمیل واکسیناسیون توام انجام شد. دکتر ولایتی مقدم خاطر نشان کرد: هدف از این اردوی یک روزه جهادی، ضمن گرامیداشت هفته بسیج، ارائه خدمات سلامت به مردم کم برخوردار روستاهای فوق و همچنین ارتقای روحیه جهادی و ایثارگری بین کارکنان حوزه بود.



مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان فریمان از اعزام تیم جهادی کانون بسیج جامعه پزشکی به مناطق کم برخوردار این شهرستان خبر داد.

دکتر محمود ولایتی مقدم در گفتگو با وب دا اظهار کرد: در این اردو که به صورت یک روزه در روستاهای الغور و سرچشمه محمد از توابع بخش قلندرآباد شهرستان فریمان با جمعیت بالغ بر ۴۴۰ نفر برگزار شد کلیه خدمات بهداشتی و درمانی به مردم این روستاها بصورت رایگان ارائه شد.

وی تصریح کرد: با برنامه ریزی صورت گرفته از قبل نیازهای روستاها شناسایی شد و با اطلاع رسانی قبلی و هماهنگی و همکاری ناحیه مقاومت بسیج فریمان زمان استقرار تیم به مردم روستا اعلام گردید. دکتر ولایتی مقدم اظهار داشت: همچنین در این اردوی جهادی معاینه پزشک ۹۳ دانش آموز ابتدایی در هر دو روستا، واریش تراپی و معاینه دهان و دندان دانش آموزان توسط تیم سلامت، معاینه پدیکلوز و

و نقاط مختلف بدن را گرفته، خوب می شود، کمی تصور نادرست است، در واقع قابلیت تطابق تصور افراد با واقعیت بسیار اهمیت دارد.

جامعه ما از نظر درمانی و بهداشتی به مرزهایی رسیده که می تواند کمک کننده باشد و این را مردم باور کنند. در بهترین مراکز دنیا هم حدود ۲۰ درصد بیماران فوت می شوند، با برخورد صحیح با بیماری سرطان می توان تا ۷۰ یا ۸۰ درصد امیدوار به درمان آن بود. خوشبختانه آماره که سازمان جهانی بهداشت از بیماران سرطانی در ایران می دهد میزان پاسخ به درمان و بهبودی بالغ بر ۵۰ درصد است و البته امیدواریم که در آینده این میزان بیشتر از این رقم باشد. در واقع ما هرچه زودتر

سرطان را کشف کنیم شانس درمان بیمار بیشتر خواهد بود.

همچنین طبق آمار سازمان جهانی بهداشت، شایع ترین سرطان در سطح جهان سرطان ریه و پستان است، اما از نظر مرگ و میر سرطان ریه مرگ و میر بیشتری دارد و خوشبختانه سرطان پستان در رده چهارم یا پنجم است، اگر بیماری سرطان پستان در یک فرد در مرحله صفر تشخیص داده شود با درمان های موضعی محدود و کم هزینه می تواند درمان شود، اما تشخیص دیر هنگام هم هزینه ها و هم آسیب های عاطفی و جسمی و روانی فرد را افزایش می دهد.

دکتر فتاحی معصوم: توصیه ما به عموم مردم و همکاران این است که از سرطان نترسند و

مراجعه به موقع داشته باشند، این ترس حتی در بین همکارانی وجود دارد که خودشان در سیستم درمان هستند، بنابراین سعی کنند که به موقع مراجعه به پزشک داشته باشند و خود را بسپارند به روش های درمانی و انشالله نتیجه مطلوبی بگیرند. مهمترین و بیشترین تاثیر درمان ها در تشخیص اولیه و زود هنگام بیماری است.

دکتر همایی: سرطان بیماری نیست که با درمان های گیاهی و درمان های غیر متعارف بهبود یابد، پدری را سراغ دارم که دختر جوانش چندین ماه از داروهای گیاهی برای درمان خود استفاده کرده بود و در نهایت با وضعیتی وخیم به ما مراجعه کرد.

دندانپزشکان، رضایت خداوند را سرلوحه کار خود بدانند

از تحصیل در خارج از کشور تا خدمت در مناطق محروم



دکتر پری قاضیانی
استاد پیشکسوت دانشکده دندانپزشکی

دکتر پری قاضیانی، متولد سال ۱۳۲۷ در شهر مشهد، استاد پیشکسوت دانشکده دندانپزشکی و یکی از قدیمی ترین و مجرب ترین اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد است که طی سالیانی چند از عمر گرانبار خود، در کسوت استادی، دانشجویان بسیاری را تربیت و بیماران بیشماری را نیز در حوزه تخصصی اندودانتیکس (درمان ریشه) درمان نموده و علیرغم اینکه چندسالی است در دوران فراغت از کار و بازنشستگی به سر می برد، اما همچنان جامعه بزرگ دندانپزشکان در داخل و خارج کشور از رهنمودهای این استاد باسابقه فیض برده و بویژه انجمن اندودانتیکس های ایران و همچنین انجمن اندودانتیکس های آمریکا مفتخر به حضور ارزشمند این استاد پیشکسوت در جمع متخصصین باتجربه خود هستند. دکتر قاضیانی که از رهگذر سال ها خدمت در دانشکده دندانپزشکی مشهد، کوله باری از تجربیات و خاطرات تلخ و شیرین را به همراه دارد؛ در این گفتگو بیش از هر چیز، بر توجه مسوولان امر به کیفیت آموزش دانشجویان دندانپزشکی تاکید نموده و به دندانپزشکان خدوم این سرزمین هم توصیه می کند که در مسیر خدمت رسانی به بیماران نیازمند، همواره رضایت الهی و خشنودی حضرت حق را سرلوحه کار خود قرار دهند. در ادامه، گفتگوی وبدا با این استاد با سابقه و پیشکسوت دانشگاه علوم پزشکی مشهد را می خوانید:

■ **ضمن سپاس از حضور شما استاد ارجمند در این گفتگو، لطفاً در آغاز سخن بیوگرافی مختصری از خود عنوان بفرمایید؟**

" من دکتر پری قاضیانی هستم، متولد ۱۳۲۷ در مشهد، دوران تحصیل در مقطع دبستان و دبیرستان را در مشهد گذارندم و در تمام مقاطع تحصیلی جزو دانش آموزان و دانشجویان ممتاز بودم، پس از فراغت از تحصیل در درمانگاه های بهداری در مناطق محروم کشور مشغول به کار شدم و در سال ۱۳۵۶ به استخدام دانشکده دندان پزشکی مشهد در آادم و به عنوان مربی در بخش اندو و ترمیمی مشغول به خدمت شدم.

در آن زمان برنامه این بود که بعد از سه سال فعالیت مربیان در دانشگاه، آنان را برای تخصص به خارج از کشور اعزام می کردند و ما در آن دوران به مسائل انقلاب برخوردیم، تا اینکه آقای دکتر عبدالله سلوتی که در آمریکا مشغول تحصیل بودند و از محضر پرفسور

سلوترکه از اساتید بنام درمان ریشه بودند بهره می بردند، به ایران بازگشتند و بخش اندو با حضور ایشان و آقای دکتر مهدی منصف فعال شد و من به همراه دکتر اکبر فلاح رستگار نخستین دستیاران بخش درمان ریشه دانشکده بودیم، ولی در آن زمان امکانات محدود بود؛ به نحوی که زمینه ای برای پژوهش وجود نداشت.

■ **اولویت دانشگاه در امور آموزشی، پژوهشی و درمان چگونه بود؟**

اولویت اصلی، آن زمان متمرکز بر تربیت دانشجویانی بود که به بهترین شکل بتوانند به مردم خدمت کنند و در همین راستا دکتر سلوتی دانشجویان شایسته ای را پرورش داد که اکنون دارای جایگاه های بسیار خوبی هستند و از بنیانگذاران اندو نوین در دانشکده های ایران محسوب میشوند. لازم به ذکر است که بخش پژوهش حیوانی دانشکده دندان پزشکی با

حضور دکتر محمود ترابی نژاد دانشمند بنام این رشته در دنیا در دانشکده مشهد بنا نهاده شد و پژوهش در دانشکده دندان پزشکی حدود سال ۶۵ کلیک خورد.

■ **آیا در دوران فعالیت در دانشگاه تالیفات و آثار پژوهشی نیز داشته اید؟**

بله، علاوه بر تالیف کتاب، حدود ۲۰ مورد رساله، تخصصی و ۲۴ مورد کارهای تحقیقاتی را در رزومه کاری خود دارم و بیشتر تحقیقاتم در حوزه درد بوده، چون برخی از بیماران در هنگام کار، درد داشتند و بی حسی به آنها جواب نمی داد. همچنین در زمینه های مختلف از جمله: مواد بی حسی و ماده جدید ام تی ای تحقیقاتی داشته ام و نیز در مورد ملاحظات دندان پزشکی در بیمارهای شایع داخلی کتابی به قلم من نگارش یافته و به چاپ رسیده است.

تقدیر از ۲۲ برگزیده گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دکتر نقیبی 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 گروه‌ها 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 شریف‌نژاد، دکتر محمد طاهری و دکتر احمد تفقده‌حسن‌پور به عنوان نفرات برتر گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در آزمون مورد تخصصی سال ۱۴۰۳ تقدیر به عمل آمد.

همچنین از دکتر صابر دوغایی‌مقدم، دکتر سمانه مرتضایی، دکتر پردیس اولیازاده، دکتر حمیدرضا سهرابی، دکتر مریم مسنن‌مظفری، دکتر سحر طالبیان، دکتر سیدمحمدرضا

بین‌المللی داشته است، افتخاراتی که به تنهایی حاصل نشده و نتیجه تلاش مستمر و خستگی‌ناپذیر اساتید این گروه آموزشی بوده است.

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

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 گرامی‌بداریم.

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

همچنین دکتر مسیح نقیبی، فوق تخصص نفرولوژی هم در این مراسم، گفت: دانشگاه علوم پزشکی مشهد یکی از دانشگاه‌های مادر کشور بوده که سابقه درخشانی در گروه‌های مختلف از جمله گروه داخلی داشته است. وی افزود: ما همه ساله قبولی‌های زیادی

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 موفق‌ترین گروه‌ها در حوزه‌های آموزشی، پژوهشی و درمانی است. به گزارش وب دا، دکتر فاطمه محرری در همایش تقدیر از ستارگان پرفروغ دانش و تقدیر از رتبه‌های برتر مورد 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 موفق‌ترین گروه‌های دانشکده پزشکی مشهد در حوزه‌های 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 دوره‌های آموزشی تخصصی گروه داخلی و دوره‌های کاروژی و آموزش‌های 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 دستیارانی صبور و همراه هستند و ارتباط بسیار خوبی با بیماران و استاژرها دارند و در آزمون مورد تخصصی امسال ۱۱ برگزیده از این گروه داشتیم و مجموع قبولی‌های این دانشکده ۳۲ نفر بودند که بیش از یک چهارم آنها از گروه داخلی بودند.

گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

افتخارآفرینی‌های زیادی در سطوح ملی و بین‌المللی داشته است

در این مراسم دکتر علی بهاری، مدیر گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: اساتید گروه داخلی زحمات زیادی برای دانشجویان خود می‌کشند تا که در زمان فارغ‌التحصیلی بالاترین میزان اثربخشی را در زمان خدمت‌رسانی به بیماران داشته باشند. وی افزود: گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افتخارآفرینی‌های زیادی در حوزه‌های آموزش، پژوهش و درمان در سطوح ملی و



فرهنگ‌فر، دکتر مطهره کرم‌الدینی، دکتر علیرضا کسمایی، دکتر هدی منزه و دکتر امیرحسین محمدزاده‌شبستری به عنوان برترین‌های نظرسنجی همتای دستیاران گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در بیمارستان‌های 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 مورد تخصصی سال ۱۴۰۳ بودند و ۱۱ نفر دیگر هم منتخبان نظرسنجی همتای دستیاران این گروه بودند.

در آزمون مورد تخصصی داشتیم که چنین مراسمی برایشان گرفته نمی‌شد و ما این اقدام ارزنده و تحسین برانگیز مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد را به فال نیک می‌گیریم. استاد بازنشسته گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: بسیار خوشحالم که در جمع قبول شدگان در آزمون مورد تخصصی سال ۱۴۰۳ تعداد ۱۱ قبولی از گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد داریم و در اینجا جا دارد از اساتید و خانواده‌های این رزیدنت‌های قبول شده که زحمات بسیاری در مسیر کسب این موفقیت کشیدند به‌طور ویژه تقدیر و تشکر نمایم.



در مورد فرصت مطالعاتی خود نیز توضیحاتی بفرمایید؟

در فرصت مطالعاتی که در دوران خدمت پیش آمد، به کشور آمریکا سفر کردم و با سرپرستی پروفسور محمود ترابی نژاد با انجام کارهای تحقیقاتی سعی نمودم آنچه را که برای کشورم نیاز است، بیاموزم و برگردم و با وجود اصرار آنها برای ماندگاری من به تعهدی که به دانشگاه داده بودم پایبند ماندم.

شرایط کار در حوزه دندانپزشکی را چطور ارزیابی می کنید؟

شرایط دندان پزشکی در حال حاضر خوب است، اما به دلیل تحریم و کمبود بودجه متأسفانه دسترسی به برخی از مواد و وسایل امکان پذیر نیست، من در دوران خدمت خود سمت های سرپرست تخصصی گروه اندو و معاونت و مدیریت گروه اندورا نیز بر عهده داشتم و در آن دوران تلاش می کردم به محض اینکه بودجه به دانشکده داده می شد، ابزار و وسایل جدید برای آموزش دانشجویان تهیه شود و در همان زمان با همکاری دکتر محمد حسن ضرابی که رئیس دانشکده بودند، اولین میکروسکوپ اندو برای دانشکده خریداری شد.

در حال حاضر چه فعالیت هایی دارید و دغدغه شما در حوزه تخصص تان چیست؟

در حال حاضر علاوه بر عضویت در انجمن اندو ایران، عضو انجمن اندو دانتیکس های آمریکا نیز می باشم و مجلات انجمن اندو آمریکا برایم پست می شود تا در جریان آخرین تحقیقات روز در رابطه با رشته خودم قرار بگیرم، اما نگاه و دغدغه من این است که توجه به حوزه پژوهش نباید از کیفیت آموزش بکاهد. زیرا با توجه به افزایش تعداد دانشجویان ورودی مردم هم انتظار کار خوب و به روز دارند، بنابراین اساتید با اعتقاد و رغبت و علاقه کار خود را باید دنبال کنند و توجه به خدا و وجدان را برای پرورش دانشجویان با سواد سرلوحه کار خود قرار دهند.

ارتباط دانشکده ها و دانشگاه ها با یکدیگر را تا چه حد مهم و ضروری می دانید و سخن تان با دانشجویان رشته دندان چیست؟

ارتباط علمی دانشکده ها و دانشگاه ها موجب می شود تا دانشجویان و اساتید از نتایج تحقیقات و تجربیات یکدیگر مطلع شوند. دانشجویان دندان از اینکه به رشته دندان پزشکی وارد شده اند باید هدف داشته باشند و به خاطر خدا و خدمت به خلق سعی کنند که علم و هنر دندانپزشکی را به خوبی بیاموزند و به مردم خدمات شایسته ای ارائه دهند. امیدوارم همه مردم با بیمه های دندانپزشکی حمایت شوند تا دندانپزشکان نیز با نرخ های مناسب خدمات شایسته ای به بیماران ارائه دهند.

در چه زمانی ازدواج کردید و حاصل آن چند فرزند بود؟

من در سال چهارم دانشجویی با همسرم مهندس مسیح قاضیانی ازدواج کردم و حاصل این ازدواج دو دختر است که یکی دکتری معماری و دیگری دکتری دندان پزشکی دارد و در حال حاضر صاحب ۴ نوه هستم.

بیش از ۱۳ هزار خدمت مشاوره ای و مددکاری

به دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد ارائه شد

رئیس اداره مشاوره و سلامت روان دانشگاه علوم پزشکی مشهد از ارائه ۱۳ هزار و ۵۰۷ خدمت حضوری و غیرحضوری در حوزه خدمات مشاوره ای و مددکاری دانشجویان این دانشگاه خبر داد.



دکتر حمیده صمدی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: اداره مشاوره و سلامت روان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در تمامی ایام سال پاسخگوی گروه های مختلف از جمله دانشجویان بوده که کارشناسان و مشاوران این اداره خدمات رسانی لازم را در حوزه های مختلفی همچون اختلالات روانی، مشکلات موقعیتی، راهنمایی و مشاوره، رفع مشکلات تحصیلی، مشکلات و تظاهرات بین فردی و دریافت خدمات ویژه مددکاری دارند.

وی تصریح کرد: از مجموع خدمات رسانی های صورت گرفته در حوزه های ذکر شده ۱۰/۷۴ درصد در حوزه اختلالات روانی، ۲۰/۵۷ درصد در موضوع مشکلات موقعیتی، ۱۴/۵۴ درصد در حوزه راهنمایی و مشاوره، ۸/۹۶ درصد در موضوع رفع مشکلات تحصیلی، ۱۱/۲۵ درصد در جهت رفع مشکلات و تظاهرات بین فردی و ۲۳/۸۴ هم در خصوص دریافت خدمات ویژه مددکاری بوده است.

رئیس اداره مشاوره و سلامت روان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص جلسات و خدمات حضوری و غیرحضوری این اداره در طول سال تحصیلی گذشته که با موضوع خدمات مشاوره ای و مددکاری دانشجویان بود، گفت: در این حوزه ۱۳ هزار و ۵۰۷ جلسه حضوری و غیرحضوری برگزار شد که شامل ۹۰۹۲ جلسه حضوری و ۴۴۱۵ جلسه غیرحضوری بوده است.

دکتر حمیدی با بیان اینکه کارگاه های آموزشی ویژه کارکنان و اساتید مشاور در قالب ۳۱ برنامه کارگاهی برگزار شد، خاطرنشان کرد: از مجموع این تعداد کارگاه برگزار شده، ۲۲ کارگاه آموزشی ویژه کارکنان و ۹ کارگاه دیگر هم ویژه اساتید مشاور بود که در کارگاه های کارکنان ۶۰۰ نفر و در کارگاه های اساتید مشاور ۱۴۳ نفر حاضر بودند.

وی اضافه کرد: همچنین برنامه توانمندسازی مشاوران کلان منطقه ۹ آمایشی هم برنامه مهم دیگر اجرا شده بوده که در قالب ۶ جلسه کیس ریپورت و ژورنال کلاب و با حضور ۸۵ مشاور شاغل در این کلان منطقه برگزار شد. رئیس اداره مشاوره و سلامت روان دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: اجرا و پیگیری کارنامه سلامت دانشجویان در سطح دانشکده ها و بر اساس ابزار سنجش روانی و معرفی دانشجویان نیازمند مداخلات تخصصی و روانشناختی جهت پیگیری دیگر برنامه اجرا شده از سوی اداره مشاوره و سلامت روان دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده و در این برنامه ۹۲ درصد دانشجویان جدیدالورود (سال ۱۴۰۲) مورد پایش سلامت روان قرار گرفتند و در مجموع نیز ۴۲۰۰ نفر از دانشجویان کل دانشگاه مورد غربالگری و پیگیری قرار گرفتند. دکتر صمدی در پایان گفت: اداره مشاوره و سلامت روان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در تمامی ایام سال آماده است تا در صورت نیاز خدمات مشاوره ای لازم و موردنیاز را به دانشجویان نیازمند دریافت این خدمات تخصصی داشته باشد و به آنان در جهت رفع مشکلشان کمک نماید.





بسیج کارکنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۵ هزار عضو عادی و فعال در ۳۰ پایگاه این دانشگاه دارد

دانشگاه در ۳۰ پایگاه بسیج کارمندی در سطح دانشکده‌ها، بیمارستان‌ها و شبکه‌های بهداشت و درمان هستند و درصد آقا و خانم کارمند بسیجی هم در این دانشگاه یکسان است. دکتر ابراهیمی افزود: بسیج با هدف تحقق آرمان‌های 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 آبادانی جامعه، گفت: بسیجیان همواره حضوری فعال و داوطلبانه در تمامی عرصه‌های موردنیاز مردم از جمله حوزه سلامت داشته و دارند و به عنوان بازوی قوی مردمی دولت و نظام اسلامی کمک حال دستگاه‌های اجرایی هستند.

فرمانده پایگاه مقاومت بسیج کارکنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: در طول هفته بسیج برنامه‌های متعددی توسط کارمندان بسیجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اجرا می‌شود 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 می‌شود و در این روز برگزاری برنامه‌های فرهنگی سلامت‌محور و آموزش بهداشت را با ایجاد میز خدمت در مساجد منتخب حاشیه شهر مشهد و با همکاری بسیجیان شاغل در حوزه بهداشت خواهیم داشت.

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 دانشکده‌ها، بیمارستان‌ها و شبکه‌های 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 برنامه‌های متعددی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد اجرا می‌شود و علاوه بر فضاسازی محیطی، ایجاد نمایشگاه کلام شهدا تا ظهور در محوطه شهرک دانش و سلامت، برگزاری برنامه پیاده‌روی 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 خانواده‌های 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 برنامه‌های 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



کمک ۲۲ میلیارد ریالی نیکوکاران درگزی به شبکه بهداشت و درمان درگز

وی ضمن اعلام نصب و بهره برداری این دستگاه در واحد مربوطه، خاطرنشان کرد: این امر خداپسندانه به همت خانم مدینه شتردار، خیر سلامت درگزی بعنوان بانی این مهم، همیاری و مساعدت چشمگیر مهندس محمدزاده نماینده مردم شریف درگز در مجلس شورای اسلامی و نیز تعدادی از نیک اندیشان محقق گردید.

سرپرست شبکه بهداشت و درمان درگز از اهدای مبلغ ۲۲ میلیارد ریال توسط خیرین سلامت به حوزه سلامت این شهرستان خبر داد. دکتر علیرضا قنبری در گفتگو با وب دا اظهار کرد: این کمک مالی سخاوتمندانه، منجر به خرید و اضافه شدن یک دستگاه سونوگرافی به بخش تصویربرداری بیمارستان امام خمینی(ره) شهرستان شد.

اخبار واحدها

دکتر علیرضا قنبری





گفتگو با رتبه های اول تا سوم آزمون بورس کشوری

حال ما توانستیم بر این مشکلات غلبه کنیم و بتوانیم پس از ۷ سال در گروه خودمان رتبه برتر را کسب کنیم.

آقای دکتر مشرقی مقدم در مورد زمان تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و شرایط آن سالها توضیحاتی بفرمایید؟
دانشگاه علوم پزشکی مشهد از جمله دانشگاههای سطح اول کشور است و از اساتید بسیار خوب و آموزشهای مطلوبی برخوردار است، به ویژه در دوره تخصص رشته رادیو آنکولوژی که بنده در آن تحصیل کردم، محیط از جو علمی و دوستانهای برخوردار بود و همه اینها کمک کرد که من در یک فضای آرام تحصیل کنم، گاردینگی هم که در سایر رشتهها وجود دارد و گاهی فضای نامناسبی را به وجود می آورد در رشته آنکولوژی کمتر وجود داشت و بحمدالله توانستم از این موقعیت استفاده کنم و در آزمون بورس تخصصی رتبه خوبی را کسب کنم.

خانم دکتر کاظمیان شما مقطع عمومی پزشکی را در کدام دانشگاه و چه شرایطی گذراندید؟

من مقطع عمومی پزشکی را در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند گذراندم و در مقطع تخصص خیلی علاقه مند بودم که در دانشگاه علوم پزشکی مشهد (با توجه به اینکه دانشگاه تیپ یک کشور است) ادامه تحصیل دهم و به لطف خداوند توانستم به این هدف برسم. در طول دوران تحصیل نیز به لطف راهنماییهای اساتید بسیار خوب و توانمند و آموزشهای خوبی که در گروه پزشکی اجتماعی وجود داشت، موفق شدم در آزمون بورس رتبه اول کشوری را کسب کنم.

*** دکتر شروین مشرقی مقدم هستم، دانش آموزته پزشکی عمومی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و دارنده رتبه یک آزمون بورس کشوری، در گروه رادیو آنکولوژی.**

*** دکتر سیده وحیبه کاظمیان** هستم از گروه پزشکی اجتماعی و دانش آموزته پزشکی عمومی در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، به لطف خداوند امسال توانستم رتبه اول کشوری را آزمون بورس تخصصی کسب کنم.

*** دکتر الهه حیدری** هستم، دوره عمومی را در دانشگاه علوم پزشکی تهران گذراندم و در سال جاری حائز رتبه اول در بورس فوق تخصصی قلب کودکان شدم؛ دوره تخصص و فوق را هم با افتخار در دانشگاه علوم پزشکی مشهد سپری کردم.

*** دکتر تینا لقمانی** هستم، دانش آموزته رشته فوق تخصص نوزادان و به لطف خداوند امسال رتبه ۳ بورس کشوری را در این رشته کسب کردم، بنده دوره عمومی پزشکی را در دانشگاه تهران و دوره تخصص را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گذراندم.

آقای دکتر صفایی از حال و هوا و شرایط تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی مشهد طی سال های گذشته بفرمایید؟

من از سال ۱۳۹۱ در این دانشگاه حضور دارم و معتقدم که دانشگاه علوم پزشکی مشهد بسیار دانشگاه خوبی است، این دانشگاه (علوم پزشکی مشهد) نسبت به سایر دانشگاههای کشور به عنوان یک دانشگاه ریفارال محسوب می شود و هر چند بنده استریت بودم و مستقیم در دوره تخصص پذیرفته شدم، اما به هر حال چالشهایی که ما در دوره تخصص داریم، بسیار زیاد بود؛ به ویژه در گروههای جراحی که با مشکلات متعددی همچون بی خوابیها و شیفتهای طولانی دست و پنجه نرم می کنند، در عین

رعایت اصل "شایسته سالاری"، در تفویض جایگاه ها، انگیزه ی نخبگان را برای فعالیت در کشور افزایش می دهد

موفقیت دانشجویان دوره تخصصی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در آزمون بورس کشوری امسال و کسب عناوین برتر در این آزمون، افتخاری بس بزرگ و در خور ستایش است که نشان از همت بلند دانشجویان و اساتید دانشمندی دارد که نیروهایی توانمند را در سایه علم و تخصص چندین ساله خود پرورش داده اند. پایگاه خبری وبدا، ضمن دعوت از پنج تن از رتبه های برتر این آزمون تخصصی و انجام مصاحبه با ایشان، دقایقی میزبان رئیس محترم دانشکده پزشکی مشهد و همچنین معاون تخصصی و فوق تخصصی دانشکده پزشکی بود؛ که جهت تبریک و تقدیر از تلاش برگزیدگان بورس کشوری در این جلسه حضور یافتند. شرح گفتگوی وبدا با آقایان دکتر محمد جواد صفایی یزدی و دکتر شروین مشرقی مقدم و خانم ها دکتر سیده وحیبه کاظمیان، دکتر الهه حیدری و دکتر تینا لقمانی؛ دارندگان عناوین اول تا سوم آزمون بورس کشوری را در ادامه می خوانید:

ضمن تبریک و عرض خیرمقدم، خدمت پنج تن از دانشجویان عزیز دوره ی تخصص در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، که در سال جاری عناوین اول تا سوم آزمون بورس کشوری را از آن خود کردند، لطفا در ابتدای گفتگو هر یک از بزرگواران معرفی مختصری از خود داشته باشند تا در ادامه وارد فضای اصلی بحث شویم؟

*** دکتر محمد جواد صفایی یزدی** هستم، متخصص در گروه جراحی کلیه و مجاری ادراری، مقطع عمومی پزشکی را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گذراندم و بحمدالله امسال توانستم در آزمون بورس تخصصی رتبه ۳ کشوری را کسب کنم.

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



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.

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

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد بر استفاده از نظرات و دیدگاه های نخبگان در حوزه جوانی جمعیت و فرزندآوری تأکید 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

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 نفس 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 فیروزآبادی 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.

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 تأکید 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

تأکید 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 ۱۰۵ 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

خانم دکتر حیدری لطفاً شما هم در رابطه با شرایط تحصیل در دوره پزشکی عمومی توضیحاتی بفرمایید ؟

من فارغ التحصیل دانشگاه علوم پزشکی تهران هستم و دوره‌ای را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد مهمان بودم و باید عرض کنم که دانشگاه علوم پزشکی مشهد در طی این سال‌ها همچون خانه دوم من بوده است؛ چه بسا که وقت بیشتری را نسبت به منزل در فضای دانشگاه و بیمارستان‌های آن گذرانم و از این بابت بسیار خرسندم. در مدتی که در مقطع پزشکی عمومی در دانشگاه مشهد حاکم است، البته موضوعی که در سال‌های اخیر بیشتر به چشم می‌آید، افزایش قابل توجه ورودی دانشجویان است که می‌تواند آموزش را با مشکل مواجه کند، مثلاً چنانچه قبلاً در سر هر راند ۳ یا ۴ استاژر حضور داشتند، اکنون حدود ۱۲ استاژر در سر راند هستند و این کیفیت آموزش را کاهش خواهد داد، اما در مجموع دوران پزشکی عمومی بسیار عالی بود و در مورد دوره تخصص، چون فضا در گروه اطفال که معمولاً به جهت کار کردن با کودکان حال و هوای دیگری دارد و روحیات همکاران در این بخش نیز متفاوت از سایر بخش‌ها است، فضای باطراوتی بوده و هست و از اساتید توانمندی نیز برخوردار هستیم.

در پایان دوره تخصص بنده توانستم جزو ۵ درصد رتبه‌بورد تخصصی باشم و میزان آموزش مان خیلی خوب بود، اما در دوره تخصص بنده معتقدم که در تمام گروه‌ها و نه صرفاً گروه اطفال باید میزان فعالیت دانشجویان و شرح وظایف مشخص باشد و در دوره فوق تخصصی نیز، رشته قلب کودکان مشهد جزو گروه‌های پیشرو در بین گروه‌های قلب کودکان کشور است و گروه ما جزو نخستین گروه‌هایی است که از دوره فوق تخصص قلب کودکان در مشهد فارغ التحصیل شدیم و با توجه به جدید بودن این رشته، به شدت رو به پیشرفت است. ما اساتیدی داریم که هر یک در هر رشته‌ای به شکل ویژه کار می‌کنند، در زمینه اینترویژن در کشور جزو مراکزی هستیم که کارهای پیچیده‌ای در آن انجام می‌شود و به عنوان مثال پیوند قلب کودکان را داریم، گروه نارسایی داریم و بعد از مرکز قلب شهید رجایی دومین مرکزی هستیم که الکتروفیزیولوژی اطفال داریم، بنابراین مرکز قلب کودکان مشهد جزو گروه‌هایی است که بسیار ظرفیت پیشرفت دارد و بنده از همه اساتیدم در اینجا تشکر می‌کنم.

خانم دکتر تینا لقمانی شما هم در رابطه با شرایط تحصیل در دوره پزشکی عمومی

توضیحاتی بفرمایید؟

من دوره تحصیل پزشکی عمومی را در دانشگاه تهران گذراندم و برای دوره تخصص به مشهد آمدم تا در کنار خانواده باشم. دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطرات بسیار خوبی را برای من رقم زد، گروه کودکان در دانشگاه از تعامل و ارتباطات صمیمانه‌ای برخوردار است که البته شاید به اقتضای کار با کودکان باشد. اما یکی از مشکلات دوره ما انصراف شماری از همکاران بود که سبب سنگینی کار ما در شیفت‌های متعدد و طولانی در بیمارستان‌های دانشگاه شد و تا حد زیادی امکان مطالعه گرفتن را از ما گرفت، اما با همه این محدودیت‌ها به لطف خداوند توانستم به صورت استریت در مقطع فوق تخصص نوزادان پذیرفته شوم، خوشبختانه NICUهای مشهد جزو بهترین NICUهای کشور است و به ویژه اینکه ما سانتر قلب را هم داریم و بیمارستان امام رضا (ع) از تمام شرق کشور بیماران با مشکلات نارسایی قلبی و بیماری‌های مادرزادی قلب کودکان را پذیرش می‌کند. دوره فلوشیپی حقیقتاً دوره پرمسئولیتی بود و به خاطر تعدد بیمار و کم بودن NICUهای آموزشی فضا بسیار شلوغ بود و ما اکثر اوقات فضای بستری نداشتیم و نگران نوزادانی بودیم که تازه متولد می‌شدند، این بیشترین دغدغه من در این سال فعالیت بود، چون دوست داریم به عنوان اولین گروهی که با یک انسان در ارتباط است، بتوانیم حداکثر خدمات را داشته باشیم، در مجموع دوره بسیار خوبی بود و از اساتیدم متشکرم که خیلی دلسوزانه و همدلانه با ما ارتباط داشتند.

به عنوان یکی از افتخار آفرینان دانشگاه که ترجیح دادید مهاجرت نکنید و در کشور خودتان بمانید، چه صحبتی با مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد دارید؟

* **دکتر صفایی :** در همه جای دنیا و از جمله ایران، قدردان نخبگان هستند، اما جا دارد که نظارت بیشتری وجود داشته باشد، چون برخی از گروه‌ها این موضوع را زیر پا می‌گذارند و سبب دلسرد شدن نخبگان می‌شوند، لذا سعی شود که به نخبگان ارج و اهمیت بیشتری داده شود تا این افراد در کشور بمانند و صرف نظر از مسائل مالی، در خدمت و آموزش به میهن و مردم خود انگیزه داشته باشند، دانشجویان نخبه وقتی ببینند که جامعه به آنها و اساتید توانمند بها می‌دهد، انگیزه پیدا می‌کنند و سایر دانشجویان نیز سعی می‌کنند که به این سطح و رتبه دست یابند، البته رسیدن به سطوح و مراتب بالا، صرفاً دستاورد خود فرد نیست، بلکه می‌تواند بازخورد آن در کیفیت ارائه خدمت بهتر به مردم منعکس شود.

دکتر مشرقی مقدم : بسیار مهم است که

یک فرد بتواند در مملکت خود و به مردمش خدمت کند، طبیعتاً هرچه شرایط سخت‌تر می‌شود، این موضوع از اهمیت بیشتری برخوردار می‌شود، اما یکی از دلایل مهم مهاجرت‌ها می‌تواند بحث مسائل رفاهی و معیشتی گروه‌های رزیدنتی و گروه‌هایی که فارغ التحصیل می‌شوند، باشد و بسیار مهم است که مد نظر قرار گیرد، اقدامات مثبتی در دوره‌های رزیدنتی و دستیاری انجام شده و یک سری در حال تصویب شدن است، مثل محاسبه کردن دوره دستیاری به عنوان قانون کار، همچنین یک سری اشکالات در گروه‌هایی که فارغ التحصیل شده و دوره طرح وارد می‌شوند، وجود دارد که سبب دلسردی افرادی می‌شود از این حیث که وارد دوره‌های رزیدنتی نشوند و ترجیح دهند که مهاجرت کنند، در مجموع خیلی خوب است که نخبگان در کشور بمانند و از آن سو مسئولین نیز اصلاحات لازم را انجام دهند تا کسانی که در کشور مانده‌اند و خدمت می‌کنند شرایط بهتر و دلگرمی بیشتری داشته باشند.

دکتر کاظمیان : از نگاه من موفقیت اصلی کسب رتبه و مقام و جایگاه شغلی برتر نیست، بلکه موفقیت اصلی زمانی است که بتوانیم در راستای ارتقای سلامت مردم و رفع نیاز آنها قدم برداریم و به مردم خدمت کنیم، این موضوع از همان ابتدای تحصیل در رشته پزشکی ملاک عمل برای من بود و چه در عرصه کار در معاونت بهداشتی و چه در دوران تحصیل مهم بود. خوشبختانه رشته پزشکی اجتماعی با دید جامع و کلی که نسبت به مبحث سلامت دارد، می‌تواند این مسیر را برای من هموارتر کند و قاعدتاً نیروی جوان در کشور ما انگیزه بالایی برای کار و خدمت به مردم دارد و برای ارتقای سلامت عمومی جامعه اما همانطور که همکاران فرمودند این خدمت باید متقابل باشد و از سوی مسئولین مربوطه توجهات لازم مبذول گردد.

دکتر الهه حیدری : یکی از موضوعات ناراحت کننده برای من دیدن مهاجرت دانشجویان عالی این دانشگاه بود و بعد از اینکه من با دانشجویان صحبت کردم، متوجه شدم که مهاجرت برای آنها هم آسان نیست و با کلی چالش‌های جدید مواجه هستند و ترجیح اغلب آنها این است که در مملکت خود بمانند، اما یک علتی که بعضی از آنها تصمیمشان جدی بود برای مهاجرت، این است که نحوه پذیرش دستیار تخصصی دارای چالش‌های بسیاری است و مایلیم همانطور که در سایر بخش‌های کشور شایسته سалاری وجود دارد و عموم ...

کسب ۳۲ عنوان برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد در آزمون تخصصی و فوق تخصصی

رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در آزمون های تخصصی و فوق تخصصی سال ۱۴۰۳، ۳۲ رتبه برتر به دانشگاه علوم پزشکی مشهد اختصاص یافت.



دکتر فاطمه محرری در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: بر اساس آزمون دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی ۱۴۰۳، این دانشگاه در رشته های ارتوپدی، اورولوژی، داخلی، قلب، اطفال، ارتوپدی، بیهوشی، پزشکی اجتماعی، جراحی عمومی، جراحی مغز و اعصاب، رادیوانکولوژی، رادیولوژی، گوش و حلق و بینی، طب اورژانس، قلب کودکان، نفرولوژی، غدد درون ریز و متابولیسم کودکان و طب نوزادی و پیرامون موفق به کسب رتبه های برتر شد.

وی با بیان اینکه تمامی دانش آموختگان رشته های تخصصی و فوق تخصصی در پایان تحصیلات خود باید آزمون دانشنامه را طی کنند و در آن پذیرفته شوند تصریح کرد: موفقیت دانش آموختگان تخصصی و فوق تخصصی در آزمون کشوری و قرار گرفتن در میان برگزیدگان این آزمون ها، نیاز به تلاش چندین ساله و همچنین سطح علمی بالای گروه آموزشی و هماهنگی و همدلی میان افراد دارد.

رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه افراد برگزیده در صورت تمایل، درخواست گروه و حمایت دانشکده و دانشگاه می توانند به عنوان عضو هیات علمی آموزشی با دانشگاه همکاری داشته باشند

اسدی کاخی در رشته تخصصی بیهوشی حائز رتبه ۱۰ درصد، سیده وجیهه کاظمیان در رشته تخصصی پرشکی اجتماعی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، مرتضی توسلی زاده در رشته تخصصی جراحی عمومی حائز رتبه ۱۰ درصد، رضا مرادیان در رشته تخصصی جراحی مغز و اعصاب حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، شروین مشرقی مقدم در رشته تخصصی رادیوانکولوژی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، زهرارستگار تیزابی در رشته تخصصی رادیولوژی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، غلامرضا محمدی در رشته تخصصی رادیولوژی حائز رتبه ۱۰ درصد، زهرا ولی پور در رشته تخصصی گوش و حلق و بینی حائز رتبه ۱۰ درصد، صالحه مهرآفرید در رشته تخصصی طب اورژانس حائز رتبه ۱۰ درصد، آلا منتظری در رشته تخصصی طب اورژانس حائز رتبه ۱۰ درصد، الهه حیدری در رشته فوق تخصصی قلب کودکان حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، محبوبه روحانی در رشته فوق تخصصی نفرولوژی حائز رتبه ۱۰ درصد، الهه صانعی در رشته فوق تخصصی نفرولوژی حائز رتبه ۱۰ درصد، سارا نیک پور در رشته فوق تخصصی غدد درون ریز و متابولیسم کودکان حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، تینا لقمانی در رشته فوق تخصصی طب نوزادی و پیرامون حائز رتبه ۱۰ درصد و آسیه حسین پور فردی در رشته فوق تخصصی روانپزشک کودک و نوجوان حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد شدند.

گفت: ارتقاء هر دانشگاهی مرهون نیروهای متعهد، متخصص و علمی آن دانشگاه است و همکاری برگزیدگان رشته های تخصصی و فوق تخصصی با گروه های آموزشی به طور قطع می تواند در ارتقاء جایگاه دانشگاه موثر باشد. بنابر این گزارش، سیدمحمدحسن معلم در رشته تخصصی ارتوپدی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، صالح ملانوروزی در رشته تخصصی ارتوپدی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، احمد غیورکاظمی در رشته تخصصی ارتوپدی حائز رتبه ۱۰ درصد، محمدجواد صفائی یزدی در رشته تخصصی اورولوژی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، مرضیه آزمون در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، محمود قوی در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، میلاد تازیکی، زهراسادات صانعی در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، ماریه علیزاده در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۱۰ درصد، فرزاد شریف نژاد در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۱۰ درصد، فاطمه امیریان در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۱۰ درصد، محمد طاهری در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۱۰ درصد، احمد تقفد حسن پور در رشته تخصصی داخلی حائز رتبه ۱۰ درصد، زهرا شاهین فر در رشته تخصصی قلب حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، عطیه کاوه در رشته تخصصی اطفال حائز رتبه ۵ درصد و ۱۰ درصد، فرزانه داورنیا در رشته تخصصی اطفال حائز رتبه ۱۰ درصد، سمانه سادات

انجام بیش از ۴ هزار ماموریت اورژانسی ۱۱۵ در شهرستان خواف

اخبار واحدها

مهندس شاه آقاسی



مدیر شبکه بهداشت و درمان خواف از انجام ۴ هزار و ۱۸۴ مورد ماموریت اورژانس پیش بیمارستانی این شهرستان در شش ماهه نخست امسال خبر داد.

مهندس شاه آقاسی در گفتگو با وب دا اظهار کرد: این ماموریت ها شامل ۸۸۰ مورد حوادث رانندگی و ۳۳۰۴ مورد حوادث غیرتصادفی بوده است که مجموعاً ۳۰۴۱ بیمار و مصدوم به مراکز درمانی منتقل شدند.

وی با قدردانی از تلاش های مستمر و شبانه روزی تیم اورژانس ۱۱۵ شهرستان خواف نشان کرد: "از مجموع مأموریت های انجام شده، ۱۰۳۶ مورد در مناطق شهری و ۳۱۴۸ مورد در جاده ها رخ داده است."

مهندس شاه آقاسی تصریح کرد: شهرستان خواف دارای ۹ پایگاه اورژانس ۱۱۵ است که شامل ۱ پایگاه شهری و ۸ پایگاه جاده ای می باشد.

جامعه این را می‌پسندد، در نحوه پذیرش دستیار تخصصی هم همین نکته اعمال شود. بسیاری از افرادی که مستعد و دانشجویان برگزیده ای بودند، با شیوه برگزاری آزمون کنونی نتوانستند موفق شوند و شاید لازم باشد که در نحوه برگزاری آزمون تخصصی و پذیرش دستیار تجدید نظرهایی انجام شود. ضمن اینکه افرادی که در کشور مانده‌اند، با توجه به همین شرایط دوره رزیدنتی خیلی‌ها تصمیم گرفتند که وارد رشته‌های پرمخاطره نشوند و رشته‌هایی را برای کار ترجیح دادند که ریسک کمتری داشته باشد، علت اینکه بنده تصمیم گرفتم در یک رشته طولانی و سنگین؛ هم از نظر علمی و هم مهارتی و هم فیزیکی که همان رشته قلب کودکان است کار کنم این بود که مشاهده کردم رغبت برای ورود به این نوع رشته‌ها بسیار کم است، تعداد فارغ التحصیلان این رشته کم است و من از این هراس دارم که مبادا در چند سال آینده ناچار باشیم که به کشورهای دیگر بیماران را ارجاع دهیم، امیدوارم این مسیر به گونه‌ای شود که نخبگان ما در کشور بمانند و به همین مردم خدمت کنند که می‌دانم میل باطنی خود آنها نیز همین است.

دکتر تینا لقمانی: ایران وطن ماست و بسیار دوست داشتی، آنچه که برای من انگیزه حضور در کشور را ایجاد کرده، درک احساس بیماری است که هم‌زبان با من است و من خیلی راحت‌تر می‌توانم خواسته و نیاز او را بفهمم و به ویژه در رشته نوزادان که می‌توانم بیشتر مادر نوزاد را درک کنم، به عنوان اولین نیرویی که با یک نوزاد سر و کار دارم اگر بتوانم به او کمک کنم سال‌ها می‌تواند یک زندگی با کیفیت داشته باشد و مسلماً در کشور خودم و با هم زبان بودن با بیمار خیلی بهتر می‌توانم به افراد کمک کنم. شاید یکی از مهم‌ترین انگیزه‌های من این هم‌زبانی و هم وطن بودن باشد، اما این درخواست را هم از مسئولین داریم که شایسته سالاری در دانشگاه‌ها نهادینه شود، چون فرد نخبه‌ای که یک مقام برتر را کسب می‌کند، قطعاً یک شخصیت تلاشگر و مسئولیت پذیر دارد که می‌تواند در زمینه خدمت به مردم نیز به همین ترتیب بدرخشد، لذا در نظام شایسته سالار افراد کارآمد در جای درست خود قرار می‌گیرند و این در نهایت به خدمت بهتر به مردم کمک خواهد کرد، ضمن اینکه مسائل معیشتی و رفاهی هم مهم است و باید مورد توجه باشد.

آقای دکتر صفایی چرا رشته اورولوژی را انتخاب کردید؟

تناسب متخصصین با بیماران در هر رشته بسیار مهم است و بنده با توجه به توانایی

شخصی فکر کردم که در رشته‌های جراحی می‌توانم بهتر باشم و رشته جراحی کلیه را از این جهت برگزیدم که متخصصین آن نسبت به جمعیت بیماران متناسب است و می‌توانیم در این رشته کار کرده و مفید فایده باشیم. در رشته‌های جراحی دیگر ممکن است رزیدنت‌های بیشتری جذب شود و خروجی بالایی هم داشته باشند، اما در عین حال نتوانند آنگونه که باید برای بیماران مفید باشند و لذا من احساس کردم که این تناسب در رشته ما وجود دارد.

آقای دکتر مشرقی مقدم چرا رشته رادیوآنکولوژی را انتخاب کردید؟

فاکتورهای مختلفی مثل علاقه و استعداد در انتخاب رشته فرد دخالت دارد و البته شرایط جامعه هم در این امر تاثیرگذار است، اما علاقه من بیشتر متمرکز بر رشته‌های غیر جراحی بالینی بود و با توجه به اینکه رشته رادیو آنکولوژی از جمله رشته‌هایی است که در ارتباط با تشخیص و درمان بیماری‌های سرطانی است و با توجه به شیوع ابتلای به این بیماری‌ها در سال‌های اخیر نیاز به فعالیت در این حیطه بیشتر احساس می‌شود و من دریافتم که در این زمینه می‌توانم مفید باشم.

دکتر کاظمیان، رسالت پزشکی اجتماعی در حمایت از گروه‌های پایه و بالین چگونه است؟

رسالت اصلی گروه پزشکی اجتماعی حفظ و ارتقاء سلامت در سطح جامعه و جمعیت است، این رشته نسبت به سلامت یک دیدگاه کلی دارد و صرفاً سلامت را فقدان بیماری نمی‌داند و جنبه‌های مختلفی از زندگی افراد و جمعیت‌ها را در راستای ارتقای سلامت جامعه مورد بررسی قرار می‌دهد و در خصوص سیاستگذاری‌های سلامت در سطح جمعیت راهگشا است و چه در زمینه پژوهش و چه آموزش علوم پزشکی و مباحث مرتبط با آن در سطح کلان می‌تواند مثر ثمر باشد.

نظر هر یک از شما در مورد ترویج فرهنگ ازدواج‌های دانشجویی چیست؟

دکتر حیدری: به نظر من کسی که رشته پزشکی را برمی‌گزیند، از ابتدا تصمیم خود را گرفته تا یک راه طولانی و پرمشقت را سپری کند؛ هم از نظر کار عملی و هم از نظر رفرنس‌هایی که باید مطالعه کند، اغلب افرادی که به پزشکی ورود می‌کنند، پرتلاش هستند و بنابراین با کوچک‌ترین سختی‌هایی سریعاً جاخالی نمی‌کنند، اما چیزی که لازم است برای افرادی که در این رشته‌ها تحصیل می‌کنند، یک فکر آسوده است و من این فکر آسوده را از سمت خانواده داشتم، اما از نظر امکانات و محیط تحصیل و کار مثلاً برخورداری از یک کتابخانه مجهز و مناسب برای مطالعه

چالش‌های وجود داشت. لذا اگر حداقل‌های امکانات و نیازها تامین باشد، دانشجویان هم احتمالاً از ازدواج استقبال می‌کنند، اما وقتی این نیازها برآورده نشود فرد ترجیح می‌دهد که کس دیگری را درگیر مشکلات خود نکند، دانشجویی که از شهرستان می‌آید یا دانشجویی که می‌خواهد متاهل شود نباید دغدغه خوابگاه را داشته باشد و اگر بداند محیط امنی برای تحصیل و درس خواندن دارد شاید به ازدواج هم فکر کند.

دکتر تینا لقمانی: به نظر من موضوع ازدواج

بسیار وابسته به شخصیت افراد است و اینکه تصور کنیم ازدواج با یک هم رشته‌ای یا همکار بهتر از ازدواج با یک غیر هم رشته‌ای و غیر همکار است شاید چندان تصور درستی نباشد، چون مهم این است که همسر شما از موقعیت شغلی و کاریتان درک درستی داشته باشد و به عنوان مثال وقتی بعد از یک شیفت کاری ۳۶ ساعته به منزل باز می‌گردید فضا را برای استراحت و تجدید قوای شما فراهم کند. بنده شخصاً انتخابم همسری غیر پزشک بود چون نیاز داشتم وقتی به منزل باز می‌گردم، از محیط کاری خارج شوم و بتوانم استراحت لازم را داشته باشم. همچنین در رابطه با مطالعه و امتحانات نیاز به درک متقابل است از طرفی ممکن است برخی افراد معتقد باشند که ازدواج با یک همکار می‌تواند فرایندها را تسهیل کند و شاید تا حدودی هم اینگونه باشد، اما در مورد همین افراد نیز می‌بینیم که هم‌زمان شدن شیفت‌های کاری آنها سبب می‌شود که روزها یکدیگر را نبینند. در مجموع نمی‌توان گفت که چه نوع ازدواجی برای افراد مناسب است، چون شخصیت انسان‌ها با یکدیگر متفاوت است. اما به طور کلی داشتن یک همراه در مسیر پیشرفت قطعاً می‌تواند کمک کننده باشد.

دکتر مشرقی مقدم: ازدواج می‌تواند برای هر

فردی متفاوت باشد و هر کسی می‌تواند با توجه به شرایط شغلی، اجتماعی، خانوادگی و غیره تصمیم‌گیری کند که آیا قصد ازدواج دارد یا نه؟ بنابراین ازدواج در یک دوره و زمان خاص برای همه ممکن نیست و قطعاً شرایط افراد در آن تعیین کننده است. اما خوشبختانه شرایط ازدواج من در طول دوران تحصیل به خوبی فراهم شد و هم اکنون از زندگی با همسرم بسیار راضی هستم.

آقای دکتر صفایی به نظر شما چرا گرایش به

برخی از رشته‌ها کمتر است؟ همانطور که در صحبت قبلی عرض شد قطعاً باید تناسب پزشک در همه رشته‌ها رعایت...

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

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 می‌توان 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 حوزه‌های 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 نویسنده آن 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 ویژه‌ای روی موارد محصول محور و نیاز محور داشته‌اند، 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 هفته‌های آموزش و پژوهش از تعداد قابل توجهی از اساتید شاخص دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه‌های آموزش و پژوهش تقدیر به عمل می‌آید 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 برنامه‌های محوری زیادی با موضوع محور مقاومت توسط بسیج اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شده است، خاطرنشان کرد: در این برنامه‌ها حضور پررنگ اساتید دانشگاهی و سایر اقشار جامعه پزشکی را داشتیم و در یک نمونه آن برگزاری مراسم فرودگاه شهید هاشمی‌نژاد 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 می‌کند. وی تصریح کرد: از زمان تشکیل شبکه مدافعان سلامت کارهای بسیار خوبی با همکاری اساتید بسیجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در راستای حمایت از مردم مظلوم و بی‌دفاع فلسطین و لبنان انجام شده که از جمله آن می‌توان به تامین و ارسال دارو، اقلام دارویی و تجهیزات پزشکی مورد نیاز و جمع‌آوری و واریز کمک‌های 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 کرده‌ایم، اما تا این لحظه درخواستی در این خصوص نداشتیم و هر زمان که اعلام نیاز شد این آمادگی را داریم تا که اساتید رشته‌های 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 جلسه‌ای که با حضور اعضای بسیج اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار ارائه کردند تا برنامه‌ریزی در صورت نیاز به اعزام به‌خوبی 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 مورد نیاز این آسیب‌دیدگان در بیمارستان‌های خاتم‌الانبیاء(ص)، امام رضا(ع)، ولایت و شهید کامیاب انجام شده بود، خدماتی که همچنان در حال انجام است، حتی حمایت‌هایی هم در بحث فالوآپ، پیگیری وضعیت درمانی و تامین سایر نیازهای مجروحان و خانواده‌های آنها داشتیم و این حمایت‌ها کماکان ادامه دارد.



شود، این موضوع هم به علاقه و هم استعداد افراد بستگی دارد و با توجه به اینکه دانشجویان در مقطع عمومی فضای بیمارستان‌ها را تجربه می‌کنند و با رشته‌های مختلف آشنا می‌شوند، قطعاً به این نتیجه می‌رسند که در چه حیطه‌ای استعداد و علاقه دارند. اما یک نکته بسیار مهم در انتخاب رشته این است که علاوه بر استعداد و علاقه پزشکان به دنبال بهره مادی و رفاهی ماحصل تحصیل خود نیز هستند و در نتیجه به سمت رشته‌هایی گرایش پیدا می‌کنند که درآمدزا باشند، طبیعتاً وقتی فرد می‌بیند رشته جای کار در جامعه ندارد، علاقه او نیز کاهش پیدا می‌کند. اما با توجه به اهمیت همه رشته‌ها بایستی بستری توسط مسئولان فراهم شود که تقریباً تمام رشته‌ها بتوانند یک سطح اقتصادی مناسب داشته باشند و پزشک از این جهت مشکل معیشتی ندارد، به نظر می‌رسد که اگر این مهم محقق شود، تمایل و گرایش افراد به همه رشته‌ها نیز اتفاق بیفتند.

دکتر حیدری در بحث بیماری‌های قلبی کودکان وضعیت موجود چطور است و چه توصیه‌ای به خانواده‌ها در این خصوص دارید؟

حیطه کاری ما مربوط به نوزادانی است که عموماً با مشکل قلبی متولد می‌شوند. این مشکلات اغلب ذاتی است که البته در تصور عموم و به اشتباه آن را بیماری‌های مادرزادی قلبی می‌نامند؛ در حالی که مادر در ایجاد این مشکل هیچ نقشی ندارد و ممکن است با این تعبیر دچار عذاب وجدان شود. اصطلاح بهتر در این خصوص آن است که بگوییم مشکلات ذاتی یا خدادادی یعنی مشکلاتی که در ذات نوزاد وجود دارد.

خوشبختانه در مورد اغلب مشکلات قلبی کودکان پیشرفت‌های قابل توجهی در کشور ما انجام شده و با توجه به همین پیشرفت‌ها و اقدامات زودرس می‌توانیم کودک را نجات دهیم. برای تشخیص زود هنگام با پیشرفت‌های موجود؛ حتی امکان تشخیص در دوره جنینی را هم داریم و با بررسی‌هایی که متخصص زنان انجام می‌دهد و بر حسب اندیکاسیون‌های موجود کودک را به متخصص قلب ارجاع می‌دهیم.

این کار اگر حول هفته‌های ۱۸ تا ۲۰ بارداری

انجام شود، ما می‌توانیم با دقت بالایی بیماری‌های قلبی جنین را تشخیص دهیم و این تشخیص سبب می‌شود که مادر باردار در مرکز مجهز بستری و اقدامات درمانی به هنگام پس از تولد نوزاد آغاز شود و چنانچه نیاز به مداخله باشد این کار در کمترین زمان صورت گیرد. به مادران هم توصیه می‌کنیم که بررسی‌های دوران بارداری را جدی بگیرند. اگر کسی در دوران بارداری این پیگیری‌ها را نداشته باشد، در اولین ویزیت متخصص کودکان و بعد در ویزیت‌های دیگر توجه پزشک کودکان به یافته‌های سمعی و بالینی قلبی باعث ارجاع به موقع بیمار خواهد شد.

دکتر مشرقی مقدم، رایج‌ترین سرطان‌ها در حال حاضر کدام است؟

در حال حاضر سرطان پستان یکی از رایج‌ترین انواع سرطان‌ها در سطح کشور است که لازم است به آن توجه ویژه‌ای شود و به طور کلی در بحث آنکولوژی موضوع غربالگری بسیار مهم است و در همین راستا باید آگاهی‌سازی عمومی انجام و موارد خطر شناسایی شود. همچنین واکسیناسیون‌هایی که برای بیماری‌های عفونت‌های ویروسی HPV در برخی از کشورها انجام می‌شود تا حد زیادی از ابتلا به سرطان دهانه رحم جلوگیری خواهد کرد، ضمن اینکه اگر افراد علائم مشکوکی داشته باشند باید به پزشک مراجعه کنند و راه‌های غیرعلمی را برنگزینند، چون متأسفانه اکنون این اقدامات غیرعلمی در حال افزایش است و این موضوع فرصت طلایی درمان را از بیماران می‌گیرد.

آقای دکتر صفایی مردم برای مراقبت از کلیه‌های خود چه کارهایی می‌توانند انجام دهند؟

البته این موضوع را شاید همکاران نفرولوژی بهتر بتوانند توضیح دهند، اما در مجموع توصیه می‌شود که افراد روزانه ۸ لیوان آب را بنوشند و از سیگار و الکل به شدت پرهیز کنند و همچنین سبک زندگی سالمی داشته باشند. همچنین با توجه به افزایش شیوع ویروس HPV و مراجعه دیر هنگام بیماران بهتر است که در بحث واکسیناسیون اقدامات جدی انجام شود تا بتوانیم از اوج این بیماری پیشگیری

کنیم.

در پایان این نشست اگر نکته نظر خاصی وجود دارد بفرمایید؟

دکتر صفایی: تشکر می‌کنم از استاد شبستری، ریاست محترم دانشگاه که دلسوزانه، مسئولانه و پدرا نه پیگیر کار دانشجویان و رزیدنت‌ها هستند و همینطور از اساتید عزیزم استاد زارع و استاد اخوان متشکرم که به من لطف زیادی داشتند و همینطور از خانواده عزیزم تشکر می‌کنم.

دکتر مشرقی مقدم: از اساتید بسیار خوب گروه رادیو آنکولوژی و مسئولان دانشگاه و همینطور خانواده و همسر عزیزم متشکرم که در مسیر پیشرفت مرا یاری کردند.

دکتر کاظمیان: از خانواده عزیزم و همسر که پشتوانه من بودند و همینطور اساتید عزیزم به ویژه جناب آقای دکتر خواجه دلویی و خانم دکتر دادگر مقدم سپاسگزارم.

دکتر حیدری: قطعاً هر یک از ما که در این جلسه حضور داریم راه طولانی را پیموده‌ایم و این راه بی‌شک بدون کمک اطرافیان پیمودنی نبود، به همین دلیل از خانواده عزیزم و همسرم و دختر کوچکم تشکر می‌کنم که به من کمک کردند و همینطور به همکاران جوان‌تر عرض می‌کنم که موفقیت در آزمون خوب است؛ اما هدف را موفقیت در این آزمون قرار ندهند و صرفاً درس را برای یادگیری و کمک به بیماران بخوانند و در کنار آن اگر موقعیتی کسب شد قطعاً بهتر خواهد بود؛ اما مهم تلاش صادقانه آنها است.

دکتر لقمانی: ابتدا از خداوند سپاسگزارم که به لطف و اراده او این موقعیت را یافتیم و همچنین عرض می‌کنم که ما باید خودمان را باور کنیم؛ به ویژه خانم‌ها و قطعاً با این باور و تلاش می‌توانیم به هر چیزی که می‌خواهیم دست پیدا کنیم و یک عضو سازنده برای خود و خانواده و دیگران باشیم. قطعاً حمایت خانواده هم جای سپاسگزاری دارد و همینطور همسرم و نیز گروه نوزادان که کمک کردند امروز در این جایگاه باشم و در پایان از ریاست محترم دانشگاه آقای دکتر شبستری نیز سپاسگزاری می‌کنم.



تشکیل دپارتمان تشخیصی HIV در بستر شبکه آزمایشگاهی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد

رئیس اداره آزمایشگاه معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه تجمیع و تمرکز در انجام آزمایش ها به ویژه در تشخیص یک بیماری خاص، یکی از مترقی ترین شیوه های اجرایی در استقرار شبکه آزمایشگاهی محسوب می شود گفت: این اداره در راستای بهره وری و بهینه سازی فرایندهای اجرایی تشخیص HIV در اقدامی منطبق بر دستورالعمل های وزارت در تشکیل شبکه آزمایشگاهی، تمامی آزمایشگاه های مرتبط با HIV را در محل آزمایشگاه مرکزی معاونت بهداشت دانشگاه تجمیع نمود و با تجهیزات جدید تخصصی، آزمایشگاه جدید مولکولی تشخیص و بررسی بار ویروسی HIV را راه اندازی و در کنار آزمایشگاه تأییدی الایزا و بررسی لنفوسیت های CDF، دپارتمان تشخیص HIV را تأسیس نمود.

به گزارش وب دا، دکتر فضل الدین فهیمی ضمن ارائه گزارش عملکرد، آمار و چالشهای آزمایشگاه قطب HIV شمال شرق کشور در کارگاه کشوری ارتقاء شبکه آزمایشگاهی HIV افزود: تست های تشخیص اولیه مبتلا به HIV (بجز روش های غیر تخصصی ریپید) و همچنین آزمایش های مراحل پیگیری درمان افراد شناسایی شده مبتلا به این ویروس، توسط تجهیزات و روشهای آزمایشگاهی متعدد و متنوعی انجام می شود و با توجه به اینکه انجام هر کدام از این تستها نیاز به تخصص ویژه ای دارد، کارشناسان ماهر و آموزش دیده ی علوم آزمایشگاهی، آزمایشهای فوق را به انجام رسانده و گزارش می نمایند.

وی اظهار کرد: طبق الگوریتم کشوری، آزمون اولیه تشخیص و تأیید آزمایشگاهی HIV با روش ایمونولوژیک الایزا انجام می شود که به بررسی وجود آنتی ژنهای ویروسی و آنتی بادی های علیه این ویروس در خون فرد می پردازد. همچنین برای مشخص نمودن سیر درمان و تأثیر داروهای ضد ویروسی در افراد HIV مثبت، از آزمایش بررسی تعداد ذره ویروسی در حجم مشخصی از خون (وایرال لود یا تعیین بار ویروسی) استفاده می گردد و با روش مولکولی PCR (ریل تایم پی سی آر) به انجام می رسد. علاوه بر این بررسی تعداد سلول های لنفوسیت کمی CDF+ (سلولهای T دارای شاخص CDF)، از مهمترین تست هایی است که جهت پایش اثربخشی درمان به انجام می رسد.

دکتر فهیمی تصریح کرد: در صورت مثبت شدن تست الایزای اولیه (یا تست ریپید در مراکز)، آزمایش تأییدی الایزا باید در آزمایشگاه مرجع تأییدی دانشگاه انجام گردد که محل آن قبلاً آزمایشگاه مرکز خدمات جامع سلامت شهید قدسی بود و آزمایش مولکولی وایرال لود در آزمایشگاه سل رفرانس منطقه ای شمال شرق کشور واقع در بیمارستان دکتر شریعتی انجام می شد، درحالیکه بررسی تعداد سلولهای CDF+ در خون بیماران در مرکز سیلو (مثلی) مورد سنجش قرار می گرفت و این پراکندگی تجهیزاتی و فضای فیزیکی آزمایشگاهی برای سه تست مرتبط با هم، علاوه بر عدم امکان نظارت کافی بر مراکز انجام دهنده تست موجبات تأخیر در جوابدهی، ناهماهنگی های بین آزمایشگاهها و نتایج گزارش شده ی آنها و از طرفی تقسیم شدن نمونه های یک بیمار در سه منطقه ی کاملاً منفک و دور ازهم در سطح مشهد می شد که سبب بسیاری از موارد نامنطبق در ارائه خدمت مربوطه می گردید.

وی ادامه داد: نتایج ارزشمند تشکیل این دپارتمان، در همین ماه های ابتدایی اجرای آن مشهود بوده و علاوه بر تسریع و افزایش چشمگیر کیفی در گزارش تستهای تأییدی، در موارد بسیاری سبب جلوگیری از گزارش نتایج نامنطبق و البته تعیین تکلیف وضعیت بیماران در کمترین زمان ممکن شده است.

رئیس اداره آزمایشگاه معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه تجمیع و تمرکز در انجام آزمایش ها به ویژه در تشخیص یک بیماری خاص، یکی از مترقی ترین شیوه های اجرایی در استقرار شبکه آزمایشگاهی محسوب می شود گفت: این اداره در راستای بهره وری و بهینه سازی فرایندهای اجرایی تشخیص HIV در اقدامی منطبق بر دستورالعمل های وزارت در تشکیل شبکه آزمایشگاهی، تمامی آزمایشگاه های مرتبط با HIV را در محل آزمایشگاه مرکزی معاونت بهداشت دانشگاه تجمیع نمود و با تجهیزات جدید تخصصی، آزمایشگاه جدید مولکولی تشخیص و بررسی بار ویروسی HIV را راه اندازی و در کنار آزمایشگاه تأییدی الایزا و بررسی لنفوسیت های CDF، دپارتمان تشخیص HIV را تأسیس نمود.

به گزارش وب دا، دکتر فضل الدین فهیمی ضمن ارائه گزارش عملکرد، آمار و چالشهای آزمایشگاه قطب HIV شمال شرق کشور در کارگاه کشوری ارتقاء شبکه آزمایشگاهی HIV افزود: تست های تشخیص اولیه مبتلا به HIV (بجز روش های غیر تخصصی ریپید) و همچنین آزمایش های مراحل پیگیری درمان افراد شناسایی شده مبتلا به این ویروس،

رئیس بیمارستان دکتر شیخ از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد از نصب و راه اندازی یک دستگاه ماشین بیهوشی در این مرکز درمانی خبر داد.

دکتر علی قاسمی در گفتگو با وب دا اظهار کرد: این دستگاه به همت شورای مشارکت های بیمارستان دکتر شیخ و مساعدت معاونت درمان به ارزش بیش از ۷ میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال خریداری و جایگزین دستگاه فرسوده قبلی گردید.

وی خاطر نشان کرد: بیهوشی در اتاق عمل و به منظور بی حسی و عدم احساس درد در بیمار اهمیت بالایی دارد. در طول بسیاری از عمل های جراحی به بیهوشی عمومی، یعنی از دست دادن هوشیاری کامل به علت استفاده از دارو، نیاز است. ماشین بیهوشی یکی از مهم ترین وسایل کار متخصص بیهوشی در اتاق عمل به حساب می آید.

رئیس بیمارستان دکتر شیخ گفت: ماشین بیهوشی اساساً یک دستگاه پنوماتیک (دستگاهی که هوای فشرده تولید می کند) است که مخلوط متغیری از اکسیژن، گاز و یک عامل آرامبخش را به بیمار می دهد. این دستگاه به گونه ای طراحی شده است که بیماران طی عمل دم و بازدم اکسیژن و گازهای بیهوشی را تنفس می کنند اما گازهایی مانند دی اکسید کربن که حین بازدم از بدن خارج می شوند را دوباره وارد مجاری تنفسی نمی کنند. این گازهای زائد توسط جاذب کربن دی اکسید موجود در بازوی تنفسی دستگاه جدا میشوند. سپس گازهای بازدم از مدار خارج شده و به جو منتقل می شوند.

در انتها دکتر قاسمی ضمن قدردانی از خیرین نیک اندیش گفت: امید است این همدلی مردم در بخش سلامت و کمک به هم نوع، بیش از پیش تقویت شود و شاهد رشد کمک های انسان دوستانه در تمام زمینه ها به خصوص در زمینه تجهیزات بیمارستانی باشیم.

نصب و راه اندازی یک دستگاه ماشین بیهوشی در بیمارستان دکتر شیخ

اخبار واحدها
دکتر علی قاسمی



چشم اندازهای پزشکی نوین، بدون حوزه‌ی "انفورماتیک"، محقق شدنی نیست



دکتر سعید اسلامی

مدیر گروه انفورماتیک دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مدیر گروه انفورماتیک دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به نقش مهم حوزه انفورماتیک در ارتقاء کیفیت خدمات حوزه پزشکی و بهره‌وری بیشتر آن گفت: پزشکی "شخص محور" و "ژنتیک پزشکی" به عنوان نمونه‌ای چشم اندازهای پزشکی نوین، بدون حوزه انفورماتیک محقق شدنی نیستند.

دکتر سعید اسلامی در گفتگو با وب دا، ضمن اشاره به تاریخچه تأسیس گروه انفورماتیک در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: گروه انفورماتیک نخستین گروه مصوب با این عنوان در کشور به شمار می‌رود که در سال ۱۳۸۶ فعالیت خود را آغاز نموده و این گروه از سال ۱۳۸۸ اولین دوره دانشجویی را جذب کرده که در مقاطع ارشد و PHD تحصیلات خود را در حوزه انفورماتیک به انجام رساندند و هم اکنون دانش آموختگان این رشته، در مراکز داخل و خارج کشور به عنوان عضو هیئت علمی و یا به عنوان محقق و پژوهشگر و عده‌ای نیز در کارهای فنی و اجرایی در شرکت‌های خصوصی مشغول به فعالیت می‌باشند و این نشانه خوبی برای کشور محسوب می‌گردد.

وی جایگاه حوزه انفورماتیک را مطابق با آمارهای سایت‌های سنجش علم در کشور، به عنوان گروه اول معرفی و تأکید کرد: وزارت بهداشت و درمان در بررسی مستقلی که اخیراً در حوزه انفورماتیک انجام داده است، این گروه را منحصر به فرد تشخیص و در بحث مرجعیت انفورماتیک با ضریب رقابتی مطلق به دانشگاه علوم پزشکی مشهد واگذار شده که نشانگر حجم فعالیت و کارکردی است که دانشگاه ما در طول سال‌های اخیر داشته است.

دکتر اسلامی در پاسخ به این پرسش که حوزه انفورماتیک و هوش مصنوعی در عرصه پزشکی چه تأثیر و کاربردی دارد؟ گفت: این نکته بسیار مهم است که ما در حال حاضر و در آینده‌ای نزدیک با تقاضاهای زیادی در حوزه پزشکی و نظام سلامت مواجهیم و از طرفی منابع نیز محدود خواهد بود، از سویی مدیریت بیماری‌های واگیردار و همچنین کاهش عوارض بیماری‌های غیر واگیردار باعث شده که روند مرگ و میر در کشور به تأخیر بیفتد و سبب افزایش امید به زندگی در بین مردم شود که این موضوع در نهایت سبب بالا رفتن تعداد سالمندان در آینده نزدیک خواهد شد و به

همان نسبت تقاضای بیشتری در حوزه نظام سلامت وجود خواهد داشت، از طرفی هم با وجود همه تلاش‌ها، ما در میزان تولد در جامعه دچار چالش هستیم و عملاً روند افزایش جمعیت به سمت کاهش شدن حرکت می‌کند، البته این مشکل منحصر به ایران نیست و در سطح دنیا وجود دارد به طوری که پیش بینی می‌شود تا سال ۲۰۵۰ سیر کاهش جمعیت در تمام جهان اتفاق بیفتد و لذا نیروی کار کم شده و منابع دولت‌ها برای تأمین حوزه سلامت کمتر خواهد شد و این یک چالش جدی خواهد بود.

وی ادامه داد: با توجه به اینکه حوزه پزشکی از لحاظ علمی رو به رشد می‌باشد و حجم داده‌های تولیدی بسیار زیاد است طبیعتاً کادر پزشکی با روش‌های سنتی توان تحلیل و استفاده از این حجم اطلاعات را در فرایند ارائه خدمت روزانه ندارد و چنانچه بخواهیم با همان روند سنتی پیش برویم خطای زیادی را خواهیم داشت و زمانی که حجم کاری زیاد شود میزان خطا در تصمیم‌گیری‌ها نیز بیشتر خواهد شد، از طرفی آنچه که امروزه در حوزه پزشکی انجام می‌شود بقیه‌ای طی سال‌های آینده قابل انجام نخواهد بود و ما ناچاریم که ابزارهای نوین در حوزه پزشکی را استفاده کنیم در همین راستا ما مجموعه‌ای از تغییرات را نیاز داریم تا بتوانیم با این تحولات همراه شویم و نیاز مردم را پاسخ دهیم.

استاد گروه انفورماتیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین گفت: یکی از این ظرفیت‌ها بحث هوش مصنوعی و سلامت دیجیتال است که به ما کمک می‌کند تا بهره‌وری خود را افزایش و کیفیت کار را نیز ارتقا، دهیم و بتوانیم از تکنیک‌ها و روش‌های نوین استفاده کنیم. بحث پزشکی شخص محور و همین‌طور ژنتیک پزشکی که مطرح می‌شود اساساً بدون حوزه انفورماتیک و تحلیل داده‌های ژنتیک قابل اجرا نیست و بنابراین ما ناچار هستیم که در این حوزه فعال باشیم، کشورهای جهان نیز در سال‌های اخیر، رقابتی را در حوزه انفورماتیک پزشکی و هوش مصنوعی آغاز کرده‌اند و مقام معظم رهبری نیز در حوزه سلامت دیجیتال، تلاش‌های بیشتر

را مورد تأکید قرار دادند و به ویژه در حوزه‌های سیاست‌گذاری و تقویت زیرساخت‌ها و اینکه صرفاً مصرف‌کننده دانش و فناوری نباشیم بلکه آنها را تولید کنیم و حتی هدف‌گذاری کردند که ایران جزو ۱۰ کشوری شود که در این حوزه صاحب سبک می‌باشد.

دکتر اسلامی اضافه کرد: از دیگر مزیت‌های هوش مصنوعی این است که حوزه انفورماتیک تحریم‌پذیر نیست و سرمایه‌گذاری زیادی نیاز ندارد، بنابراین کشور ما با توجه به شرایطی که دارد می‌تواند این موضوع را اولویت قرار دهد و روی آن کار کند؛ چه به طور کلی هوش مصنوعی و چه بطور خاص هوش مصنوعی و سلامت دیجیتال پزشکی و با این هدف که بهره‌وری را افزایش دهیم و با امکانات کمتر بازدهی بیشتری را تجربه کنیم.

دکتر اسلامی خاطرنشان کرد: حتی در حوزه آموزش با توجه به اینکه با موجی از دانشجویان مواجه هستیم که خیلی بهتر از ما از ابزارهای دیجیتال و الکترونیک استفاده می‌کنند، می‌توانیم بخش قابل توجهی از آموزش را نیز به سمت آموزش‌هایی ببریم که با روش‌های نوین انجام می‌شود و نیاز به کلاس و امکانات فیزیکی ندارد. هم اکنون دانشگاه علوم پزشکی مشهد در تمام این حوزه‌ها فعالیت دارد و ما خوشحال هستیم که دانشگاه تا حد توان حمایت خود را از گروه انفورماتیک پزشکی داشته و ان شاءالله خواهد داشت، همچنین معاونت پژوهشی فضای بسیار خوبی را در ساختمان پژوهشی به عنوان مرکز نوآوری سلامت دیجیتال هوش مصنوعی تخصیص داده و منحصر به فرد است. دانشکده پزشکی هم فضای خوبی را در اختیار ما قرار داده و نگاه توسعه‌ای به این حوزه دارد و اعضای هیئت علمی متخصص بیشتری را جذب و حمایت می‌کند.

وی تأکید کرد: در حال حاضر دانشگاه علوم پزشکی مشهد جزو نخستین دانشگاه‌هایی است که درس هوش مصنوعی را در پزشکی و در برنامه آموزشی داروسازی، دندانپزشکی و پزشکی وارد نموده و به عنوان یک درس ...

انجام سومین عمل موفقیت آمیز پیوند قلب مصنوعی در بیمارستان امام رضا(ع)



سومین عمل پیوند قلب مصنوعی تیم پیوند قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد با موفقیت در بیمارستان امام رضا(ع) انجام شد.

به گزارش وب دا، این عمل بر روی یک آقای ۶۴ ساله که حدود ۱۰ سال قبل تحت عمل بایپس عروق کرونری و تعویض دریچه میترا قرار گرفته بود و در حال حاضر کاندید مناسبی جهت عمل پیوند قلب نبود و از نارسایی شدید لبی رنج می برد و به درمان های طبی موجود جواب کافی نداده بود با موفقیت انجام شد.

خوشبختانه این عمل ۲/۵ ساعته با موفقیت انجام شد و تیم پزشکی از عمل انجام شده رضایت کامل دارند و بیمار هم در مراقبت های ویژه پس از عمل قرار دارد و پس از بهبود وضعیت نسبی از بیمارستان مرخص خواهد شد.

مشهد جایگاه ویژه ای در حوزه پیوند قلب مصنوعی در سطح کشور دارد

در جریان انجام این عمل جراحی دکتر محمد عباسی، جراح قلب و مسئول تیم پیوند قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: بیماری که تحت عمل جراحی قرار گرفت مدت ۱۰ سال قبل تحت عمل بایپس عروق کرونری و تعویض دریچه میترا قرار گرفته بود و از ۳ سال قبل با تشدید وضعیت بیماری اش مواجه شده بود و به جهت آنکه سنش بالا بود و امکان عمل پیوند قلب برایش وجود داشت، از کمک قلب های مصنوعی برای این بیمار استفاده شد.

وی افزود: در عمل پیوند قلب مصنوعی از دستگاهی به نام دستگاه هارت میت ۳ یا ال ود (LVAD) استفاده می شود و این دستگاه در گذشته در ۲ عمل دیگر پیوند قلب مصنوعی مورد استفاده قرار گرفته که خوشبختانه با پاسخ مثبت همراه بوده و بیماران هم رضایت کامل را داشتند و برای سومین بار این دستگاه مورد استفاده قرار گرفت و امیدواریم که در این نوبت هم به مانند ۲ نوبت قبلی رضایت بخش باشد.

مسئول تیم پیوند قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه این بیمار دچار نارسایی شدید بطن چپ و یک نارسایی مختصر در بطن راست شده بود و شب ها به صورت نشسته می خوابید و در انجام کارهای روزانه هم با مشکل مواجه بود، خاطرنشان کرد: این دستگاه به بطن چپ، پمپاژ خون و کاهش بار قلب کمک

می کند و بیمار را به شرایط عادی زندگی باز می گرداند، ما در ۲ بیمار قلبی که تحت عمل پیوند قلب مصنوعی قرار گرفتند وضعیت های بسیار سختی را شاهد بودیم که امکان ترخیص آنها از بخش CCU وجود نداشت، اما اکنون همانند یک فرد سالم زندگی عادی ای دارند و تنها جهت عدم ایجاد خلل باید طبق دستورالعمل داده شده عمل نموده و در هر نوبت اعلام شده جهت ویزیت و معاینه مراجعه نمایند.

دکتر عباسی تأکید کرد: برای این فرد از دستگاه کمک قلبی ال وی دی بایس استفاده شده که پیشرفته ترین دستگاه روز دنیا در این حوزه است که به آن هارت میت ۳ گفته می شود و این دستگاه آخرین دستگاهی است که در این حوزه در کشورهای مختلف دنیا مورد استفاده قرار گرفته است.

وی افزود: کار پزشک با همراهی پرستار به نتیجه می رسد و در این گروه از بیماران زمان انجام عمل بین ۲ تا ۳ ساعت است، اما مراقبت پس از آن که توسط تیم زحمتکش پرستاری صورت می پذیرد حداقل یک هفته است.

فلوشیپ پیوند قلب اضافه کرد: مشهد در حوزه های آموزشی و پژوهشی رشته جراحی قلب از جایگاه بسیار خوبی در منطقه و در کنار ترکیه برخوردار است و در این حوزه خدمات متعددی به بیماران غیرایرانی مراجعه کننده به بیمارستان امام رضا(ع) مشهد ارائه شده است و در سطح دنیا هم از جایگاه خوبی برخوردار هستیم.

دکتر عباسی خاطرنشان کرد: اگر مشکلات ارزی در تأمین تجهیزات مورد نیاز و همچنین تحریم های موجود در این حوزه نباشد می توانیم از وضعیت به مراتب بهتری هم برخوردار باشیم، اما با این وجود جایگاهمان در سطح جهان بد نیست و بسیاری از اعمالی که در کشورهای پیشرفته دنیا انجام می شود در بیمارستان امام رضا(ع) هم قابل انجام است.

وی تصریح کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه جراحی قلب ظرفیت های ...

جراح قلب ادامه داد: تاکنون ۳ بیمار تحت

عمل پیوند قلب مصنوعی قرار گرفته اند و در حال حاضر ۲ بیمار دیگر هم داریم که شامل عمل پیوند قلب نمی شوند و این افراد هم در در نوبت اعمال بعدی پیوند قلب مصنوعی قرار گرفته اند.

دکتر عباسی با تأکید بر اینکه انجام اعمال جراحی قلب به تنهایی قابل انجام نبوده و نیست و موفقیت های حاصل شده در آن

اختیاری به دانشجویان ارائه کرده که خوشبختانه با استقبال آنها روبرو شده است. همچنین چندین کنگره برگزار شده با ساختارهای مختلف کشور در حوزه جراحی، طب رزم و در آینده نزدیک در سازمان نظام پزشکی و یک مجموعه از کنگره‌های تخصصی را نیز خواهیم داشت که نتیجه آن این است که فضای سلامت دیجیتال و هوش مصنوعی در کشور ایجاد و مطالبه و تقاضا شکل می‌گیرد. دکتر اسلامی تصریح کرد: در حال حاضر ما از جهان در عرصه سلامت دیجیتال و هوش مصنوعی عقب نیستیم اما اگر دیر بجنبیم و با تاخیر فعالیت‌هایمان را انجام دهیم ممکن است مجبور باشیم در آینده به عنوان استفاده کننده این دانش و فناوری نقش ایفا کنیم.

■ نمونه‌هایی از دستاوردهای گروه انفورماتیک پزشکی

استاد گروه انفورماتیک دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ادامه به دو دستاورد از مجموعه دستاوردهای این گروه در دانشگاه علوم پزشکی مشهد اشاره کرد و گفت: ساخت ابزارهای رأی گیری که برای نظرسنجی از افراد در لحظه به کارگیری می‌شود، توسط یک شرکت دانش بنیان تولید انبوه شده و اکنون در بازار وجود

دارد. همچنین در خصوص الگوریتم‌های تشخیص کاری را به ثبت رساندیم که مربوط به تشخیص ندول‌های تیروئید است و از تصاویر سونوگرافی استفاده می‌شود و می‌تواند با دقت ۹۵ درصد را تشخیص و سطح بندی کند و در نهایت بگوید که درمان نیاز دارد یا خیر؟ این محصول نیز در صورت تأمین اعتبار به مرحله تولید خواهد رسید.

مدیر گروه انفورماتیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین گفت: بحث واگذاری کار به خود مردم و خود مراقبتی و توانمندسازی بیمار و مدیریت بیماری که توسط خود بیمار انجام می‌شود بحث بسیار جدی در حوزه پزشکی است که کار را به خود مردم واگذاشته و از آنها می‌خواهد که به درستی انجام دهند، مثلاً در زمینه دیابت ما از خود مردم می‌خواهیم که بیماری‌شان را مدیریت کنند و از ابزار دیجیتال در این راستا بهره بگیرند، همچنین اپلیکیشن‌هایی در حوزه دیابت خشکی، چشم، بازتوانی قلبی، کبد چرب و ... به بیمار کمک می‌کند که از خودش مراقبت کند و مراجعه کمتری به بیمارستان داشته باشد. وی ادامه داد: در چند روز اخیر جلساتی را با گروه اورژانس داشتیم تا بیمار را زودتر به

منزل بفرستیم و از منزل مانیتور شود، این کار هم برای بیمار بهتر است و هم برای دانشگاه که بتواند بیماران بیشتری را پذیرش کند. همینطور در مورد بیماران سوختگی که هم از عفونت‌های بیمارستانی در امان هستند و هم در منزل از آرامش روانی بیشتری برخوردارند. در حوزه غربالگری نیز برخی روش‌های الکترونیکی غربالگری مثل کنسر پستان در خانم‌ها که در فرایند تشخیص ماموگرافی خیلی زمانبر است به یک ماشین واگذار می‌کنیم و این قابلیت می‌تواند ۹۰ درصد کار را انجام دهد و برای ۱۰ درصد باقیمانده می‌توانیم توسط نیروها کار را انجام دهیم، در همین راستا و با توجه به برنامه کشوری سرطان پستان حمایت‌هایی از سازمان‌های مختلف دریافت شده تا ما بتوانیم محصول را تولید کنیم. همچنین در حوزه‌های کنسر تیروئید و پوکی استخوان و پارکینسون که احتمال ابتلا به پارکینسون در طی یک دهه آینده برای افراد پیش بینی می‌شود و به این ترتیب می‌وانیم اقدامات پیشگیرانه را داشته باشیم. واقعیت آن است که سرمایه‌گذاری در این حوزه چندان سنگین نیست و در عین حال نتایج آن می‌تواند امیدهای تازه‌ای را در جامعه رقم بزند.

قدمت، اصالت و پویایی دانش در فضای دانشگاه علوم پزشکی مشهد، محسوس و قابل درک است



دکتر رضا مرادیان، دانش آموخته رشته جراحی مغز و اعصاب، یکی از افتخارآفرینان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در آزمون مورد 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 مورد 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 مورد تخصصی در گروه جراحی مغز و اعصاب که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

مشهد پذیرفته شوم.

■ 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...

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 می‌کردم و خوشبختانه در سال ۹۸ توانستم در رشته جراحی مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی

■ ضمن خیرمقدم و تبریک کسب رتبه برتر در مورد تخصصی سال جاری، لطفاً 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

شامل خانم دکتر زیرک خانم دکتر سارا امینی جناب آقای دکتر فضلی و آقای فرهاد صمدیه و همه پرسنل و پرستاران دیارتمان جراحی قلب باید تشکر ویژه کرد. ضمناً باید تشکر ویژه هم از مسئولین دانشگاه علوم پزشکی مشهد بخصوص رئیس دانشگاه کرد که اگر پشتیبانی و حمایت‌های بی‌دریغ ایشان نبود انجام این اعمال غیر ممکن می‌شد.

برخوردار هستند و خود من هم عضو هیأت بود تخصصی رشته جراحی قلب هستم و در یک کلام می‌توانم بگویم که شهر مشهد به لحاظ علمی از جایگاه بسیار خوبی در رشته‌های مختلف پزشکی از جمله رشته جراحی قلب برخوردار است. شایسته است از زحمات جناب آقای دکتر حسینی جراح متبحر بیمارستان شهید رجایی که در این عمل ما را کمک کردند قدردانی و تشکر شود همچنین همکاران تیم پیوند

بسیار خوبی در حوزه‌های آموزشی، پژوهشی و درمانی دارد ... و در این گروه و رشته تخصصی ۸ عضو هیأت علمی (۴ تمام وقت و ۴ نیمه وقت) داریم و در هر سال تحصیلی هم ۲ رزیدنت جراحی قلب آموزش می‌بینند. عضو هیأت علمی گروه جراحی قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد در پایان گفت: اساتید گروه جراحی قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد از جایگاه علمی بالایی

ویزیت رایگان دانش آموزان مناطق محروم توسط بسیج جامعه پزشکی قوچان

به مناسبت هفته بسیج و در راستای تحقق شعار بسیج برای مردم و مردم برای بسیج

اخبار واحدها
امین ایراندوست

برای بسیج برنامه ویزیت رایگان گروه جهادی شهید رهنمون در مدرسه ابتدایی دخترانه شهید موسویان برگزار شد. آقای امین ایراندوست مسئول بسیج جامعه پزشکی قوچان با اعلام این خبر اظهار داشت: در این برنامه یک روزه بالغ بر ۴۵۰ خدمت بهداشتی و درمانی به ۱۲۰ دانش آموز این مدرسه بطور رایگان ارائه شد. که این کمک‌ها شامل ویزیت پزشک عمومی، بینایی سنجی، شنوایی سنجی، دندانپزشکی، تجهیز جعبه کمک‌های اولیه مدرسه، اندازه گیری وزن بود. همچنین هزینه اقلام دارویی مورد نیاز ۱۰ دانش آموز بی بضاعت، توسط بسیجیان حاضر در این برنامه تقبل گردید.



نامگذاری بخش زنان و زایمان بیمارستان موسی بن جعفر (ع) قوچان به نام شهیده مدافع سلامت صحافی مقدم

بخش زنان و زایمان بیمارستان موسی بن جعفر (ع) قوچان به نام شهیده مدافع سلامت صحافی مقدم از شهدای مدافع سلامت دانشگاه

اخبار واحدها
دکتر سلیمان صادقی

علوم پزشکی مشهد نام گذاری شد. دکتر سلیمان صادقی معاون درمان شبکه بهداشت و درمان قوچان در این مراسم که با حضور جمعی از مسئولان و خانواده شهیده صحافی مقدم برگزار شد، یاد و خاطره شهدای مدافع سلامت که در مسیر خدمت رسانی به مردم از جان خویش گذشتند گرامی داشت. آقای کرانی همسر شهیده صحافی مقدم ضمن قدردانی از مسئولان شبکه بهداشت و درمان قوچان، قطعه شعری را که در وصف مدافعان سلامت سروده بودند قرائت نمودند. در پایان مراسم از سردرب بخش زنان بیمارستان موسی بن جعفر (ع) قوچان که بنام شهیده ننه صحافی مقدم مزین گردیده است رونمایی شد. و با اهدای لوح تقدیر از خانواده شهیده صحافی مقدم قدردانی گردید.



بیش از ۷۲۰۰ خدمت رایگان دیالیز در بیمارستان خاتم الانبیا (ص) تأیید ارائه شد

سرپرست شبکه بهداشت و درمان تأیید از ارائه بیش از ۷۲۰۰ خدمت رایگان دیالیز به بیماران در بیمارستان خاتم الانبیا (ص) از ابتدای سال جاری خبر داد.

اخبار واحدها
دکتر سودابه نکوهی



دکتر سودابه نکوهی، سرپرست شبکه بهداشت و درمان تأیید، با اشاره به فعالیت شبانه‌روزی بخش دیالیز این بیمارستان با ۱۲ تخت فعال در سه شیفت کاری، اظهار کرد: کلیه خدمات مورد نیاز بیماران همودیالیز شامل دیالیز، ویزیت پزشک، آزمایش‌های دوره‌ای، تجهیزات و داروها به‌صورت رایگان ارائه می‌شود.

وی افزود: بیماران به‌طور متوسط هفته‌ای سه بار و هر بار به مدت چهار ساعت تحت درمان قرار می‌گیرند و این بخش آماده ارائه خدمات ۲۴ ساعته به موارد اورژانسی نیز می‌باشد.

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 تجربه‌ای هنوز در دانشگاه هستند که می‌توانم 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 اندوخته‌های علمی و تجربی بسیاری را در برداشت و از اینکه در این دانشگاه تحصیل کردم بسیار خوشحالم.

با توجه به تجربه‌ای که از تحصیل در این دانشگاه داشته‌اید نقاط قوت و ضعف آن را چطور ارزیابی می‌کنید؟

دانشگاه علوم پزشکی مشهد اصالت خاصی دارد و دانشجو وقتی وارد چنین دانشگاهی می‌شود، کاملاً این فضای آکادمیک و قدمت آن را درک می‌کند. فضای بیمارستان امام رضا(ع) با آن درختان کهنسال به شما می‌گوید که چه انسان‌های بزرگی قبل از ما در اینجا بودند و پایه‌های دانش را در این شهر بنا گذاشتند. به نظر من این موضوع است که دانشگاه علوم پزشکی مشهد را از دانشگاه‌های سایر شهرها متمایز می‌کند، علاوه بر این موضوع فرهنگ پویایی دانش که از سوی اساتید در دانشجویان تشویق می‌شود، 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 می‌کنم اساتید فضای باز برای رشد دانشجویان را فراهم می‌کنند تا هر دانشجویی بسته به علاقه و تلاش خود بتواند از این ظرفیت استفاده کند و این برای من بسیار جذاب است.

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 علاقه‌ای 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 کوچک‌ترین اشتباه می‌تواند 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.

برای رسیدن به رتبه برتر مورد تخصصی چطور برنامه‌ریزی و هدف گذاری کردید؟

در سال اول دوره تخصص بخاطر دارم که آنقدر کار فیزیکی و ساعت‌های حضور در بیمارستان زیاد بود که چندان فرصت مطالعه نداشتم، بنابراین سعی می‌کردم از فضای بالین بیمارستان و آموزش‌هایی 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 سبک‌تر شد، من مطالعه را آغاز کردم. برای نحوه مطالعه از استاد سوال کردم که چطور می‌توانم درس بخوانم تا این مطالعه بهینه و به نحو مطلوب باشد؟ استاد فرمودند؛ بر اساس بیماری‌هایی که در بیمارستان هستند و نوع بیماری‌شان، برو به دنبال درمان آنها و به عنوان یک کاوشگر در بین کتاب‌ها 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 می‌خواندم، 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 می‌شد، مثلاً از گردن رانت، کلاس یا موردی برای ما مطرح می‌شد و دانشجویان پرزنت می‌کردند، اساتید معمولاً سؤالاتی را برای دانشجویان مطرح می‌کردند و پاسخ را هم ارائه نمی‌کردند تا دانشجویان خودشان به دنبال یافتن پاسخ بروند، چون این موضوع به ماندگار شدن پاسخ‌ها در ذهن دانشجویان کمک می‌کرد و من معمولاً سعی می‌کردم که همان روز به دنبال یافتن پاسخ‌ها 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 می‌کنم 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 می‌شدیم این مطالعات منسجم‌تر شد.

چه برنامه‌ای 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

روش‌های 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 آزمون‌ها 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.

چه کسانی را در موفقیت خود سهیم می‌دانید؟

قطعاً نخستین کسانی که در موفقیت من شریک هستند، پدر و مادرم بودند که در طول سال‌های گذشته به صورت تمام و کمال از من حمایت کردند و اگر این حمایت و پشتیبانی نبود، قطعاً موفقیت‌های من حاصل نمی‌شد، آنها خیلی فداکارند، در این مسیر مرایی کردند و من دستبوس آنها هستم، بعد از آن هم از تمام اساتیدی که از دوره عمومی تا تخصص برای من زحمت کشیدند، تشکر می‌کنم، در طول این ۵ سال اساتید گروه جراحی اعصاب برای من حکم یک خانواده را داشتند، به ویژه دکتر ثمینی مدیر گروه و استاد گنج‌های 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.

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

البته مسائل موجود، بیشتر به سیاست‌های کلی برمی‌گردد و مربوط به همه دانشگاه‌ها است؛ به ویژه در مورد رزیدنت‌ها 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 آمده‌اند و هزینه‌های تحصیل هم زیاد است، لذا دانشجویان اغلب تحت فشار هستند، لذا اگر اساتید و مسئولان دانشگاه در سطح کشوری می‌توانند راینی‌هایی داشته باشند تا فضای موجود برای رزیدنت‌ها بهتر شود، حتماً این گام را بردارند چون در اینصورت رزیدنت‌ها هم طبعاً در فضای آموزشی و درمانی بهتر و مفیدتر خدمت خواهند کرد.

انعقاد تفاهم نامه همکاری میان دانشگاه و ۱۰ شرکت بیمه تکمیلی در راستای استفاده بیماران از خدمات بیمارستان های دولتی

اقتصاد درمان، استاندارد و فناوری های سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد مورد توجه واقع شده و یکی از این اقدامات در موضوع خدمات و حمایت های بیمه های تکمیلی بوده، اقدامی که در حفظ محیط زیست هم بسیار حائز اهمیت بوده و هست.

وی افزود: انعقاد تفاهم نامه همکاری با ۱۰ شرکت بیمه تکمیلی در جهت استفاده بیماران از خدمات بیمارستان های دولتی اقدام قابل توجهی بوده که از سوی حوزه مدیریت اقتصاد درمان، استاندارد و فناوری های سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد صورت پذیرفته و ما مشابه این تفاهم نامه های همکاری را با سایر شرکت های بیمه ای هم منعقد خواهیم کرد تا که فرآیندهای کاری بیماران و همراهیان آنها در این حوزه به سرعت انجام شود.

استفاده بیماران از خدمات بیمارستان های دولتی زیر مجموعه این دانشگاه منعقد کرده است و در همین خصوص باید اشاره کنیم که سایر بیمه ها هم در حال پیگیری انعقاد قرارداد هستند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه بیماران دارای بیمه های دی، سینا، آتیه سازان حافظ، معلم، پارسیان، صداوسیما، کوثر، نفت، بانک ملی، بانک صادرات و سرمد می توانند خدمات درمانی را در ۲ بخش عادی و رفاهی ویژه با پوشش بیمه تکمیلی شان دریافت کنند، خاطرنشان کرد: همچنین در جهت رفاه حال بیماران معرفی نامه بیمه به صورت آنلاین در بیمارستان ها توسط نماینده مذکور انجام خواهد شد.

دکتر شبستری گفت: حذف فرآیندهای کاغذی و انجام این کارها به صورت الکترونیکی از جمله مهمترین آنها بوده که در حوزه مدیریت

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: به منظور تسهیل در استفاده بیماران از خدمات بیمارستان های دولتی زیر مجموعه این دانشگاه با ۱۰ شرکت بیمه تکمیلی تفاهم نامه همکاری منعقد کرده است.

دکتر محمود شبستری در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: در جلسه اخیر با مسئولان حوزه مدیریت اقتصاد درمان، استاندارد و فناوری های سلامت این دانشگاه مقرر گردید تا که تمامی بیمارستان های دارای بخش رفاهی ویژه برای رضایتمندی بیماران و همچنین تسهیل و تسریع در روند درمانی بیماران، دارای نماینده ویژه بیمه تکمیلی باشند و بیماران و همراهیان آنها با مراجعه به این فرد فرآیند ترخیص، پذیرش و رسیدگی به مشکلاتشان در طول دوره بستری را با سرعت انجام دهند.

وی تصریح کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد تاکنون با ۱۰ شرکت بیمه تکمیلی جهت

اخبار واحدها

دکتر حمید رضا قربان زاده



بازدید معاون بهداشت از شبکه بهداشت و درمان خواف

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با حضور در شبکه بهداشت و درمان خواف روند خدمت رسانی در این شهرستان را مورد ارزیابی قرار داد.

به گزارش وب دا، دکتر حمید رضا قربان زاده به همراه جمعی از مدیران این معاونت ضمن بازدید از مرکز خدمات جامع سلامت وحدت و آزمایشگاه مرکزی، روند خدمت رسانی و اقدامات انجام شده در این حوزه را مورد بررسی قرار داد.

در این بازدید بر بهره گیری از ظرفیت های خارج از سیستم بهداشت و درمان از جمله خیرین سلامت و ارتقای سطح کیفی و کمی خدمات ارایه شده و تلاش در راستای افزایش سطح سواد سلامت جامعه تاکید گردید. در پایان از تعدادی از پروژه های عمرانی در حال ساخت حوزه بهداشت نیز بازدید بعمل آمد.





زحمات خالصانه اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد و همدلی خانواده، پشتوانه‌ی موفقیت من بود

دکتر محمد حسن معلم، دانش آموخته رشته ارتوپدی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از چهره‌های افتخارآفرین در آزمون مورد تخصصی سال ۱۴۰۳ است که با قرار گرفتن در جایگاه دوم کشوری و کسب حد نصاب بالایی از امتیازات بخش کتبی و شفاهی در این رقابت علمی، موفق به اخذ دانشنامه تخصصی در آزمون مورد تخصصی سال جاری شده است. پایگاه خبری وبدا ضمن تبریک این افتخار بزرگ به جامعه فرهیخته علوم پزشکی مشهد، گفتگویی داشته با دکتر محمد حسن معلم، رتبه دوم آزمون مورد تخصصی در گروه ارتوپدی که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

تخصصی چطور برنامه ریزی شده بود؟

با توجه به اینکه رشته ارتوپدی به ویژه در دو سال اول، بسیار فشرده و سخت است، در این مقطع زمانی ما چندان فرصت مطالعه منسجم نداشتیم و معمولاً قبل از کلاس‌ها یا عمل‌هایی که داشتیم مطالعه می‌کردیم، اما در سال‌های سوم و چهارم دستیاری زمان بیشتری برای مطالعه فراهم بود و علاوه بر کلاس‌های آموزشی روتین که به صورت منظم انجام می‌شد، بسیار در ارتقای دانش ما موثر بود. در مسیر مطالعه نقش خانواده بسیار مهم بود و همین که شرایط سخت رشته ما را درک می‌کردند و اگر درگیر کشیک بودیم یا درس بودیم بسیار همدلی می‌کردند، اتفاق ارزشمندی بود و من از همین جا از همسر و پدر و مادرم و همه خانواده تشکر می‌کنم که از هیچ کمکی دریغ نکردند.

سبک مطالعه خاصی داشتید؟

در فضای مطالعه با توجه به اینکه با دوستان و هم‌گاردی‌ها درس می‌خواندیم و در واقع یک جمع سه نفره را تشکیل داده بودیم که یکدیگر را کمک می‌کردیم این امر بسیار موثر بود و به حمدالله هر سه نفر رتبه برتر را کسب کردیم.

اول در رشته ارتوپدی پذیرفته شدم، با اینکه شرایطی وجود داشت که در دانشگاه‌های دیگری همچون دانشگاه تهران تحصیل کنم اما به دلایل مختلف ترجیح دادم که در مشهد تحصیل کنم.

حیطه کار پدر شما در انتخاب رشته شما موثر بود؟

بله، بی‌تاثیر نبود، البته من در دوره دبستان علاقه‌ام بیشتر به رشته ریاضی بود، اما به دلایلی رشته تجربی را انتخاب کردم و طبعاً یکی از مهم‌ترین مشوق‌های من پدرم بودند.

فکر می‌کنید چه مسیری و برنامه‌هایی به شما کمک کرد که به رتبه مورد تخصصی دست پیدا کنید؟

چند عامل در این امر موثر بود، ابتدا زحمات اساتیدم بود که هم در بحث عملی و هم تئوری خالصانه هر آنچه را که می‌دانستند به ما منتقل کردند، در کنار همه اساتید باید به صورت ویژه از مدیر گروه استاد ابراهیم‌زاده تشکر کنم که شرایطی را فراهم کردند تا با تلاش‌های ایشان جو خیلی خوبی در فضای رشته ارتوپدی ایجاد شود.

برنامه مطالعه تان برای حضور در آزمون مورد

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

دکتر محمد حسن معلم هستم، متولد سال ۱۳۷۳ در کشور کانادا، در سال ۱۳۹۲ پزشکی عمومی را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز کردم و پس از اتمام دوره عمومی در سال ۱۳۹۹، طی همان سال وارد دوره دستیاری در رشته ارتوپدی شدم.

خانواده شما ساکن کانادا بودند؟

بله، چندسالی در کانادا ساکن بودند، چون پدرم هیئت علمی دانشکده داروسازی بودند و با توجه به اینکه در رشته سم‌شناسی، بورسیه کانادا شده بودند، به این کشور عزیمت می‌کنند و من در همان جا متولد می‌شوم، حدود ۶ سال داشتم که خانواده به ایران بازگشت و من تحصیلات را از همان ابتدا در ایران بودم.

چرا رشته ارتوپدی را انتخاب کردید؟

من از همان زمان که در دوره استاژری، وارد بخش‌های ارتوپدی می‌شدم، احساس کردم که به این رشته علاقه‌مند هستم و از همان زمان، تصمیم گرفتم که وارد این رشته شوم، خداوند هم یاری کرد و در همان سال

تشخیص ۲۸ نوع سرطان در بیمارستان قائم (عج) با بکارگیری رادیو داروی تکنسیوم فپی ۴۶

بتوانیم به بیماران و همراهان آنها و جامعه بهتر خدمت کنیم.

دکتر هدی حداد، دستیار تخصصی پزشکی هسته‌ای دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در خصوص روش جدید تصویربرداری سرطان گفت: با توجه به اینکه سرطان هر ساله باعث مرگ حدود ۱۰ میلیون نفر در جهان می‌شود و موارد ابتلای جدید در آن وجود دارد و همچنین با توجه به افزایش پیری جمعیت در کشور ریسک ابتلا به سرطان هم در کشور افزایش می‌یابد، لذا یکی از اولویت‌های ما تشخیص دقیق و به موقع سرطان است.

وی افزود: به تازگی رادیو دارویی جدیدی به نام تکنسیوم فپی ۴۶ معرفی شده که در ایران توسط همکاران جوان ما در شرکت دانش بنیان پارس ایزوتوپ تولید شده و در بخش پزشکی هسته‌ای دانشگاه علوم پزشکی مشهد واقع در بیمارستان قائم (عج) تصویربرداری با این رادیو داروی جدید برای اولین بار انجام شد و نتایج بسیار درخشان را در تشخیص محل سرطان و سایر دست‌اندازی‌های آن داشت. اساس تصویربرداری این رادیو دارو به این شکل است که سلول‌های سرطانی روی یک داربست و چهارچوبی از سلول‌های فیبروبلاست است و در این روش تصویربرداری رادیو داروی ما جذب این چهارچوب می‌شود و این داربسته تومور را کاملاً به ما نشان می‌دهد بنابراین حساسیت و ویژگی این تصویربرداری بالا است و قابلیت استفاده در ۲۸ نوع سرطان از جمله سرطان نازوفارکس، سر و گردن، مری، دهان، معده، پانکراس، کبد، روده بزرگ و حتی سرطان با منشا ناشناخته بسیار عالی عمل کرده و فکر می‌کنیم که با این روش تصویربرداری جدید قطعاً تحول بزرگی در تشخیص بیماری‌های سرطان خواهیم داشت.

بر پایه ترمیم زخم است. می‌دانیم که زخم توسط سلول‌هایی به نام فیبروبلاست ترمیم می‌شود و تصویربرداری که در اینجا انجام می‌دهیم تصویربرداری بر پایه روند ترمیم زخم است.

دکتر عسگری اضافه کرد: می‌دانیم که سلول‌های سرطانی زخم‌هایی هستند که بهبود پیدا نمی‌کنند بنابراین احتمالاً سلول‌هایی که در اینجا وجود دارند، سلول‌های اطراف سلول‌های سرطانی دچار اختلال هستند و عملاً فیبرو بلاست‌هایی که در اطراف سلول‌های سرطانی هستند شاید معیوب باشند و در این روش تصویربرداری پزشکی هسته‌ای، سلول‌های وابسته به سرطان را جدیداً شناسایی کردند که به این سلول‌ها، سلول‌های کف می‌گویند. بنابراین نه تنها می‌توانیم سلول‌های سرطانی را شناسایی کنیم، که فعالیت متابولیکی یا میزان مصرف قند زیادی ندارند بلکه می‌توانیم سلول‌هایی را شناسایی کنیم که توانستند دست‌اندازی به معده و روده و مغز داشته باشند و اکنون دقت بهتری در دسترسی به این سلول‌ها وجود دارد.

مزیت مهم دیگر این روش تصویربرداری، هزینه تصویربرداری پایین است به نوعی که هزینه این روش جدید تصویربرداری یک بیستم هزینه معمول تصویربرداری پزشکی هسته‌ای است و در این روش از دستگاه‌هایی استفاده می‌شود که در همه جای کشور در دسترس است؛ در صورتی که تصویربرداری‌های قدیمی‌تر بر پایه هزینه بالا هستند با دستگاه‌های امیدواریم با این روش تصویربرداری پزشکی هسته‌ای



دکتر عمران عسگری

استادیار مهندسی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

با بکارگیری رادیو داروی تکنسیوم فپی ۴۶، تولید شده در شرکت دانش بنیان پارس ایزوتوپ، امکان تشخیص ۲۸ نوع سرطان از جمله نازوفارکس، سر و گردن، مری، دهان، معده، پانکراس، کبد، روده بزرگ و حتی سرطان با منشا ناشناخته فراهم شد.

دکتر عمران عسگری، استادیار مهندسی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ضمن اعلام این خبر در گفتگو با وب‌دا اظهار کرد: در طول ۴۰ سال گذشته تصویربرداری‌های سلول‌های سرطانی، عمدتاً بر پایه میزان مصرف قند بود چون سلول‌های سرطانی برای رشد و تکثیرشان غالباً نیاز به مصرف فراوان قند دارند. وی ادامه داد: ما در گذشته مولکولی را طراحی کردیم که شبیه به قند بود و توسط روش پزشکی هسته‌ای آن مولکول را نشان داری می‌کردیم و بصورت یک دارو به بدن بیمار تزریق می‌کردیم بعد از مدتی تصویر می‌گرفتیم و سلول‌های سرطانی در آن نقاط خاص به صورت نقاط روشنی دیده می‌شدند، که نشان می‌داد سلول‌های سرطانی در آن مناطق وجود دارد. محدودیت این روش آن بود که سلول‌های سرطانی الزاماً همگی مصرف فراوان قند ندارند و محدودیت دوم این بود که در برخی از مناطق بدن مثل مغز و معده و روده‌ها مصرف فراوان قند را شاهد بودیم و ممکن بود سلول‌های سرطانی را در آن مناطق نتوانیم به راحتی شناسایی کنیم. اما در روش تصویربرداری جدیدی که به همت همکارانمان در شرکت دانش بنیان پارس ایزوتوپ طراحی شده و در چند سال اخیر، بسیاری پژوهشگران روی آن تمرکز کردند و ایران هم جزو پیشگامان بوده است، اصول طراحی

کمک ۵۵۰ میلیون ریالی خیرین سلامت به شبکه بهداشت و درمان بردسکن

اعصاب، آندوسکوپ و بخش داخلی، مجوز ۹۶ تختخوابی بیمارستان ولیعصر (عج) را تا پایان امسال اخذ کنیم.

وی گفت: همچنین در اقدامی خیرخواهانه یک مادر شهید یک دستگاه نوکو اسپری دستگاه ضد عفونی اتاق عمل، یک عدد برانکارده سه شکن و یک عدد صندلی تابوره (جراحی) به ارزش ۷۰۰ میلیون ریال به بخش اتاق عمل بیمارستان ولیعصر (عج) اهدا شد.

اظهار کرد: این میزان کمک خیران سلامت در یک سال گذشته صورت گرفته و صرف خرید تجهیزات مورد نیاز و یا توسعه و بهسازی بخش‌های مختلف بیمارستان ولیعصر (عج) این شهرستان شده است.

وی خاطر نشان کرد: بیمارستان ولیعصر (عج) این شهرستان، قدمتی ۳۵ ساله دارد و مجوز آن ۵۴ تختخوابی بوده که امید است بتوانیم با تکمیل بخش‌های مغز و

اخبار و احداث

دکتر حسین امامیان



مدیر شبکه بهداشت و درمان بردسکن از کمک ۵۵۰ میلیون ریالی خیرین سلامت به شبکه بهداشت و درمان این شهرستان خبر داد.

دکتر حسین امامیان در گفتگو با وب‌دا

چه سخنی با مسوولان دانشگاه دارید؟

با توجه به حجم کار و سختی‌های دوره رزیدنتی، انتظار می‌رود که حداقل در مسائل ملی وضعیت بهتر شود و تدابیری اتخاذ گردد که دغدغه‌های مالی برای رزیدنت‌ها وجود نداشته باشد، البته همت مسوولان محترم دانشگاه در این مسیر وجود دارد و ما اقداماتی را در این راستا شاهد بودیم اما باز هم جای کار هست و با توجه به اینکه بار اصلی کار در بیمارستان روی دوش رزیدنت‌ها است، شاید نیاز باشد که بیش از این به آنها توجه شود.

فکر می‌کنید رمز موفقیت در آزمون‌های

مهمی همچون بورد تخصصی چیست؟

هرچند که در یکی دو سال اول دوره تخصص، فرصت زیادی برای دانشجویان وجود ندارد که مطالعه کنند، اما همان زمان‌های مختصری که قبل از کلاس یا عمل یا مورنینگ وجود دارد، می‌توانند مطالب مربوط به کلاس یا مورنینگ را مطالعه داشته باشند، این کار قطعاً در پیشرفت آنها موثر خواهد بود، سال آخر نیز که بسیار مهم است، بهتر است برنامه‌های غیر درسی و تفریحات کاملاً محدود شود و زمان را به صورت حداکثری روی مطالعه قرار دهند.

آیا برنامه خاصی برای آینده دارید؟

فعلاً مانند در فضای دانشگاه به عنوان عضو هیئت علمی از جمله برنامه‌هایی است که در ذهن دارم و هرچند هنوز کاملاً قطعی نشده، اما با توجه به اینکه فضای آکادمیک دانشگاه کمک می‌کند تا فرد از پویایی و رشد بیشتری در دانش و تجربه برخوردار باشد، ترجیح می‌دهم در این فضا باقی بمانم. در حال حاضر درخواست این موضوع داده شده و باید ببینیم که در ادامه به خواست خداوند چه خواهد شد.

متخصص فیزیک پزشکی، یکی از ارکان نیروی کار، در سیستم سلامت است

تر، می‌توان در حوزه اقدامات ایمنی به (۱) ایجاد برنامه‌های تضمین کیفیت، ایمنی، و استفاده موثر از تجهیزات پزشکی (۲) نظارت بر مدیریت و نگهداری منابع پرتوزا (یونساز و غیریونساز) (۳) ارزیابی ریسک، طراحی و محاسبات حفاظ در تاسیسات پرتوی (۴) تدوین راهنما و مشارکت در توسعه و اجرای استانداردها، قوانین و مقررات حفاظت در برابر پرتوهای یونیزان و غیریونیزان اشاره کرد.

دکتر سازگار نیا ادامه داد: این نقش در حوزه‌های بالینی نیز شامل؛ (۱) کالیبراسیون و پایش منابع پرتوهای یونیزان و غیریونیزان. (۲) توسعه، اجرا و نظارت بر برنامه‌های تضمین کیفیت و تحویل دز پرتوها در سیستم‌های تشخیصی و درمانی. (۳) محاسبه دز، طراحی و ساخت وسایل کمکی در پرتودرمانی و (۴) مشاوره و پشتیبانی در زمینه انفورماتیک پزشکی می‌باشد. همچنین در حوزه آموزش، آموزش اصول فیزیکی و ایمنی به پزشکان، دستیاران، دانشجویان، فن‌آوران و سایر متخصصان و کارکنان حوزه مراقبت‌های بهداشتی انجام می‌شود و در بخش تحقیق و توسعه هم سه آیتم (۱) حمایت از جنبه‌های فیزیکی تحقیقات و فناوری‌های جدید پرتودرمانی، پرتوشناسی، پزشکی هسته‌ای، لیزر، مایکروویو و فراصوت (۲) توسعه ابزار و تکنیک‌های سنجش پارامترهای فیزیولوژیک، آنالیز ریاضی و نرم‌افزاری داده‌ها در پاسخ به نیازهای بالینی. (۳) تحقیق و توسعه فناوری‌های جدید در تکنیک‌های تصویربرداری مورد اهتمام متخصصین حوزه فیزیک پزشکی می‌باشد. در بخش مدیریت و برنامه‌ریزی نیز (۱) مشاوره در زمینه‌هایی نظیر برنامه‌ریزی...



میسر نمی‌شود مگر با؛ شناخت رسالت‌ها و نیازها در هر حوزه، ترسیم یک نقشه راهبردی هم‌سو در آموزش، پژوهش و نیاز جامعه، تلاش مجدانه برای برقراری ارتباطات بین رشته‌ای، همگام شدن تخصص‌های مختلف. وی با اشاره به روز جهانی فیزیک پزشکی و مرور رسالت‌ها، توانمندیاها و آینده شغلی این حوزه تخصصی بیان داشت: فیزیک پزشکی بر اساس تعریف AAPM شاخه‌ای از فیزیک کاربردی است که از اصول، روش‌ها و تکنیک‌های فیزیکی برای پیشگیری، تشخیص و درمان بیماری‌ها با هدف ارتقاء سطح سلامت و رفاه بشر بهره می‌گیرد، بر همین اساس وظایف و مسوولیت‌های افراد فعال در این حوزه شامل اقدامات ایمنی، بالینی، تحقیق و توسعه، مدیریت و برنامه‌ریزی است که به طور جزئی

مدیر گروه فیزیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به نقش محوری متخصصین این حوزه در تکمیل ساختار نظام سلامت گفت: متخصص فیزیک پزشکی به عنوان یک رکن اصلی نیروی کار در سیستم سلامت در کنار سایر حرفه‌های طبقه‌بندی شده و در یک زیرگروه اصلی از متخصصین سلامت فعالیت می‌کند. دکتر آمنة سازگار نیا در گفتگو با وبدا، با بیان این مقدمه که نشان توسعه‌یافتگی جوامع، وسعت و عمق دانش پژوهی است و این مهم مرهون دانشگاه و همراهی حوزه‌های مختلف علوم می‌باشد افزود: روشن است که این نقش‌آفرینی در تخصص‌های پزشکی، مستلزم همت و برنامه‌ریزی هدفمند در راستای ارتقاء سطح سلامت جامعه خواهد بود و این دستاورد



تومور هفت کیلویی،

با تلاش تیم جراحی بیمارستان قائم (عج)،

از ناحیه گردن بیمار جوان خارج شد

تومور هفت کیلویی که پس از انجام اقدامات تشخیصی، در ناحیه گردن خانمی ۲۴ ساله در بیمارستان قائم (عج) شناسایی شده بود، با تلاش تیم جراحی این بیمارستان خارج گردید و بیمار پس از چهار روز بستری در بخش با حال عمومی خوب از بیمارستان ترخیص شد.

دکتر سید حامد امیر فخریان عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و پزشک جراح بیمار یاد شده، در گفتگو با وبدا، روند اقدامات تشخیصی و درمانی مرتبط با این بیمار را اینچنین تشریح کرد: خانمی ۲۴ ساله که با شکایت ضایعه ای در گردن خود به یکی از پزشکان جراح مراجعه کرده بود، پس از ارزیابی، توده بزرگ در ناحیه گردن وی شناسایی و به پزشک جراح توراکس ارجاع گردید، در ادامه و با انجام

سی تی اسکن، ضایعه حجیم با گسترش از مדיاستن به سمت گردن و فشار روی قلب، عروق بزرگ و آنورت مشاهده شد. (مדיاستن فضایی است، که بین استخوان جناق و قلب قرار گرفته و گاهی اوقات ضایعاتی از همین فضا منشأ می گیرند که شایع ترین آنها ضایعات مربوط به تیموس بزرگترین، غده بدن انسان است) و با توجه به اینکه ضایعه این بیمار، فضای مדיاستن را پر کرده و به سمت گردن انتشار یافته بود، بیمار کاندید عمل جراحی شد و با همکاری دکتر صدی زاده بیمار تحت عمل جراحی قرار گرفت.

وی خاطرنشان کرد: با توجه به حجم بزرگ توده که باعث فشار بر قلب بیمار شده بود، متخصصین قلب نیز در اتاق عمل حضور داشتند تا در صورت نیاز از اقدامات

درمانی آنها نیز بهره مند شویم، که به لطف خدا مشکلی در ناحیه قلب بیمار به وجود نیامد.

متخصص جراحی توراکس همچنین گفت: این تومور حدود هفت کیلوگرم وزن داشته که در ناحیه داخل قفسه سینه بیمار جای گرفته بود و تا حدی گسترش یافته بود که به فضای همی توراکس سمت راست نیز انتشار یافته بود و خوشبختانه بدون وارد شدن آسیب به قلب و عروق بزرگ، ضایعه با موفقیت برداشته شد.

وی اضافه کرد: بیمار پس از چهار روز بستری در بخش با حال عمومی خوب از بیمارستان ترخیص شد و به ایشان توصیه گردید که جهت اقدامات بعدی درمانی به صورت سرپایی به متخصصین مربوطه مراجعه کند.

خروج تیغه چاقوی ۵ سانتیمتری از کتف بیمار در قوچان



اخبار واحدها

دکتر وحید صادقی



سرپرست شبکه بهداشت و درمان قوچان اظهار کرد: در پی مراجعه آقای حدود ۵۰ ساله به بیمارستان موسی بن جعفر (ع) قوچان با درد زیاد در ناحیه کتف همراه با آبسه و عفونت، بلافاصله بیمار توسط پزشک معاینه گردید. دکتر وحید صادقی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: با بررسیها مشخص گردید بیمار چندین سال قبل در اثر حادثه، دچار فرورفتگی چاقو در کتف راست شده است که مقداری از آن در بدن بیمار باقی مانده است و خود بیمار نیز از آن بی اطلاع بوده است. بعد از انجام تصویر برداری، وجود تیغه ۵ سانتی متری از باقیمانده چاقو در بدن بیمار معلوم گردید.

وی تصریح کرد: بعد از مشخص شدن موضوع، بلافاصله تیم جراحی و بیهوشی مرکز در یک جراحی سخت موفق شدند تیغه چاقوی ۵ سانتی متری را از کتف این فرد خارج نمایند.

خوشبختانه بیمار بعد از طی مراحل درمان، با حال عمومی مساعد از بیمار ترخیص گردید.

سرپرست شبکه در پایان از تلاش کادر درمان بیمارستان موسی بن جعفر (ع) بویژه جناب آقای دکتر شعبانی قدردانی نمود.

استراتژیک، توسعه و خرید تجهیزات پزشکی ۲ انجام یا نظارت بر کالیبراسیون، راه اندازی، مدیریت تجهیزات پزشکی و کنترل کیفی تجهیزات به صورت ادواری و ۳) مشاوره/ پشتیبانی در انجام معاینات تخصصی مرتبط و توسعه روش‌های تشخیصی برای کاربردهای پزشکی خاص مورد توجه متخصصین حوزه فیزیک پزشکی است. مدیر گروه فیزیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، چشم انداز حوزه فیزیک پزشکی

را در سه بخش آموزش، پژوهش و اشتغال مورد تشریح قرار داد و با اشاره به رسالت های این حوزه گفت: ضرورت به‌روزرسانی مستمر دانش و مهارت‌ها، انعطاف‌پذیری و سازگاری با تغییرات سریع تکنولوژی، افزایش اهمیت درمان‌های شخصی‌سازی شده، گسترش فناوری‌های غیرتهاجمی، تلفیق هوش مصنوعی (AI) و اینترنت اشیاء (IOT) در بهبود فرآیندهای تشخیص و درمان، توسعه فناوری نانو در کاربردهای ترانستیک پرتوی و نوری

(تشخیص و درمان همزمان) و تصویربرداریهای سلولی-مولکولی و فانکشنال، دزیمتری و توسعه سیستم های طراحی درمان پرتوی، توسعه تکنولوژی‌های پایش و محافظت در برابر امواج الکترومغناطیسی (محیطی و کیهانی) تنوع مسیرهای شغلی از تحقیقات بنیادی تا کارآفرینی و تأثیرگذاری مستقیم بر کیفیت مراقبت‌های سلامت، رسالت هایی است که در حوزه فیزیک پزشکی دنبال می شود.

جایزه ملی دکتر ملک زاده، در دستان توانمند استاد و محقق دانشگاه علوم پزشکی مشهد



مدیر گروه ژنتیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد.
دکتر محمد رضا عباسزادگان

طرح تحقیقاتی واکسن DC تغییر یافته با mRNA علیه سرطان معده، که با همکاری گروهی از پژوهشگران دانشگاه علوم پزشکی مشهد و سرپرستی دکتر محمد رضا عباس زادگان به عنوان مجری طرح، در یک پروسه‌ی تحقیقاتی چندین ساله، به مرحله کارآزمایی بالینی رسیده و از نتایج قابل توجهی برخوردار بوده، آبان ماه سال جاری در رویداد ملی جایزه دکتر رضا ملک زاده، شایسته تقدیر و دریافت جایزه این رویداد معرفی شد.

دکتر محمد رضا عباسزادگان در گفتگو با وبدا، پیرامون جزئیات این پروژه تحقیقاتی و دلایل انتخاب آن در رویداد ملی جایزه دکتر رضا ملک‌زاده گفت: جایزه دکتر رضا ملک‌زاده که از محققان بزرگ کشور به شمار می‌روند، مدت دو سال است که آغاز شده و طی کنگره کنسر ژنومیکس که هر ساله در آبان ماه برگزار می‌شود، در مراسم اختتامیه جایزه ای با عنوان جایزه پروفیسور ملک‌زاده به محقق که حاصل کار تحقیقاتی او به بیماران رسیده، اهداء می‌شود.

وی ادامه داد: در رابطه با سرطان و واکسن‌های ضد سرطان، کارهای زیادی در جهان انجام شده و در همین راستا ما نیز واکسنی را تولید کردیم که هدف آن درمان سرطان معده است و طی مطالعاتی که در چند سال گذشته انجام شد، از شاخص‌های سلول‌های سرطانی بیماران

ایرانی، شاخص‌هایی را انتخاب کردیم که یک پروتئین جدید را تولید کنیم و این پروتئین در سلول‌های ایمنی خارج از بدن بیمار انتقال پیدا کرد و مجدداً سلول ایمنی را برای تقویت سیستم ایمنی بیمار بر علیه سرطان به بدن بیمار بازگردانیم که این کار از طریق ژن درمانی و انتقال ژن پروتئین خاص به سلول‌های بیمار انجام شد و سلول‌های بیمار طی پروسه‌ی لوکوفوریز که دستگاه آن در بیمارستان منتظریه موجود می‌باشد، از بیمار گرفته، به اتاق تمیز کلاس B منتقل و تغییرات ژنتیکی با آخرین مدل دستگاه انتقال ژن انجام شد (این دستگاه به همت خیرین خراسان رضوی خریداری شده است) و در نهایت با بازدهی نسبتاً خوبی توانستیم MRNA مربوط به این پروتئین به سلول‌های دی سی فعال شده در آزمایشگاه کلین روم کلاس B خارج از بدن بیمار را انجام دهیم و تاییدیه تست‌هایی که انجام شده نشان داد که سلول‌های بیمار فعال شده و می‌توانند این شاخص توموری را به سیستم ایمنی بیمار عرضه کنند.

دکتر عباسزادگان اضافه کرد: پس از گرفتن تأیید و اطمینان از عدم آلودگی باکتریایی، ما توانستیم تزریق وریدی این سلول ها را به خود بیمار داشته باشیم و اکنون در سه نوبت این واکسن تزریق شده و هر نوبت حدوداً ۱۰ میلیون سلول تغییر یافته خود بیمار تزریق شده و برنامه ما این است که مشابه طرح‌های کارآزمایی بالینی که در خارج از کشور انجام شده، حداقل ۴ یا ۵ بار دیگر این واکسیناسیون را انجام دهیم.

وی در ادامه خاطرنشان کرد: نوآوری که در طرح تحقیقاتی ما وجود دارد، تولید این پروتئین خاص از شاخص‌های تومورهای گوارشی ایرانی است، کاری که مشابه آن در

خارج کشور وجود ندارد و این نخستین بار است که چنین پروتئینی در دنیا تولید شده و اولین بار است که واکسن دنتریتیکسل یا DC در ایران استفاده می‌شود.

مدیر گروه ژنتیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یادآور شد: عملیات سه نوبت تزریق به بیمار با نظارت تیم بالینی که در رأس آن دکتر حسین رحیمی آنکولوژیست، دکتر قاسمی در بیمارستان منتصریه و دکتر غلامی، ایمونولوژیست و همینطور خانم علیمردانی دانشجویی دکترا و بنده هم که مجری طرح هستم و ان شاءالله در طی این فرآیند واکسیناسیون، نوید از بین بردن کامل سرطان را در خانم ۵۹ ساله‌ای که سرطان معده دارد، استیج ۳ سرطان است، عود مجدد داشته و تمام درمان‌های کلاسیک شیمی درمانی برای وی انجام شده و در نهایت با عود مجدد به ما مراجعه نموده، پس از امضای رضایت‌نامه آگاهانه، این درمان جدید تحت عنوان " ایمونوژن تراپی " برای وی انجام شود.

وی در خصوص نتایج امید بخش این طرح تحقیقاتی هم گفت: خوشبختانه ارزیابی‌های انجام شده و نتایج حاصل از سه نوبت تزریق واکسن نشان می دهد، میزان تومور مارکر یا شاخص توموری که در خون بیمار انجام می‌شود، قبل از درمان حدود ۵۰۰ برای CA۱۲۵ و پس از تزریق اول به ۲۵۲، بعد از تزریق دوم به ۲۲۵ و پس از تزریق سوم به ۱۷۰ رسیده و این کاهش CA۱۲۵ بسیار امیدوار کننده است و نشان می‌دهد که فعالیت تومورها در حال کاهش می‌باشد. نخستین سی تی اسکن از بیمار هفته آینده

انجام شیمی درمانی داخل شکمی حین عمل برای اولین بار در کشور با دستگاه هایپک ایرانی

هایپک ایرانی که به همت خیران نیک‌اندیش حوزه سلامت تامین شده توسط دکتر علی جاویدی‌دشت‌بیاض، جراح سرطان و استادیار گروه جراحی عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شده است.

رئیس اتاق عمل بیمارستان امید تصریح کرد: مدت زمان عمل از ۱.۵ تا ۶ ساعت و بسته که به میزان درگیری حفره شکم بوده و در این بیمار در حداقل زمان ممکن انجام شد.

دکتر حسن‌زاده‌حداد اضافه کرد: همچنین در مرحله دوم جراحی هم کار شیمی درمانی در مدت زمان ۹۰ دقیقه انجام شد تا باقی مانده سلول‌های میکروسکوپی داخل شکم از بین برود و این کار همیشه در مدت زمان بین ۶۰ تا ۹۰ دقیقه انجام می‌شود.

وی با بیان اینکه این اولین عمل جراحی سرطان در مشهد بوده که با دستگاه ساخت داخل انجام شده است، خاطرنشان کرد: دستگاه هایپک استفاده شده در ایران پیش از این ساخت آمریکا بود، اما اکنون بومی سازی شده و در داخل کشور تولید می‌شود، قیمت نمونه ایرانی این دستگاه ۷۰۰ میلیون تومان و نوع خارجی آن ۱.۵ میلیارد تومان است و با افتخار می‌گوییم که نمونه ایرانی این دستگاه با همان کیفیت نوع خارجی آن کار می‌کند.

استادیار گروه جراحی عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: یکی از ویژگی‌های دستگاه ایرانی این است که هزینه، ست یکبار مصرف آن از ۴۰ میلیون تومان به نصف رسیده و معادل ۲۰ میلیون تومان شده و ضمن صرفه‌جویی در هزینه، دیگر دغدغه‌ای بابت نبود ست به دلیل تحریم‌ها نداریم.



معهده، آپاندیس و روده بزرگ و مزوتلیوما ارائه می‌دهد.

فلوشیپ جراحی سرطان با بیان اینکه ما وظیفه داریم تا در راستای تولید محصول ایرانی از تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی ایرانی حمایت نماییم، خاطرنشان کرد: در بیماری که امروز تحت جراحی قرار گرفت از این دستگاه پیشرفته که کیفیتی معادل نمونه خارجی آن دارد استفاده شد و خوشبختانه نتیجه آن هم مطلوب بود و رضایت تیم جراحی را به همراه داشت. دکتر سلطانی افزود: بیمارستان امید اولین بیمارستانی بوده که از دستگاه ایرانی استفاده کرده و تحقیقات مرتبط با آن هم در مرکز تحقیقات جراحی سرطان دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شده است.

وی با تأکید بر اینکه دستگاه هایپک (هایپر ترمیا پریئونثال) توسط شرکت جراحی شیمی تب تهران که از واحدهای صنعتی تولیدکننده تجهیزات پزشکی تولید شده است، گفت: کاربرد این دستگاه انتقال داروی شیمی درمانی به شکم بیمار پس از انجام عمل جراحی بوده است.

عضو هیات علمی گروه جراحی عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تأکید کرد: مشهد و خراسان رضوی جزء استان‌هایی بوده که پیشرفت خوبی در حوزه سرطان داشته و ما نمونه‌های موفق آن را بارها و بارها دیده‌ایم و در آخرین اقدام صورت گرفته انجام شیمی درمانی شکمی را برای بار اولین در کشور در بیمارستان امید، آن هم با یک دستگاه هایپک ایرانی داشتیم.

حذف تومورهای پخش شده در حفره شکم با انجام شیمی درمانی داخل شکمی

دکتر احسان حسن‌زاده‌حداد، فلوشیپ جراحی سرطان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در این خصوص، گفت: امروز در اتاق عمل بیمارستان امید یک خانم ۷۶ ساله اهل روستای روچی گناباد به علت بیماری سرطان تخمدان عمل شده و برای حذف این تومورها که در حفره شکم پخش می‌شود نیاز به شیمی درمانی داخل شکمی یا هایپک داشت که این کار هم با یک دستگاه ایرانی انجام شد.

وی افزود: این شیمی درمانی با دستگاه

برای اولین بار در کشور یک بیمار مبتلا به بازگشت مجدد سرطان تخمدان تحت عمل جراحی و شیمی درمانی داخل شکمی حین عمل با دستگاه هایپک ایرانی قرار گرفت. به گزارش وب‌دا، این بیمار که خانمی ۷۶ ساله بود سال‌های زیادی از بیماری سرطان رنج می‌برد که مشکل این فرد بیمار با یک دستگاه ایرانی و به دست توانمند جراحان حوزه سرطان برطرف شد.

این کار توسط تیم جراحی بیمارستان امید، دکتر احسان سلطانی، دکتر احسان حسن‌زاده‌حداد و دکتر علی جاویدی‌دشت‌بیاض در مدت زمان ۳ ساعت با موفقیت انجام شد.

شرکت تولیدکننده این محصول ایرانی توانایی تولید سالانه ۱۰ دستگاه هایپر ترمیا پریئونثال را دارد و همین تعداد هم می‌تواند جهت صادرات آن تولید نماید که مجموع آن ۲۰ دستگاه در سال می‌شود.

بیمارستان امید که مرکز درمانی دانشگاهی و تخصصی در حوزه سرطان بوده همواره در مسیر حمایت از محصول و تولید کننده داخلی، استفاده از تجهیزات پزشکی ایرانی را دستور کار خود قرار داده که یکی از آنها استفاده از دستگاه هایپک جهت انجام شیمی درمانی شکمی حین جراحی برای بیماران مبتلا به سرطان‌های تخمدان، معده، آپاندیس و روده بزرگ و مزوتلیوما بوده است.

ارائه خدمات شیمی درمانی با دستگاه هایپک با بالاترین میزان تاثیرپذیری در بیماران مبتلا به سرطان

در جریان انجام این عمل جراحی دکتر احسان سلطانی، رئیس بخش جراحی سرطان بیمارستان امید، اظهار کرد: امروز برای اولین بار در کشور با دستگاه هایپک و پیشرفته ایرانی که تست‌های بالینی‌اش را با موفقیت گذرانده و مجوز وزارتخانه را هم گرفته کار شیمی درمانی شکمی یک بر روی یک بیمار مبتلا به سرطان تخمدان انجام شد.

وی تصریح کرد: این دستگاه خدمات شیمی درمانی را با بالاترین میزان تاثیرپذیری در بیماران مبتلا به سرطان‌های تخمدان،

تهیه خواهد شد و ما امیدواریم که تومور کاهش پیدا کرده باشد. لازم به ذکر است که در سال ۲۰۲۲ یک درمان کارآزمایی بالینی در بیمار دیگری در یکی از کشورهای جهان انجام شد و نتایج آن هم به چاپ رسید که نشان می‌داد پس از ۸ یا ۱۰ بار تزریق واکسن با پروتئین دیگری که خاص جمعیت آن کشور بود، تومور معده به طور کامل از بین رفته و بیمار کاملاً درمان شده بود، ما نیز بسیار امیدوار هستیم که همین نتیجه را برای بیماران مان داشته باشیم.

همچنین این امیدواری وجود دارد که در آینده بتوانیم mRNA را مشابه mRNA واکسنی که برای کوید به بیماران یا مردم تزریق می‌شد، مستقیماً به افراد تزریق کنیم؛ بدون اینکه بخواهیم سلول آنها را خارج کرده و تغییر دهیم و به بدنشان بازگردانیم که بسیار پرهزینه است و از محدودیت‌های این طرح هم هزینه بالای انجام همین کار بود.

دکتر عباسزادگان تصریح کرد: ما بسیار امید داریم که طی کارآزمایی بیمارانی که نتیجه می‌گیریم، مستقیماً mRNA را تولید کنیم تا در بدن بیمار علیه تومور فعالیت خوبی را نشان دهد و در آینده بصورت واکسن و قبل از بروز سرطان گوارش واکسیناسیون انجام شود. امیدواری ما به این دلیل است که شاخص‌های منتخب مان، در بررسی‌های مطالعاتی نشان داد که در سرطان‌های روده معده و مری این شاخص‌ها وجود دارد و درصد بالایی از بیماران را شامل می‌شود، ضمن آنکه شباهت این پروتئین که ما با آن شاخص‌ها داریم در سرطان‌های

مختلف بسیار بالا است و امیدواریم برای سرطان‌های گوارشی از این پروتئین بتوانیم استفاده کنیم.

وی تاکید کرد: این کار حاصل تلاش بسیار زیاد و طاقت فرسایی است که دانشجویان عزیز ما از جمله دانشجویان دکترا (که هم اکنون از اساتید همین دانشکده و سایر دانشگاه‌های کشور هستند) میسر شد و بدون زحمات این عزیزان و تیم تحقیقاتی ما هرگز نمی‌توانستیم کار را به سرانجام برسانیم. خوشبختانه بیماران دیگری هم پیرو اخباری که از این طرح منتشر شد، استقبال خوبی داشتند اما با توجه به محدودیت پشتیبانی‌های مالی در این مسیر نتوانستیم افراد بیشتری را وارد طرح کنیم، در عین حال امیدواریم با کمک خیرین و دانشگاه و وزارت بهداشت و بخشی که بیماران باید تقبل کنند، بتوانیم بیماران بیشتری را تحت درمان قرار دهیم.

فضای کلین روم کلاس B؛ ضرورتی برای پروژه‌های تحقیقاتی بیشتر

دکتر عباسزادگان در ادامه، از کمبودها و محدودیت موجود در مسیر طرح‌های تحقیقاتی خود یاد کرد و گفت: یکی از محدودیت‌های جدی ما در دانشگاه، نداشتن کلین روم کلاس B جهت تولید فراورده‌های تزریقی برای بیماران است و تابیدیه ای هم که در بیمارستان امام رضا (علیه السلام) انجام شد، فقط مرکز تزریق است و نه کلین روم کلاس B.

وی اضافه کرد: تنها کلین روم کلاس B

شرکت پرنیان است که خارج از دانشگاه قرار دارد و ما ناگزیر هستیم کارمان را در آن کلین روم و با هزینه بالا انجام دهیم، البته در پارک علم و فناوری دانشگاه کلین روم احداث شده و یک هزینه ۲۵ میلیارد تومانی نیاز است که این کلین روم بتواند کنترل کیفی‌های لازم را بگذراند و در نهایت امکان تولید در آن فضا داشته باشیم. البته ما تولیدات دیگری نیز داریم که برای کشور و مردم قطعاً مفید خواهد بود و نیاز به چنین فضایی دارد، اساساً مغزهای متفکر بسیاری در کشور وجود دارد که متأسفانه سرمایه‌گذاری برای آنها انجام نمی‌شود.

دکتر عباسزادگان همچنین گفت: از سال ۱۳۷۷ که بنده به کشور بازگشتم و پژوهشکده بوعلی به همت دکتر بهرامی ریاست وقت دانشگاه احداث شد، تاکنون زیرساخت‌های زیادی در دانشگاه ایجاد شده که البته این زیرساخت‌ها و تجهیزات آن در طول سالیان فرسوده شده و نیاز به بازسازی و به روز رسانی دارد، به عنوان مثال ما برای بررسی بیان ژن در گروه ژنتیک یک دستگاه نیاز داریم و چون این دستگاه در دانشکده خراب شده است، دانشجوی ما ناگزیر است مقالات مروری و نرم‌افزاری را انجام دهد و نتواند در آزمایشگاه کار عملی داشته باشد و این موضوع قطعاً در کیفیت آموزش تاثیر گزار است، در مجموع از مسئولان محترم دانشگاه این درخواست را دارم که در خصوص بازسازی و به روز رسانی فضاها و تجهیزات دانشکده اقدامات لازم را در دستورکار قرار دهند.



دکتر سیامک زارعی قنواقی استاد تمام گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد و فلوشیپ فوق تخصصی قرنیه و بیماریهای خارجی چشم که به تازگی دوره یک ساله فرصت مطالعاتی در انستیتو چشم پزشکی بسکم پالمر دانشگاه میامی آمریکا را به پایان رسانده است و بعنوان یکی از برجسته ترین چهره های چشم پزشکی در ایران و جهان در گفت و گو با وب دا در خصوص تجربیات این دوره یک ساله گفت: این دوره یک ساله فرصت مناسبی برای آشنایی، تبادلات علمی و فراگیری آخرین پیشرفت های حوزه قرنیه در آمریکا برای من بود.

ادامه مطلب ۴۸

درمان بیماریهای قرنیه و مشکلات شبکیه

در دانشگاه علوم پزشکی مشهد مطابق با جدید ترین روشهای درمانی در دنیا

ایران در حوزه پیشرفت تجهیزات رادیولوژی

هم گام با سایر کشورهای دنیا پیش می رود

پارامترهای دستگاه را تنظیم می کنند و بیمار را در حالت های مختلف و مناسب قرار می دهند که تصاویر با کیفیت تهیه شود، مرحله بعد، تفسیر تصاویر است که مربوط به پزشکان متخصص رادیولوژی می باشد که بیماری را تشخیص دهند.

وی خاطرنشان کرد: به لطف خداوند، دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور و بخصوص مشهد برای تربیت نیروی متخصص رادیولوژیست با تجربه تلاش زیادی کرده است و در حال حاضر، تمام متخصصان رادیولوژی، تقریباً تمام حیطه های تشخیصی در این حوزه را به صورت تخصصی و فوق تخصصی انجام می دهند.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به تکنولوژی جدید هوش مصنوعی گفت: در حوزه هوش مصنوعی که امروزه در همه زمینه ها کاربرد دارد و در حیطه رادیولوژی نیز در حال ورود است، پیشرفت های جدیدی به وجود آمده و می تواند کمک زیادی در امر تشخیص داشته باشد، هوش مصنوعی در حوزه رادیولوژی به عنوان یک ابزار تشخیصی است، که باعث می شود در کمترین زمان ممکن بیماری تشخیص داده شود.

وی در عین حال گفت: هوش مصنوعی به تنهایی نمی تواند بیماری را تشخیص دهد یعنی چنانچه تصاویر ام آر آی یا سی تی اسکن را به هوش مصنوعی ارائه کنیم، به عنوان یک ابزار قدرتمند که اختیار ما است به تشخیص نواحی غیر طبیعی در تصاویر کمک می کند و نقاط مشکوک به بیماری را مشخص می کند، اما نمی تواند به صورت خودکار بیماری را تشخیص دهد و در نهایت نظریه رادیولوژیست ملاک کار خواهد بود.

شده باشد، می توانیم با کمک تصویربرداری سوزنی به سمت داخل آبسه هدایت کنیم، اقدام به تخلیه آن کرده و بیمار ضرورت انجام عمل جراحی نخواهد داشت.

وی با اظهار خرسندی از وجود تجهیزات به روز در بیمارستان قائم (عج) گفت: به لطف خدا در کشور، تجهیزات رادیولوژی نسبتاً به روز وجود دارد و ما نیز تقریباً هم گام با پیشرفت های جهانی، از لحاظ تجهیزات دستگاه های سی تی اسکن، ام آر آی، آنژیوگرافی پیش می رویم. همچنین دستگاه های رادیولوژی تولید داخل کشور که سالهاست است به همت متخصصین ما در دسترس کادر درمان قرار گرفته است، خوشبختانه از کیفیت خوبی برخوردار است و برای ساخت دستگاه سی تی اسکن و سونوگرافی تولید داخل نیز اقداماتی انجام و پیشرفته های خوبی در این زمینه به دست آمده است.

دکتر نکوئی در ادامه افزود: برای استفاده از این دستگاه های پیشرفته نیاز به متخصصین و نیروهای باتجربه ای است که بتوانند از دستگاه ها به درستی استفاده کنند. این نیروهای انسانی شامل تکنولوژیست های رادیولوژی هستند که با دستگاه کار می کنند،

عضو هیأت علمی گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: کشور ما در حوزه پیشرفت تجهیزات رادیولوژی هم گام با سایر کشورهای دنیا پیش می رود. امروزه با ورود هوش مصنوعی به علم پزشکی و رشته رادیولوژی، زمان برای تشخیص بیماری ها در حال کاهش است.

دکتر سیروس نکوئی، در گفتگو با وبدا، به مناسبت ۱۷ نوامبر و روز جهانی رادیولوژی اظهار کرد: امروزه رادیولوژی محدود به اشعه ایکس نبوده و روش های جدیدی برای تصویربرداری از بدن انسان به وجود آمده که از جمله این روش ها می توان به سی تی اسکن، سونوگرافی، ام آر آی و سایر روش ها اشاره کرد.

وی با بیان اینکه پزشکی بدون رادیولوژی معنایی ندارد و تقریباً برای هر بیماری نیاز به تصویربرداری از درون بدن و ارگان های داخل بدن بیمار وجود دارد افزود: این موضوع باعث شده که بیماری ها در مراحل اولیه تشخیص داده شوند و بعد از تشخیص نیز طی فرآیند درمان بتوانیم پاسخ به درمان بیماران را بررسی کنیم و از اثرات آن درمان اطلاع پیدا کنیم.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد درباره اهمیت رشته رادیولوژی نیز بیان داشت: رشته رادیولوژی یکی از رشته های خیلی مهم در علم پزشکی است و همان طور که رشته بیهوشی در جراحی اهمیت دارد و یک جراح نمی تواند بدون بیهوشی اقدامی را در اتاق عمل انجام دهد، رادیولوژی نیز در بیشتر اقدامات تشخیص و درمانی رکن اساسی به شمار می رود. متخصص رادیولوژی دانشگاه همچنین گفت: روش های تصویربرداری علاوه بر تشخیص، کاربردهای فراوانی در حوزه درمان بیماری ها دارند و به عنوان مثال چنانچه در قسمتی از بدن آبسه ای تشکیل



افزایش ظرفیت سالن آزمون الکترونیک دانشکده پزشکی

اخبار واحدها
دکتر فاطمه محرری



رییس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از انجام اقدامات لازم جهت افزایش ظرفیت واحد آزمون الکترونیک دانشکده از ۱۷۰ به ۲۷۰ نفر در راستای افزایش کمیت و کیفیت خدمات و ارتقای رضایتمندی اساتید و دانشجویان خبر داد.

دکتر فاطمه محرری در گفتگو با وبدا ضمن قدردانی از مساعدت های ارزشمند مسئولین دانشگاه و نظر به افزایش تعداد دانشجویان و لزوم افزایش ظرفیت این واحد اظهار کرد: پیرو پیگیری های صورت گرفته، با بهره مندی از فضای الحاقی به دانشکده، تجهیزات مورد نیاز در اسرع وقت تهیه و در فضای آماده شده جانمایی و نصب گردیدند، که با توجه به اتصال انجام شده فضای جدید به فضای فعلی موجود، ظرفیت کلی فعال واحد آزمون الکترونیک دانشکده پزشکی از ۱۷۰ نفر فعلی به حدود ۲۷۰ نفر افزایش خواهد یافت.

استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه انستیتو چشم پزشکی بسکم پالمیر دانشگاه میامی آمریکا در ۱۰ سال اخیر رتبه اول چشم پزشکی آمریکا را در اختیار خود دارد خاطر نشان کرد: در این دوره یکساله با بروزترین شیوه‌های آموزش پزشکی و چشم پزشکی در سطح اینترنتها، رزیدنت‌ها و فلوها در این مرکز آشنا و از نزدیک جدیدترین شیوه‌های چشم پزشکی را مورد ارزیابی و بررسی قرار دادم و در آموزش فلوشیپ‌ها و دستیاران رشته چشم پزشکی فعالیت و نظارت مستقیم داشتم.

عضوهیئت علمی گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: نکته‌ی شاخص و قابل توجه این دوره آموزشی استفاده همه جانبه از پرونده‌های الکترونیکی بصورت کامل و ساختارهای مبنی بر هوش مصنوعی بود. اطلاعات مورد نیاز پزشکان در خصوص بیماران اورژانس، بستری، جراحی و موارد نیازمند به اعمال اورژانسی به راحتی در دسترس بود و در زمینه نوشتن نسخ الکترونیک هم آخرین فناوری‌ها و دستاوردهای مرتبط با این حوزه مورد استفاده قرار می‌گرفت. در حوزه تحقیقات هم این پروسه‌های الکترونیک به هم پیوسته و پرونده‌های الکترونیک بسیار کمک کننده بود بگونه‌ای که با کمترین تلاش محققان دسترسی به حجم بسیار زیادی از اطلاعات در مورد یک بیماری یا روش درمانی خاص حاصل می‌شد و امکان مطالعات با حجم نمونه بسیار بالا و دقت زیاد فراهم بود.

دکتر زارعی گفت: امروزه استفاده از سلول‌های بنیادی در درمان بیماری‌ها بسیار برجسته و مورد توجه قرار گرفته است و پیشرفت‌ها با سرعت زیادی در حال انجام است و شاید بتوان استفاده از جدیدترین تکنیک‌ها با قابلیت برگشت سلولهای بالغ به سلول بنیادی (IPS) را بعنوان یکی از جالب‌ترین روشهای درمانی در این حوزه نام برد.

دکتر سیامک زارعی قنوتی، فوق تخصص قرنیه افزود: در تمامی حوزه‌های چشم پزشکی نظیر بیماری‌های قرنیه و مشکلات شبکیه و قسمت‌های دیگر تحقیقات بر روی سلول‌های بنیادی در حال انجام است و با توجه به نتایج خوبی که در بعضی بیماریها حاصل شده به‌زودی بسیاری از بیماران با مشکلات چشمی در نقاط مختلف دنیا می‌توانند از این مزایا و دستاوردهای این

روش درمانی در جهت رفع مشکلات خود استفاده نمایند.

دکتر زارعی با تاکید بر اینکه امروزه استفاده از سلول‌های بنیادی در درمان بیماری‌ها بسیار برجسته و مورد توجه قرار گرفته است و با سرعت زیادی در حال پیشروی است گفت: در خصوص درمان با سلولهای بنیادی علی‌رغم مواردی که ذکر شد این نکته برای بیماران از اهمیت بسیار بالایی برخوردار می‌باشد که درمان‌های جدید و نوین می‌بایست در مطالعات مختلف و کارآزمایی‌های بالینی متعدد به اثبات برسد و حتما تاییدیه وزارت بهداشت و دانشگاه‌های علوم پزشکی را داشته باشد زیرا در برخی موارد و بیماریهای چشمی استفاده از سلول‌های بنیادی نه تنها کمک کننده نیست بلکه می‌تواند باعث صدمات چشمی جبران ناپذیری برای بیمار گردد. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه در حال حاضر در فیلدهای مختلف پیوند قرنیه کارها و اقدامات تحقیقاتی و درمانی جدیدی در کشور و بویژه مشهد در حال انجام است بیان داشت: ما در بانک چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد موفق شده ایم، قرنیه را بر اساس نیاز بیمار طراحی و آماده سازی کنیم و زمان و سختی جراحی را به حداقل برسانیم.

دکتر زارعی قنوتی زن ترایی و استفاده از این روش را در افراد با بیماریهای ارثی، وراثتی و یا بیماری‌های که به دلیل افزایش سن اتفاق می‌افتد و نیز کسانی که به علت داشتن زن‌های بیمار دچار تظاهرات و بیماری‌های چشم پزشکی و دیستروپی‌های قرنیه و شبکیه می‌شوند موضوع مهمی دانست و افزود: در این شیوه درمانی زن معیوب با استفاده از شیوه‌ها و روش‌های مختلف تعویض یا ترمیم می‌شود. تحقیقات و مطالعات آن در کشورهای مختلف دنیا از جمله آمریکا در حال انجام است تا اقدامات تشخیصی و درمانی بیماران مرتبط با این حوزه با نتایج بهتری همراه باشد.

فلوشیپ فوق تخصصی قرنیه و بیماریهای خارجی چشم از انستیتو چشم پزشکی بسکم پالمیر دانشگاه میامی آمریکا در خصوص تکنیک‌های جدید جراحی چشم در آمریکا و دنیا گفت: یکی از جدیدترین تکنیک‌های جراحی چشم در آمریکا که در حال انجام است، روش جدید جراحی کاتاراکت می‌باشد که به عنوان مایکرو شناخته می‌شود. تیم انستیتو چشم پزشکی بسکم پالمیر

بر روی این روش تحقیقات بسیار وسیع و گسترده‌ای انجام داده است و اولین مقاله نتایج این روش جراحی در بیمارانی که تحت جراحی کاتاراکت قرار گرفتند منتشر شد و در حال حاضر قابل دسترسی است.

دکتر زارعی قنوتی اضافه کرد: در این روش از یک وسیله پرتابل برای جراحی کاتاراکت استفاده می‌شود و دیگر نیازی به روش‌های قدیمی‌تر شامل دستگاه‌های بزرگ و پرهزینه نیست. در روش جدید یک انرژی بسیار متعادل‌تر ایجاد می‌شود و حداقل میزان صدمه را به بافت‌های چشم دارد و از این تجهیزات جدید می‌توان در تمامی اتاق عمل‌ها استفاده کرد و با توجه به پرتابل بودن و یک بار مصرف بودن آن، قابلیت جراحی در نقاط دور دست هم فراهم است. وی تأکید کرد: در این روش برخلاف روش متداول، انرژی لیزر و فیکو آزاد نمی‌شود و همین موضوع موجب کاهش هزینه‌ها شده و میزان صدمات چشمی آن را به حداقل می‌رساند.

فوق تخصص قرنیه، آب مروارید و جراحی عیوب انکساری در مشهد ادامه داد: یکی از روش‌های نوین دیگری که در انستیتو چشم پزشکی بسکم پالمیر دانشگاه میامی مورد استفاده قرار گرفته و به زودی در مشهد هم از این روش نوین استفاده خواهیم کرد، بهره‌گیری از بافت‌های قرنیه برای اصلاح بیماری کراتوکونوس (قوز قرنیه) و رینگ‌های آلواگرافت (رینگ‌هایی که از قرنیه طبیعی درست می‌شود) می‌باشد. در حال حاضر از رینگ‌های PMMA استفاده می‌شود که با توجه به اینکه سنتتیک هستند، عوارض و مشکلاتی دارند. اما با استفاده از روش جدید که به نام CAIRS شناخته می‌شود، از قرنیه طبیعی رینگ بافتی ساخته می‌شود و جاگذاری آن با روش بسته و لیزر قابل انجام است و به جهت آنکه از قرنیه طبیعی استفاده شده شانس دفع و خروج از بدن را ندارد و بهتر قابل شخصی سازی می‌باشند.

پیشرفته‌ترین دستگاه درمان سرطان به بیمارستان امام رضا (ع) مشهد تحویل داده شد



زندگی آنان ایجاد شود." وی به تأثیرات مثبت این دستگاه بر کاهش زمان بستری بیماران و تسریع در روند درمان اشاره کرد و افزود: "امیدواریم با افزایش توانمندی‌های علمی و تجهیزات مدرن، بتوانیم به سطح بالاتری از خدمات بهداشتی و درمانی دست یابیم."

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: تأمین این دستگاه که با هزینه ای بیش از ۴۰۰ میلیارد تومان انجام شده است، به‌عنوان یک گام مهم در راستای بهبود زیرساخت‌های درمانی و ارتقای کیفیت خدمات بهداشت و درمان در منطقه تلقی می‌شود.

وی با اشاره به اهمیت این دستگاه در درمان انواع تومورها و بیماری‌های سرطانی، افزود: "سایبرنایف به پزشکان این امکان را می‌دهد که با دقت بالا و حداقل عوارض جانبی، روش‌های درمانی موثری را برای بیماران ارائه دهند."

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین به برنامه‌ریزی‌های انجام شده برای آموزش کادر درمانی و استفاده موثر از این دستگاه اشاره کرد و گفت: "با تجهیز مجتمع امام رضا به این فناوری، امیدواریم که تحویلی در ارائه خدمات درمانی به بیماران سرطانی و به‌ویژه در حوزه‌های ایمن‌سازی و بهبود کیفیت

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد از خرید و تحویل دستگاه سایبر نایف به عنوان یکی از جدیدترین و پیشرفته‌ترین دستگاه‌های درمان غیرتهاجمی درمان سرطان به مجتمع آموزشی پژوهشی درمانی امام رضا (ع) از مراکز زیر پوشش این دانشگاه خبر داد.

دکتر محمود شبستری در گفتگو با وب‌دا اظهار کرد: "این دستگاه با حمایت‌های مالی وزارت بهداشت و سازمان برنامه و بودجه، به‌عنوان یک فناوری پیشرفته در زمینه درمان‌های غیرتهاجمی شناخته می‌شود، امکان ارائه خدمات بهتر و با کیفیت‌تری را برای بیماران فراهم می‌کند."

بهره‌برداری از سه پروژه درمانی در بیمارستان ۲۲ بهمن خواف

علوم پزشکی مشهد و شرکتهای صنعتی و معدنی منطقه به بخشی از نیازمندی‌های ضروری درمانی دست یابیم. وی اظهار امیدواری کرد با جذب حمایت‌های خیرین سلامت و عمل به مسئولیت‌های اجتماعی شرکتهای معدنی بتوانیم در جهت ارتقای کیفی و کمی خدمات بهداشتی درمانی در سطح شهرستان خواف اقدام نماییم.

دیالیز از جمله طرح‌هایی است که با اعتباری بالغ بر ۸۰ میلیارد ریال و زیر بنای یک هزار متر مربع با حمایت مسئولان دانشگاه و خیران سلامت به بهره‌برداری رسیده است. مهندس شاه آقاسی خاطر نشان کرد: باتوجه به افزایش جمعیت و همچنین گسترش روزافزون معادن سنگ آهن سنگان، تنها بیمارستان موجود، پاسخگوی نیازهای درمانی کنونی نبوده و با پیگیری جهت گسترش بخشهای بیمارستان از لحاظ فیزیکی و تجهیزاتی توانستیم با حمایت‌های دانشگاه


اخبار واحد

مهندس شاه آقاسی

در راستای گسترش خدمت‌رسانی به مردم خواف سه پروژه درمانی در بیمارستان ۲۲ بهمن این شهرستان به بهره‌برداری رسید. مدیر شبکه بهداشت و درمان خواف در حاشیه بهره‌برداری از این پروژه‌ها در گفتگو با وب‌دا اظهار کرد: بخش IPD (بستری بیماران بین‌الملل)، آی‌سی‌یو و بخش

گفتگوی وب دا با عضو هیات علمی جوان گروه ژنتیک دانشگاه علوم پزشکی مشهد

راستای ایجاد دانش فنی مربوط به این حوزه بود. در این فرایند تا هم اکنون به نتایج خوبی رسیدیم و تلاش‌های ما برای نهایی کردن و آوردن این دانش فنی به دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه دارد.

در مسیر تحقیقاتی خود با چالش‌ها و کاستی‌هایی هم مواجه بوده اید؟

بله، یکی از کاستی‌های ما در فیلد ژنتیک دانشگاه علوم پزشکی مشهد بحث اتاق حیوانات است که یک فضای معمولی و روتین است، در حالیکه کار ما متفاوت است و برای اینکه بتوانیم یک مدل ایجاد کنیم با یک حیوان جهش یافته ژنتیکی را داشته باشیم باید شرایطی متفاوت را ایجاد کنیم، مثلاً بنده برای کار تحقیقاتی خودم، با این کاستی روبرو بودم و مجبور شدم که از فضای مرکز رویان و پژوهشگاه ابن سینا در تهران به مدت یک سال کمک بگیرم. در حال حاضر یکی از اهدافی که من به عنوان عضو هیات علمی دانشگاه مشهد دنبال می‌کنم این است که بتوانم این دانش فنی را به دانشکده منتقل کنم و در حال انجام کارهای آن هستم.

همچنین قابل ذکر است که ما IVF حیوانی را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با همکاری خانم دکتر کریمی و آقای دکتر ابراهیم زاده از گروه علوم تشریحی ستاپ کرده ایم که البته هنوز منجر به تولید مدل و حیوان جهش یافته نشده است، چون پتانسیل اتاق حیوانات این امکان را به ما نداد و من در همین جا پیشنهاد می‌کنم که جهت تولید مدل‌های حیوانی، یک فضای تمیز و استاندارد در دانشکده پزشکی مشهد ایجاد شود.

در واقع چشم انداز کلی ما بحث ژن تراپی است و امیدوارم که روزی بتوانیم با افتخار بگوییم که در دانشگاه مشهد (حتی برای یک بیماری) راه درمان یافته‌ایم و کمک کنیم به بهبود حال بیماران.

دکتر عطیه اصلاحی، عضو هیات علمی (استادیار) دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از جدیدترین اعضای هیات علمی در گروه ژنتیک دانشکده پزشکی مشهد است که پس از گذراندن مقاطع ارشد و دکترای ژنتیک در طی سالهای ۱۳۹۲ تا ۱۴۰۲ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از مردادماه سال جاری به عنوان عضو هیات علمی ضریب k در این مجموعه دانشگاهی مشغول به فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی می‌باشد. این استاد جوان که به عنوان یکی از پژوهشگرهای نخست حوزه ژنتیک در کشور، بر روی تولید مدل حیوانی اقدامات پژوهشی اثربخشی را انجام داده است، یکی از کاستی‌های فیلد ژنتیک در دانشکده پزشکی را فضای تمیز و استاندارد تولید مدل‌های حیوانی عنوان نموده و ایجاد بسترهای فوق را زمینه ساز انجام تحقیقات موثرتر و نتایج کاربردی‌تر در تشخیص و درمان بیماری‌های ژنتیکی می‌داند. پایگاه خبری وبدا، گفتگویی کوتاه با این عضو هیات علمی جوان دانشگاه علوم پزشکی مشهد داشته که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

عضو هیات علمی (استادیار) دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دکتر عطیه اصلاحی

با سپاس از حضور شما در این گفتگو، لطفاً خود را برای مخاطبین این مصاحبه بیشتر معرفی بفرمایید؟

دکتر عطیه اصلاحی هستم، عضو هیات علمی (استادیار) گروه ژنتیک دانشگاه علوم پزشکی مشهد. از سال ۱۳۹۲ به عنوان دانشجوی ارشد ژنتیک انسانی وارد دانشگاه مشهد شدم و پس از فارغ التحصیلی در سال ۱۳۹۵ بلافاصله از مهرماه همان سال به عنوان دانشجوی دکترا در همین دانشگاه مشغول به تحصیل شدم و در مجموع تحصیلات بنده در دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۱۰ سال به طول انجامید، اکنون هم افتخار دارم که از ابتدای مرداد ۱۴۰۳ به عنوان عضو هیئت علمی آموزشی و در قالب ضریب k جذب دانشگاه علوم پزشکی مشهد شده‌ام.

وب دا: در خصوص فعالیت‌های علمی-پژوهشی خود در دوره کارشناسی ارشد توضیحاتی بفرمایید؟

در دوره کارشناسی ارشد، از جمله فعالیت‌هایی که در واقع شروع کار تخصصی من بود، همکاری در راه اندازی یک شرکت دانش بنیان با نام پارس سیمرغ دارو دماوند بود که بنده به عنوان سهامدار و کمک موسس، از اواخر سال ۱۳۹۳ در این شرکت فعالیت دارم. هدایتگر اصلی این مجموعه آقای دکتر مجرد، استاد گروه ژنتیک دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستند و من به عنوان سهامدار و مسئول فنی در کنار تیم تخصصی حضور دارم.

این شرکت دانش بنیان، افتخار دارد که در دوره کووید جزو شرکت‌های توانمند در تولید و عرضه کیت استخراج ویروسی بوده و در قالب یک فراخوان که توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران منتشر گردید، شرکت توانست کیت استخراج را به کل آزمایشگاه‌های داخل کشور عرضه کند. در واقع ما در مناقصه کشوری جزو تیم‌های برتر بودیم و محصولمان را در کل کشور عرضه کردیم و تا هم اکنون شرکت پارس سیمرغ دارو دماوند جزو شرکت‌هایی است که با تولید محصولات مختلف، کیت‌های خوبی را به بازار آزمایشگاهی ارائه کرده است.

در دوره دکترا چه فعالیت‌هایی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد داشته اید؟

بنده از ابتدای دوره دکترا، بیشتر در فیلد مهندسی ژنتیک کار کرده‌ام و جزو اولین نفراتی هستم که روی تولید مدل حیوانی در کشور فعالیت داشتم. در دوره دکترا ما چندین مدل سلولی را تولید کردیم؛ از جمله مدل سلولی ناکاوت که ثبت اختراع شد و همینطور کارهای تحقیقاتی مربوط به تولید مدل حیوانی که پایان نامه من در



به مردم مظلوم فلسطین و لبنان دارد کمک
در این امر یک واجب عینی و فرض همگانی
است.

مستئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: در این خصوص ۲ مسیر کمک برای همکاران این دانشگاه مهیا شده که یکی از آنها گواهی کسر از حقوق بوده و دیگری هم واریز مستقیم است و برای کسانی که تمایل داشتند کمک‌های نقدی خود را به صورت مستقیم ارسال کنند چند شماره کارت بانکی در نظر گرفته شده است.

حجت الاسلام مهدوی نسب اضافه کرد: این شماره کارت‌ها شامل ۵۸۹۲۱۰۷۰۴۷۱۸۵۶۶۸ به نام گروه جهادی شهید سلیمانی و ۶۰۳۷۹۹۸۲۰۰۰۰۰۰۷ به نام پویش ایران همدل (سایت مقام معظم رهبری) بوده و در کنار آن کدهای دستوری *۱۱۳* جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران و *۱۲* کمیته امداد امام خمینی(ره) هم فعال است؛ همچنین شماره تلفن ۰۵۱۳۴۱۱۱۹۰ هم در این خصوص پاسخگوی همکاران گرامی است.

وی خاطرنشان کرد: این کمک‌ها در اسرع وقت و به بهترین شکل و در قالب تهیه ضروری‌ترین امکانات زندگی به دست مردم مظلوم و ستمدیده لبنان و غزه خواهد رسید.

گفتنی است همکاران محترم، جهت کمک از طریق گواهی کسر از حقوق، پس از ورود به سامانه فیش حقوقی

mums..https://empl)
ac.ir/Certificate/
CertificateRequest/
(RequestInfo

از لیست کشویی قسمت گواهی/معرفی
نامه جدید، "کمک به هم نوعان" را انتخاب
و متن فوق را خطاب به مسئول محترم
حسابداری تکمیل نمایید.

همچنین برای کسب اطلاعات بیشتر به

<https://multimedia.mums.ac.ir/poyesh-hamdli>

مراجعة نمایند.



پویش دانشگاہیان همدل

باهدف کمک به مردم غزه و لبنان

در دانشگاه علوم پزشکی مشهد اجرا می شود

مستول نهاد نمايندگي مقام معظم رهبري در دانشگاه علوم پزشكي مشهد از اجراي پويش دانشگاهيان همدل در اين دانشگاه با هدف کمک به مردم غزه و لبنان در دانشگاه علوم پزشكي مشهد خبر داد.

حجت الاسلام جواد مهدوی نسب در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: هر روز اخبار حزن انگیز و تاسف بار از جنایات رژیم جعلی و غاصب صهیونیستی علیه مردم مظلوم غزه، لبنان و منطقه می شنویم که قلب هر انسان و آزاده ای را به درد می آورد، انسان های آزادی خواه قلبشان از شنیدن این خبرها و دیدن صحنه های بسیار تکان دهنده علیه مردم مظلوم فلسطین و لبنان دردمند و مجروح است.

وی تصریح کرد: امروزه جامعه بشریت با آزمون بزرگی روبروست و این ماجرا وجدان‌های انسان‌های بیدار را در هر روز و شب صدا می‌زند و به سمت حق فرا می‌خواند، امروز استکبار جهانی با تمام قوا از صهیونیست غاصب حمایت می‌کند و چشم خود را در برابر جنایات و خون‌ریزی صهیونیسم بسته است و همه انسان‌ها در این زمان نه به عنوان یک امر مستحب، بلکه به عنوان یک وظیفه عقلی، الهی، شرعی و وجدانی وظیفه دارند تا قدمی جانانه در جهت کمک به مردم فلسطین و لبنان بردارند.

مسئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری
در دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان
اینکه مدتی است که خانواده بزرگ

این دانشگاه و دیگر دانشگاه‌ها مطالبه‌ای داشتند و می‌خواهند نقشی موثر در جبهه مقاومت با توجه به شروع فصل سرما و خرابی‌های گسترده صهیونیست‌ها در فلسطین و لبنان و تامین غذا، دارو و دیگر اقلام ضروری ایفا نمایند، خاطرنشان کرد: در صدر این هستند که کمک‌های خود را به دست مردم مظلوم غزه و لبنان برسانند و در همین خصوص پرسنل دانشگاه علوم پزشکی مشهد با توجه به اقدامات متعدد صورت گرفته در این حوزه تمایل داشتند که حرکتی مجزا در مسیر حمایت از مردم فلسطین و لبنان داشته باشند.

حجت الاسلام مهدوی نسب افزود: در همین خصوص ریاست، معاونان، اعضای هیات رئیسه، اعضای هیات علمی، دانشجویان و کارمندان محترم، بسیجیان دانشگاه و دفتر نهاد رهبری در این دانشگاه حرکتی را در این راستا آغاز کرده‌اند و از عموم همکاران و تکتک اعضای خانواده بزرگ دانشگاه علوم پزشکی مشهد و همچنین تمامی افراد با وجدان بیدار درخواست می‌کنیم که به فکر همونوعان و مظلومان ست‌دیده در برابر جریان حملات وحشیانه صهیونیست‌ها باشند و با یک قدم هر چند کوچک خود، کمکی بزرگ به این ملت‌های مظلوم داشته باشند.

وی با تأکید بر اینکه این حرکت لیبکی بر ندای مقام معظم رهبری است، گفت: ایشان فرمودند بر هر کس که توانایی کمک

دکتر زهرا ولی پور، دانش آموخته رشته گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن، از جمله دانشجویان افتخارآفرین دانشگاه علوم پزشکی مشهد در آزمون مورد تخصصی سال جاری است که با کسب رتبه ۸ کشوری و حد نصاب بالایی از امتیازات بخش کتبی و شفاهی در این رقابت علمی، موفق به اخذ دانشنامه تخصصی و دریافت عنوان رتبه برتر، در آزمون مورد تخصصی سال ۱۴۰۳ گردیده است، اهمیت موفقیت این پزشک جوان در آزمون یاد شده، وقتی پررنگ تر می شود که بدانیم این پزشک ۲۹ ساله، علیرغم داشتن سه فرزند خردسال و رسالت های خطیر مادری و همسری به این جایگاه و دستاورد ارزشمند نائل آمده است، در ادامه گفتگوی پایگاه خبری وبدا با دکتر زهرا ولی پور را می خوانید؛



هدف های بزرگ از گام های کوچک آغاز می شود

درس بخوانم و از کوچکترین فرصت ها در محل کارم برای مطالعه استفاده کنم، چون با وجود فرزندانم نمی توانستم فرصت بیشتری را برای خودم پیش بینی کنم. تمام مدت هایی که در بیمارستان کشیک یا غیر کشیک بودم و امکان پذیر بود در کتابخانه مطالعه می کردم. با حمایت خانواده ام و پرستار فرزندانم، خیال من تا حد زیادی از بابت آنان راحت بود. خداوند لطف کرد و توانستم شرایط را مدیریت کنم.

شاید قبل از اینکه متاهل شوم ۸-۱۰ ساعت توان مطالعه داشتم ولی با شرایط فرزند داشتن حدود ۴ ساعت، اما این ۴ ساعت مطالعه ای با کیفیت تر و متمرکزتر بود، دلیل آن هم این است که می دانستم به جز همین فرصت های محدود فرصتی دیگر نیست و همیشه سعی می کردم به نحو احسن از شرایط استفاده کنم. خیلی از دوستانم می گفتند که ما مجردیم اما نصف تو هم نمی توانیم مطالعه کنیم، چطور این همه مطالعه داری؟ به ویژه روزهایی که من با شرایط روزه داری، مطالعه می کردم، تعجب آنها بیشتر می شد که چطور می توانم علی رغم گرسنگی درس می خواندم، اما حقیقت آن بود که وقتی نوسان سطح قند خون من کمتر می شد، تمرکز برای مطالعه به طرز عجیبی بالا می رفت و به علاوه هدف بزرگ مسیر پر چالشی خواهد داشت و تلاش بیشتر و مصمم تری را می طلبید.

آیا برای آزمون مورد تخصصی روش خاصی در مطالعه داشتید؟

در آزمون ارتقاء علی رغم اینکه مطالعه زیادی داشتم و نمره خوبی هم کسب کرده بودم، اما از شیوه مطالعه خودراضی نبودم.

سخت تر کرد. ناچاراً هر روز بلافاصله بعد از بیمارستان و حتی ساعات خلوت تر در روزهای کشیک را مطالعه می کردم. در این شرایط فرزندانم به پرستارشان و یا مادرم سپرده می شدند. خوشبختانه تلاش هایم ثمر داد و توانستم در این دانشگاه پذیرفته شوم. در این هنگام همسرم نیز رزیدنت سال سوم بود.

فرزند سوم چه زمان متولد شد و آیا این امر چالش های شما را بیشتر نمی کرد؟

بارداری سوم همزمان با سال سوم دستیاری بود و این دوره بسیار سخت گذشت. قبل از اینکه باردار شوم، برای آنکالی بیمارستان امداد درخواست داده بودم. بنابراین علاوه بر انجام فعالیت های روتین آموزشی بیمارستان، آنکال بیمارستان امداد، چیف رزیدنت و یک مادر باردار هم بودم که مطالعه می کردم! تا هفته ی ۳۸ بارداری تمام فعالیت های معمول رزیدنتی را مشابه همکارانم انجام می دادم. دو هفته ی بعد از زایمان، آزمون ارتقاء سال ۳ به ۴ دادم و استرس بسیار زیادی داشتم؛ چون احساس می کردم مطالعه کافی نداشتم، از طرفی زردی پسر هم باعث شده بود که این استرس و فشار بیشتر شود، اما خداوند لطف کرد و در همان زمان کمی که داشتم توانستم با تمرکز مطالعه کنم و در نهایت جز نگرانی بودم که نمره خوبی هم کسب کردم. یک ماه بعد از زایمان هم به بیمارستان برگشتم و از همان زمان برای آزمون ارتقاء سال بعد مطالعه جدی خودم را شروع کردم.

شیوه خاصی در مطالعه و درس خواندن داشتید؟

بله... سعی می کردم مستمر حتی کم

سپاس از حضور شما در این گفتگو، لطفاً خود را بیشتر معرفی بفرمایید؟

دکتر زهرا ولی پور هستم، متولد ۱۳۷۴ در مشهد، دوره تحصیل در مدرسه را با طی کردن یک سال جهشی (کلاس سوم ابتدایی) سپری کردم و پس از اخذ دیپلم در رشته ریاضی-فیزیک به رشته تجربی تغییر رشته دادم و در سال ۱۳۹۱ در رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم، سال ۱۳۹۹ نیز موفق به پذیرش در دوره دستیاری، رشته تخصصی گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن در همین دانشگاه شدم و ادامه تحصیل دادم.

در چه سالی ازدواج کردید؟

در سال ۱۳۹۴ ازدواج کردم و اولین فرزندم در اسفند ماه ۱۳۹۵ به دنیا آمد، فرزند دوم نیز متولد اردیبهشت ماه ۱۳۹۷ است و در واقع در زمان اینترنتی من دو فرزند داشتم و همزمان با این مقطع زمانی همسرم نیز رزیدنت سال اول در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در رشته ارتوپدی بود.

احتمالاً با شرایط سختی روبرو بودید؟

بله، طبیعتاً تحصیل همزمان من و همسرم و داشتن دو فرزند خردسال شرایط دشواری را ایجاد می کرد، اما احساس می کنم که همواره لطف خداوند شامل حال ما بود که توانستیم از این روزهای سخت عبور کنیم. دوره اینترنتی را در حالی که دو فرزند داشتم با بخش های کم کشیک آغاز کردم، ولی باز هم تراکم کار به حدی بالا بود که تقریباً بیش از ۴ تا ۵ ساعت خواب در شبانه روز نداشتم و در همین شرایط بود که تصمیم گرفتم به صورت استریت برای دوره دستیاری اقدام کنم و این تصمیم شرایط را به مراتب

قدردانی معاون پرستاری وزارت بهداشت از رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد



معاون پرستاری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی از اقدامات رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در راستای بهبود وضعیت شغلی و معیشتی پرستاران و پرداخت به موقع معوقات خدمات پرستاری قدردانی کرد. به گزارش وب دا، دکتر عباس عبادی معاون پرستاری وزارت بهداشت در نامه ای به دکتر محمود شبستری رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه خدمت در نظام سلامت فرصت مغتنمی است برای کمک به انسان ها به عنوان برترین مخلوقات خداوند اظهار کرده است: پرستاران از جمله گروه های خدمتگزار و موثر در نظام سلامت هستند که در خط مقدم خدمات سلامت حضور داشته و می توانند منشاء اثراتی مهم در سلامت آحاد جامعه باشند.

وی ضمن قدردانی از تلاش های ارزشمند رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در راستای بهبود وضعیت شغلی و معیشتی پرستاران و پرداخت به موقع تعرفه خدمات پرستاری تاکید نموده است: اقدامات به موقع و موثر دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این زمینه، گامی بلند

در جهت ارتقای کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی و افزایش رضایت مندی بیماران است و تداوم این رویکرد سازنده علاوه بر تقویت انگیزه و افزایش بهره وری نیروی انسانی پرستاری، موجبات رضایت مندی جامعه پزشکی و مردم شریف کشور را فراهم می آورد. گفتنی است: درحال حاضر دانشگاه علوم پزشکی مشهد رتبه نخست در پرداخت اضافه کاری و رتبه سوم در پرداخت تعرفه پرستاری را به لحاظ تسریع در پرداخت دارد.

شماره: ۱۳۹۶/۲۰۲۸ و

بر تعلق

تاریخ: ۱۳۰۳/۰۸/۲۶

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
معاونت پرستاری

تقدیرنامه

جناب آقای دکتر محمود محمدزاده شبستری
رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد

خدمت در نظام سلامت فرصت مغتنمی است برای کمک به انسان ها به عنوان برترین مخلوقات خداوند؛ چه سعادتی است که بتوان به کسانی که در این عرصه مشغول فعالیت هستند خدمت نمود، پرستاران از جمله گروه های خدمتگزار و موثر در نظام سلامت هستند که در خط مقدم ارائه خدمات سلامت حضور داشته و می توانند منشاء اثراتی مهم در سلامت آحاد جامعه باشند. ضمن عرض تبریک و تقدیر از تلاش های ارزشمند جناب عالی و همکاران محترم در راستای ارتقای جایگاه شغلی پرستاران و پرداخت به موقع تعرفه خدمات پرستاری، مراتب سپاس و قدردانی خود را اعلام می دارم.

اقدامات موثر و به موقع جنابعالی در زمینه بهبود وضعیت معیشتی و رفاهی پرستاران گامی بلند در جهت ارتقای کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی و افزایش رضایت مندی بیماران بوده است. بدیهی است تداوم این رویکرد سازنده، علاوه بر تقویت انگیزه و افزایش بهره وری نیروی انسانی پرستاری، موجبات رضایت مندی جامعه پزشکی و مردم شریف کشور را نیز فراهم خواهد آورد. امید است با همدلی و تلاش مضاعف، شاهد پیشرفت روزافزون نظام سلامت کشور باشیم.

دکتر عباس عبادی
معاون پرستاری

لذا تصمیم گرفتم شیوه درس خواندنم را برای امتحان مورد تغییر دهم و همین تغییر سبب شد که من زمان زیادی از وقتم را به نوعی بهینه سازی کنم، چون در روش پیشین مطالعه مطالب را بعد از مطالعه به صورت خلاصه می‌نوشتم و این نوشتن بسیار وقت مرا می‌گرفت، اما در شیوه جدید مطالعه تصمیم گرفتم هر روز یکی از کتاب‌ها را با تکیه بر قسمت‌های مهم‌تر و قسمت‌های خوانده نشده مرور کنم و نوع خط کشی کردن و هایلایت شبیه خلاصه بود، این بار به جای اینکه خلاصه را بنویسم از آن عکس می‌گرفتم و این عکس‌ها را که در نهایت بیش از ۱۰۰۰ مورد شد به صورت یک pdf در گوشی داشتم و دو یا سه روز مانده به آزمون همین فایل را خواندم و این بسیار به من کمک کرد؛ من این شیوه را به دوستانم هم توصیه می‌کنم.

دوران مدرسه را چطور گذراندید؟

من سال سوم ابتدایی را جهشی خواندم و سال دوم دبیرستان را هم برای جهشی مطالعه کردم، اما امکان پذیر نشد که در آزمون‌ها شرکت کنم و مجدد در کلاس مدرسه شرکت کردم. در دبیرستان دیپلم رشته ی ریاضی فیزیک گرفتم، اما در مقطع پیش دانشگاهی تغییر رشته دادم و به تجربی آمدم، به حمدالله در همان سال اول کنکور در رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم و اکنون هم از مسیری که در طی این سال‌ها پیمودم و رشته‌ای که انتخاب کردم کاملاً راضی هستم.

از نظر خودتان مهم‌ترین نکاتی که توانست علی‌رغم همه شرایط سخت شما را به رتبه برتر برد تخصصی برساند چه بوده است؟

من از دبیرستان این نگاه را داشتم که برای رسیدن به هر آرزویی اگر فرد آن را بنویسد در آینده می‌تواند به آن دست پیدا کند و در حال حاضر هم احساس می‌کنم به ۶۰ تا ۷۰ درصد آنچه که در آن زمان برای خودم می‌نوشتم، دست پیدا کردم، به نظر من فرد وقتی رویای خود را می‌نویسد در واقع همه سلول‌های وجودش بسیج می‌شوند تا او را به این رویا برسانند و تمامی برنامه‌های زندگی فرد اعم از؛ تحصیل، کار، ورزش، مهمانی و تفریح رفتن... و مهم‌تر از همه ی آن‌ها انتخاب همسر همه در مسیر این رویا قرار می‌گیرند. من دوست داشتم رتبه برتر بودم، اما خیلی به آن مطمئن نبودم چون احساس می‌کردم با وجود سه فرزند کوچک، واقعا شرایط سخت خواهد بود و در واقع همان ذره ذره درس خواندن از

سال یکی توانست به من کمک کند، البته تمام تلاشم را هم به کار گرفتم و زمانی که رتبه‌های مورد اعلام شد، بسیار خوشحال شدم که بالاخره این تلاش‌ها و سختی کشیدن‌ها به نتیجه رسیده است.

قبولی در مورد تخصص تا چه حد برای شما اهمیت داشت؟

با توجه به اینکه قبول شدن در مورد تخصصی لازمه ورود به دوره فلوشیپ و فوق تخصص است و من قصد داشتم بعد از دوره تخصص حتماً یک یا دو دوره فلوشیپ را بگذرانم، از این جهت بسیار برایم مهم بود که در مورد تخصصی قبول شوم، اما به کسب رتبه برتر چندان مطمئن نبودم. برای چارچوبی که در ذهن داشتم قبولی مورد پله ای برای هدف های بعدی بود و من مصمم بودم که در آزمون مورد تخصصی قبول شوم، اگر هم امسال نمی‌توانستم در این آزمون قبول شوم قطعاً سال بعد و سال‌های بعد دوباره و چندباره تلاش می‌کردم. شاید این ویژگی مهم ترین علت موفقیت از نظر خودم هست که "شکست به هیچ عنوان به معنای خاتمه ی مسیر هدف نیست و فقط و فقط به معنای ادامه دادن، مصمم تر شدن، متمرکزتر شدن و تلاش دوباره با اصلاح اشتباهات قبلی است". اگر به هدف نمی‌رسیدم باید با طراحی مسیر جدید دوباره تلاش می‌کردم نه اینکه از آن کناره گیری کنم، دقیقاً همین اتفاق و تغییر روش مطالعه بین آزمون ارتقا و مورد کتبی برای من رخ داد که شاید ۹۰٪ با روش مطالعه ی قبلی من تفاوت داشت و از دید خودم عامل جهش من شد.

به نظر خود شما چه چیزی باعث می‌شد که علی‌رغم همه دشواری‌ها شما با قدرت هرچه بیشتر در جهت پیشرفت تحصیلی قدم بردارید؟

من فکر می‌کنم، داشتن هدف است که فرد را به سمت جلو پیش می‌برد و به او قدرت می‌دهد، ذهن من تنها بر روی هدفم متمرکز بود و اینکه هدفم را به اهداف و پله های کوچکتر تقسیم می‌کردم و می‌نوشتم، این نوشتن بسیار مهم و کمک کننده است، چون به ذهن فرد نظم و چارچوب میدهد و سبب می‌شود که قدرت برداشتن گام‌های بزرگتر را پیدا کند.

آیا مایل هستید که فرزندان شما در آینده وارد حوزه پزشکی شوند؟

من این موضوع را به علاقه و تصمیم خود آنها واگذار می‌کنم، چون فکر می‌کنم احساس خوشبختی و رشد در در افراد وقتی

اتفاق می‌افتد که به سمت علایق خود حرکت کنند.

با توجه به اینکه تاریخ ازدواج شما تا فرزندان شدن فاصله چندانی نداشته، چطور تصمیم گرفتید که علیرغم مشغله‌های تحصیلی در فاصله کمی از ازدواج فرزندان شوید؟

من و همسر با هم این تصمیم گرفتیم، چون این باور را داشتیم که مسیر رشته پزشکی به گونه‌ای است که هرچه بیشتر پیش برویم شرایط سخت‌تر می‌شود، بنابراین فرزند اولم که به دنیا آمد، دوره اول استاژری را تمام کردم، سه ماه مرخصی گرفتم و پس از آن استاژری دوره دوم را آغاز کردم، بعد از مدتی استاژری دوره دوم که تمام شد، فرزند دومم به دنیا آمد، در حال حاضر هم که ۲۹ سالم شده، خوشحالم که فرزندانم را دارم، تحصیلاتم را پیش برده‌ام و اگر صدها بار دیگر به گذشته برگردم باز هم همین مسیر را ادامه خواهم داد.

به نظر شما گام‌هایی که به سوی هدف برداشته می‌شود چطور باید برنامه ریزی شود؟

گام‌های هدف نباید خیلی بزرگ و دور از ذهن باشد، وقتی هدف بزرگ را به اهداف کوچک تقسیم می‌کنید با کمی همت به هر پله می‌رسید و در نهایت پله های زیادی طی می‌شود، من در گذشته شخصیت ایده‌آل‌گرایی بودم، اما وقتی نگاهم نسبت به این قضیه بازتر شد، دریافتم که ایده‌آل‌گرایی انسان را از رسیدن به اهداف زندگی باز می‌دارد، در واقع این ایده‌آل‌گرایی باعث می‌شود که فرد احساس کند به علت سختی و فاصله هدف از شرایط فعلی نمی‌تواند به آن برسد و در نهایت از برداشتم قدم اول هم هراس دارد و بعد از مدتی هم می‌بینیم در همان فاصله از هدف خواهد بود. به جای اینکه بخواهیم در ابتدا به هدف بزرگ فکر کنیم بهتر است که انجام هدف‌های کوچک‌تر را به صورت روزانه و هفتگی شروع کنیم و اگر هر روز بتوانیم درصدی از این آن را انجام دهیم، کم کم می‌بینیم که همان هدف بزرگ هم در دل این اهداف کوچک محقق می‌شود. بنابراین در یک کلام می‌توانم بگویم که یک کار سخت را باید تقسیم بندی و کوچک کرد، برای آن زمانبندی داشت و به صورت مستمر - حتی کم- انجامش داد تا در نهایت یک کار بزرگ انجام شود.

اهدادستگاه پیشرفته شیمی درمانی هیپرترمیک توسط خیر سلامت به بیمارستان امید



رئیس بیمارستان امید از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد از اهدا دستگاه پیشرفته شیمی درمانی هیپرترمیک توسط خانواده خیر سلامت به این مرکز درمانی خبر داد.

دکتر سودابه شهید ثالث در گفتگو با وب دا اظهار کرد: خانواده خیر سلامت بنابر به وصیت مادر مرحوم شان فاطمه هوشمند، دستگاه پیشرفته شیمی درمانی هیپرترمیک حین عمل (HIPEC) به ارزش حدود ۷ میلیارد ریال را خریداری و به منظور ارائه خدمات درمانی مطلوب به بیماران سرطانی، به بیمارستان "امید" اهدا کردند.

وی با اشاره به اهمیت دستگاه‌های روزآمد و پیشرفته در معالجه بیماران سرطانی تصریح کرد: بیمارستان امید اولین بیمارستان در شرق کشور است که مجهز به این دستگاه شده است. این دستگاه برای جراحی در درمان برخی از بیماران با سرطان‌های تخمدان، آپاندیس، کولون و معده مفید است. با

حقیقت بخشی از سرمایه خود را صرف امور عام المنفعه می‌کنند، در نزد خداوند متعال جایگاه ویژه‌ای دارند و امیدواریم شاهد افزایش مشارکت خیران سلامت در این حوزه باشیم.

استفاده از این دستگاه شیمی درمانی شکمی موثر بوده و همچنین عوارض شیمی درمانی نیز کاهش می‌یابد.

رئیس بیمارستان امید ضمن قدردانی از حمایت‌های خانواده خیر سلامت خاطر نشان کرد: خیران حوزه سلامت که در

ارائه خدمات نوین فیزیوتراپی و توانبخشی، در بیمارستان قائم (عج)

اخبار واحدها

دکتر حسین رفسنجانی

مشهد مقدس باشیم. رفسنجانی همچنین، با اشاره به قرار داد این بخش با تمام بیمه‌های پایه و ارائه خدمات با تعرفه دولتی گفت: این مرکز درمانی همه روزه عصرها آماده خدمت رسانی است و مردم می‌توانند، با مراجعه به سایت بیمارستان قائم (عج) یا مراجعه حضوری به بیمارستان، ساختمان نرجس، طبقه اول اقدام به اخذ نوبت نمایند.



حوزه‌های آسیب‌های ورزشی و کف لگن اقدام به درمان بیماران، همشهریان و زائرین حرم مطهر حضرت علی بن موسی الرضا (ع) می‌کند و همانند بخش‌های خصوصی، از دستگاه‌های نوین ضد درد، بیوفیدبک، تجهیزات تمرین درمانی و با تأکید بیشتر بر تمرین‌های دستی و تمرین درمانی که مربوط به توان علمی و مهارت‌های بالینی اعضای هیأت علمی می‌باشد، برخوردار است.

وی ضمن قدردانی از اساتید حوزه‌های مختلف درمانی در بیمارستان قائم (عج) و حسن اعتماد ایشان در ارجاع بیماران به این کلینیک گفت: به خود می‌بالیم که به صورت هماهنگ در بیمارستان و کلینیک ویژه همکاری مستمری با سایر متخصصین، داشته باشیم تا به لطف خدا، بتوانیم منشأ خیر و برکت برای همشهریان و تمام بیماران در سطح شهر

استادیار گروه فیزیوتراپی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به ارائه خدمات نوین فیزیوتراپی و توانبخشی در کلینیک ویژه مستقل فیزیوتراپی بیمارستان قائم (عج) گفت: این کلینیک یکی از واحدهای پیشرو در ارائه خدمات نوین فیزیوتراپی اعم از؛ درمان‌های دستی و الکتروتراپی است.

دکتر حسین رفسنجانی، در گفتگو با وبدا، ضمن برشمردن خدمات کلینیک ویژه بخش فیزیوتراپی و توانبخشی بیمارستان قائم (عج)، در حوزه‌های مختلف گفت: خدمات تخصصی توانبخشی از جمله ارتوپدی، نورولوژی، و همچنین در

گفتگو با برگزیده برتر بورده کشوری در مقاطع تخصص و فوق تخصص

بهترین منبع برای شرکت دانشجویان در آزمون بورده کشوری، متون text کتاب های رفرنس است



دانشجوی پنج درصد برتر بورده کشوری در مقاطع تخصص و فوق تخصص، با اشاره به عوامل موفقیت خود در این رقابت علمی گفت: بهترین منبع برای آمادگی جهت حضور در آزمون بورده تخصصی، text یا همان متن کتاب های درسی است که بیش از کتاب های خلاصه یا تست می تواند به دانشجویان کمک کند.

دکتر الهه صانعی، که پس از کسب رتبه پنج درصد برتر بورده تخصصی در سال ۱۴۰۱، طی سال جاری در مقطع فوق تخصص نیز موفق به کسب رتبه سوم این رقابت علمی گردیده در گفتگو با وبدا اظهار کرد: متولد بهمن ماه ۱۳۷۱ هستم و تمام دوران تحصیل در مدرسه را در اصفهان گذراندم و در مهرماه ۱۳۹۰ وارد دانشگاه علوم پزشکی اصفهان شدم.

وی در خصوص ادامه تحصیل در دوره تخصص نیز گفت: پس از گذراندن دوره پزشکی عمومی به دلیل رتبه کنکور، استریت شدم و پس از آزمون دستیاری، تصمیم گرفتیم از اصفهان به مشهد نقل مکان کنیم و بر همین اساس، ترجیح دادم دوره تخصص را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد سپری کنم، خوشبختانه در دوره تخصص جزو دانشجویان ۵ درصد برتر بورده در سال ۱۴۰۱ شناخته شدم و سال جاری نیز در بورده فوق تخصصی شرکت کردم که در این مرحله هم جزو برترین های بورده معرفی شدم.

دکتر صانعی در خصوص موفقیت های خود در دوره های بورده تخصصی و فوق تخصصی و مقایسه این دو آزمون گفت: به طور کلی بورده تخصصی تا حدودی سخت تر از بورده فوق تخصصی است؛ به دلیل اینکه تعداد دانشجویان بیشتر و رقابت هم فشرده تر خواهد بود، اما آنچه که در این

موفقیت به من کمک کرد، آن بود که در سال چهارم رزیدنتی از برنامه درمان کمی فاصله گرفتم و فرصت مطالعه یافتم، گروه داخلی در این زمینه همکاری بسیاری دارند و تعداد کشیک ها و روتیشن های صبح را محدودتر می کنند، تا دانشجویان زمان کافی برای مطالعه داشته باشند و در کنار همه این ها انگیزه فرد نیز مهم است که تا چه حد پرننگ و محکم باشد. در دوره فوق تخصص هم هر چند که تعداد دانشجویان محدود است اما همکاری اساتید به میزان زیادی وجود دارد و حدوداً ۵ تا ۶ ماه مانده به امتحان بورده اجازه می دهند که دانشجویان به مطالعه بپردازند و اگر چنین برنامه ای نباشد امکان آمادگی برای آزمون فراهم نخواهد شد.

وی در خصوص برنامه زمانبندی خود جهت حضور در این آزمون ها نیز گفت: در سال اول دوره تخصص تمرکز دانشجویان اغلب بر روی مدیریت بیماران و کشیک هاست و در سال های دوم و سوم معمولاً خواندن رفرنس ها آغاز می شود و تقریباً تا سال سوم باید دانشجوی حدود ۶۰ تا ۷۰ درصد رفرنس ها را خوانده باشد، از نیمه سال سوم این مقدار مطالعه باید به ۹۵ درصد برسد و در سال چهارم در واقع دانشجوی آنچه را که خوانده فقط مرور می کند و دریافت مطلب جدید چندان کارایی نخواهد داشت. در دوره فوق تخصص نیز با توجه به اینکه رفرنس های این دوره بسیار زیاد است و شامل تعداد زیادی کتاب و مقاله می باشد ترجیحاً رفرنس هایی مطالعه شود که با حجم کمتر، بخش بیشتری از سئوالات را پوشش دهند. از مشکلات بورده فوق تخصص میتوان به هم زمانی آزمون گواهینامه و دانشنامه - برخلاف مقطع تخصص که این دو آزمون به صورت جداگانه برگزار می شود- اشاره کرد که سبب بار روانی زیادی برای دانشجویان این مقطع می شود.

دانشجوی برتر بورده، با اشاره به حمایت های خانواده و اساتید خود در کسب موفقیت های یاد شده گفت: حمایت های خانواده در دوره های مختلف تحصیل در دانشگاه و به ویژه در طول دوره تخصص و فوق تخصص بسیار خوب و قابل ستایش بود و در همین جا از آنها تشکر می کنم. در دوران تحصیلات

دانشگاهی رهنمودهای اساتید در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان سبب شد تا به درستی به رشته ی داخلی و نفرولوژی علاقه مند شوم و پس از جابه جایی به دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز با بهره مندی از منش علمی اساتید بزرگوار گروه، رفتار علمی و حرفه ای را در کنار اخلاق پزشکی بیاموزم.

دکتر صانعی، با اشاره به شیوه مطالعه خود و تاثیر آن در کسب موفقیت در آزمون بورده کشوری گفت: با توجه به اینکه خلاصه نویسی شخصی از متون کتاب های رفرنس به من کمک زیادی کرده است این امر را به سایر دانشجویان هم توصیه می کنم، البته خلاصه نویسی در چند مرحله انجام می شود و خلاصه ای که در دور آخر تهیه می شود حاوی مهم ترین نکات در خلاصه ترین حالت ممکن است و بسیار کمک کننده خواهد بود، این نکته نیز قابل توجه است که معمولاً دانشجویان در دوره تخصص به دنبال کتاب های خلاصه و تالیفی می روند که به نظر من این کتاب ها چندان ارزشی ندارند و در سطح تخصصی و بالاتر قطعاً استنباط فرد از اصل متن رفرنس اهمیت داشته و در مدیریت بیماران - به عنوان خط آخر سیستم ارجاع - تاثیر به سزایی دارد.

وی در سخن پایانی، با اشاره به تحصیل در دوره تخصص و همزمانی آن با دوران کرونا گفت: در دوره کووید با توجه به فشار زیاد وارد شده بر رزیدنت ها، انصراف های زیادی در بین آنها وجود داشت و این امر سبب شد که سایر دستیاران ناچار شوند که جای خالی دانشجویان انصرافی را پر کنند، این اتفاق بسیار برای دستیاران سخت بود و نیروی جایگزین درمانی نیز وجود نداشت. بر اساس همین تجربه، بنده معتقدم در شرایطی که تعداد نیروهای آموزشی در فضای درمانی جوابگوی حجم بالای بیماران نیست، بهتر است نیروهای درمانی به گروه اضافه شوند. هر چند کاملاً قبول دارم که حضور نیروهای آموزشی و ویزیت بیماران، فرصت ارزشمندی جهت کسب تجربه است و این مهم جز با حضور نیروهای آموزشی در فضای بیمارستان محقق نمی شود اما در برخی شرایط مدیریت حجم بیماران در توان رزیدنت ها نیست و نیازمند کمک هستند.

مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد مدیر نمونه کشوری شد



فعال داشتند و خدمات ارائه شده از سوی آنان با بالاترین میزان رضایتمندی از سوی بیماران و همراهیان آنها همراه بوده است. وی بیان کرد: در حوزه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیش از ۱۱ هزار کادر پرستاری شامل پرستار، کمک پرستار، بهیار، کمک بهیار، کادر هوشبری و اتاق عمل در ۳۰ بیمارستان دانشگاهی مشغول به خدمت هستند.

آمد و باید در همین خصوص اشاره کنیم که در سالهای گذشته از ۴۵۰ مدیر پرستاری و پرستار نمونه تقدیر می‌شد که امسال این عدد با نگاه ویژه وزارت بهداشت، درمان و پرستاری به اهمیت کار پرستاران زحمتکش به شکلی قابل توجه افزایش یافت. وی افزود: در طی یک سال اخیر روی موضوعاتی همچون کیفیت خدمات و نظارت بر خدمات نیروهای پرستاری، افزایش شاخص خدمات کمی و کیفی بیماران، نظارت بر خدمات و مراقبت‌های حوزه پرستاری و ارتقاء شاخص‌های آموزش به بیمار، پیگیری تأمین نیروی انسانی پرستاری، رفع مشکلات پرستاران و پیگیری جهت پرداخت کارانه‌ها و معوقات پرسنل خدمت حوزه پرستاری کار شده است و نمونه‌های اشاره شده از جمله مواردی بوده که در انتخاب اینجانب به عنوان مدیر پرستاری نمونه کشور نقش داشته است. مدیر پرستاری نمونه کشور با بیان اینکه دانشگاه علوم پزشکی مشهد به لحاظ عملکردی جزء دانشگاه‌های برتر کشور در حوزه پرستاری بوده است، خاطرنشان کرد: بی‌شک افتخار حاصل شده در کسب عنوان مدیر پرستاری نمونه کشور، حاصل تلاش تمامی همکاران زحمتکش در حوزه مدیریت پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد و همچنین پرستاران عزیز شاغل در تمامی بیمارستان بوده که به شکل شایسته و به‌صورت شبانه‌روزی در حال خدمت‌رسانی به بیماران هستند. دکتر صادقی تأکید کرد: پرستاران ما در دوران جنگ تحمیلی و زمان بحران کرونا حضوری

مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عنوان مدیر پرستاری نمونه کشوری معرفی و از سوی وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی، تقدیر شد.

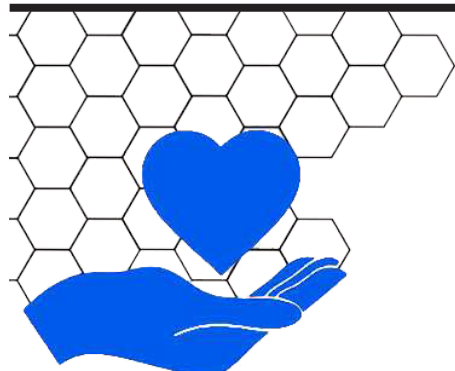
در لوح تقدیری که از سوی دکتر محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خطاب به دکتر محمد صادقی، مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد و دیگر مدیران پرستاری نمونه کشوری اعطا شده آمده است که پرستاری هنری والا و شغلی مقدس است که در آن ایثار، مهربانی و دانش به هم می‌آمیزند.

شما با الهام از حضرت زینب کبری(س)، بزرگ پرستار کر بلا، به زیبایی این نقش را ایفا نمودید و با دستان پر مهر خود تسکین دهنده آلام بیماران و امیدبخش آینده‌ای روشن برای آنان بوده‌اید.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه نظام سلامت همواره به تلاش ارزشمند علمی و کریمانه پرستاران محتاج است، خاطرنشان کرد: چشم هزاران بیماران دردمند و نیازمند به دستان پر مهر پرستار است تا مرهمی بر درد و رنج او قرار دهد. دانشگاه علوم پزشکی مشهد به لحاظ عملکردی جزء دانشگاه‌های برتر کشور در حوزه پرستاری بوده است.

در همین خصوص دکتر محمد صادقی، مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: در روز پرستار از هزار پرستار نمونه کشوری و استانی دانشگاه علوم پزشکی و تعدادی از مدیران پرستاری نمونه کشور تقدیر به عمل

کمک بیش از دو میلیارد و ۵۰۰ میلیون تومانی خیران سلامت به بیمارستان قائم(عج)



وی با اشاره به تجهیزات پزشکی خریداری شده از محل کمک خیرین حوزه سلامت، مواردی همچون دستگاه تیپیس، انکوباتور نوزاد، مانیتورینگ مرکزی علائم حیاتی، دستگاه احضار پرستار، پمپ سرم، پمپ انفوزیون، پالس اکسی متر، وارمر نوزادان، تشک موج، بویلر و... را از قبیل این تجهیزات عنوان کرد.

دکتر محسن زاده در گفتگو با وبدا، کمک خیرین حوزه سلامت به بیمارستان قائم(عج) در سه ماه گذشته، بیش از ۲۵ میلیارد ریال معادل (دو میلیارد و ۵۰۰ میلیون تومانی) برشمرده و گفت: از این مبلغ، بیش از پنج میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال (پانصد و پنجاه میلیون تومان) صرف کمک به بیماران و بالغ بر ۲۰ میلیارد ریال معادل (دو میلیارد تومان) صرف اقدامات و تجهیزات درمانی هزینه شده است. وی اضافه کرد: از مبلغ کل اهدایی خیرین، حدود ۱۵ میلیارد ریال معادل (یک میلیارد و ۵۰۰ میلیون تومان) توسط گروه راه سلامتی به واحد مشارکت های مردمی بیمارستان قائم(عج) اهداء شده است.

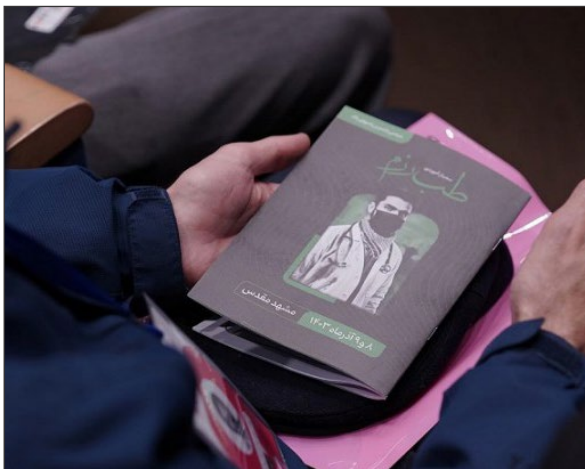

آخبار واحد

دکتر محسن زاده

مدیر مرکز آموزشی پژوهشی درمانی قائم(عج) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه طی سه ماهه اخیر در سال جاری، بیش از دو میلیارد و پانصد میلیون تومان توسط خیرین حوزه سلامت به واحد مشارکت های مردمی بیمارستان قائم (عج) کمک شده افزود: مبلغ یاد شده در حوزه های درمانی، غیرپزشکی و عمرانی بیمارستان قائم(عج)، هزینه خواهد شد.

نخستین سمینار آموزشی طب رزم

در دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد



مسئول بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی، گفت: کارگروه ویژه طب رزم از ۱۴ مهر ماه امسال در دانشگاه علوم پزشکی مشهد فعال شد که ریاست با دکتر شبستری (رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد) و دبیری با دکتر رجبی (مسئول بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی) است.

وی افزود: آخرین مصوبه کارگروه طب رزم دانشگاه علوم پزشکی مشهد آموزش به‌روزترین یافته‌ها در حوزه طب رزم بود و به همین جهت برگزاری سمینار آموزشی روپوش خاکی و دوره تخصصی طب رزم در دستور کار قرار گرفت.

کرد: در طول ۲ روز برگزاری این سمینار آموزشی نکات بسیارخوبی توسط اساتید دانشگاهی در حوزه‌های پزشکی، پرستاری و پایه برای اعضا و گروه‌های فعال در حوزه سلامت برگزار شد، مطالبی که می‌تواند در مواقع بحرانی و موردنیاز در ارائه خدمات سریع، به‌موقع و موثر مفیدفایده باشد.

دکتر شبستری گفت: یکی از مهمترین نقش‌هایی که حوزه طب رزم ایفا می‌نماید در زمان بلایا و بحران‌ها بوده و در چنین مواقعی بهترین و موثرترین اقدام و در کوتاه‌ترین زمان صورت می‌پذیرد.

وی افزود: ما معتقدیم که برگزاری سمینار آموزشی روپوش خاکی و دوره تخصصی طب رزم شروع یک حرکت بسیار بزرگ است و این برنامه با قوت در سایر حوزه‌های پرکاربرد در موضوع طب رزم و در حوزه سلامت ادامه می‌یابد و دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم حمایت لازم را از اعضای کارگروه طب رزم این دانشگاه خواهد داشت.

رئیس کارگروه ویژه طب رزم دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: گزارش فعالیت‌های کارگروه طب رزم و برنامه‌های اجرا شده در سمینار آموزشی روپوش خاکی و دوره تخصصی طب رزم را به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارسال خواهیم کرد تا که کوریکولوم طب رزم به واحدهای آموزشی دانشجویان دانشکده‌های پزشکی، پیراپزشکی و پرستاری مشهد اضافه شود.

آموزش به‌روزترین یافته‌ها در حوزه طب رزم در بخش‌های پزشکی، پرستاری و پایه
در این مراسم دکتر دکتر حسن رجبی،

نخستین سمینار آموزشی طب رزم در ۳ سطح پزشکان، پرستاران و پایه ویژه اعضا و گروه‌های فعال در حوزه سلامت به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد.

این برنامه آموزشی با حضور رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با هدف آمادگی در برابر حوادث و سوانح و در ۳ سطح پزشکی، پرستاری و پایه و با حضور ۵۵۰ نفر از پزشکان، پرستاران و اعضای کادر درمان برگزار شد.

در این سمینار آموزشی پزشکانی از دانشگاه‌های علوم پزشکی مشهد، بیرجند و بقیه‌الله (عج) تهران حضور داشتند و تجربیات موفق در موضوع طب رزم را بیان کردند. طب رزم از اهمیت بسیار بالایی در حوزه سلامت و رشد و ارتقاء این حوزه بسیار مهم برخوردار است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: طب رزم از اهمیت بسیار بالایی در حوزه سلامت و رشد و ارتقاء این حوزه بسیار مهم برخوردار است و معتقدیم که برگزاری سمینار آموزشی روپوش خاکی و دوره تخصصی طب رزم شروع یک حرکت بسیار بزرگ است.

دکتر محمود شبستری اظهار کرد: در حوزه طب رزم دانشگاه علوم پزشکی مشهد اولین دانشگاهی است که به صورت جدی وارد این حوزه شده و معتقدیم که این دانشگاه مادر می‌تواند در این حوزه هم به مانند دیگر حوزه‌ها به عنوان الگویی مؤفق برای دیگر دانشگاه‌ها تبدیل شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تقدیر از مسئولان بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی بابت برگزاری سمینار آموزشی روپوش خاکی و دوره تخصصی طب رزم، بیان





فرمانده سپاه ۵ نصر با اشاره به اینکه دشمن با یک جنگ ترکیبی می‌خواهد حوزه‌های اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی، ورزشی و بهداشت و درمان را با هم درگیر کند و ما نیز در جنگ شناختی متقابل به دنبال شناخت درست از دشمن مکار و حيله‌گر هستیم، بیان کرد: مقام معظم رهبری در سال‌های اخیر بر موضوع جهاد تبیین تأکید فرمودند و اینکه اگر واقعیت‌ها توسط ما برای نوجوانان و جوانان کشور تبیین نشود، این کار توسط دشمن انجام می‌شود و بی‌شک اگر طبق فرمان معظم‌له در این مسیر گام برداریم، موفقیتی برای دشمن حاصل نخواهد شد.

سردار رسولی تصریح کرد: عملیات طوفان الاقصی در ۷ اکتبر سال ۲۰۲۳ هیمنه اسرائیل را نابود کرد و این رژیم وحشی کودک‌کش که قدرت مبارزه با جبهه مقاومت را نداشت به زنان و کودکان بی‌گناه حمله‌ور شد و پس از آن هم در لبنان حملات خود را آغاز کرد.

همایش آموزشی روپوش خاکی و دوره تخصصی طب رزم در روزهای پنجشنبه و جمعه، هشتم و نهم آذر ماه امسال، به مدت ۲ روز و به همت دانشگاه علوم پزشکی مشهد و بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی برگزار شد و در این همایش آخرین تجربیات، آموزش‌ها و دستاوردها در موضوع سلامت و ماموریت‌های خاص بیان شد.

طب رزم از جمله رشته‌های مهم و تخصصی در حوزه پزشکی است که به ارائه خدمات درمانی در شرایط بحرانی و نظامی می‌پردازد، با توجه به شیوع بحران‌ها و بلایای طبیعی و انسانی در جهان کنونی، آموزش‌های تخصصی در این زمینه احساس می‌شود.

کشور است که در کنار تهران پذیرای مجروحان عزیز لبنانی بود. دکتر محمد دهقانی فیروزآبادی با بیان اینکه ما همیشه بر آمادگی کامل و پشتیبانی‌های لازم تأکید داریم، خاطرنشان کرد: با نگاه ویژه رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد کارگروه ویژه طب رزم تشکیل شد که ریاست آن با دکتر شبستری و دبیری آن با دکتر رجبی، مسئول بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی است.

دکتر دهقانی فیروزآبادی اضافه کرد: ما در دوره طب رزم به دنبال ایجاد آمادگی لازم در زمان‌های خاص خدمت‌رسانی هستیم و در این مسیر حمایت گروه‌ها و مجموعه‌های همراه و پشتیبان را هم داریم.

وی تأکید کرد: دوره تخصصی طب رزم بی‌شک می‌تواند بسیار ثمربخش و کارگشا باشد و از تمامی حاضران در این سمینار آموزشی می‌خواهیم که حداکثر استفاده را از اساتید این دوره ۲ روزه داشته باشند تا که در زمان‌های موردنیاز بتوانند بهترین نوع خدمت را همراه با بالاترین میزان اثرپذیری ارائه دهند.

مردم کشور ما نماد و الگوی تلاش، صبر و استقامت هستند

همچنین سردار امین رسولی، فرمانده سپاه ۵ نصر هم در این مراسم، گفت: مردم کشور ما نماد و الگوی تلاش، صبر و استقامت هستند و برای آنها شکست معنا ندارد، جنگ دیروز تمام نشده و نوع آن تغییر کرده است، در گذشته صحبت از جنگ‌های سخت، نیمه سخت و نرم بود و اکنون جنگ شناختی را هدف قرار داده اند.

دبیر کارگروه ویژه طب رزم دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: دوره دوم سمینار آموزشی روپوش خاکی و دوره تخصصی طب رزم متناسب با نیاز برگزار خواهد شد که البته زمان مشخصی برای برگزاری آن معین نشده، اما از هم‌اکنون برنامه‌ریزی‌ها و هماهنگی‌های آن در جلساتی که با حضور اعضای کارگروه ویژه طب رزم دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار می‌شود در حال انجام است تا در زمان برگزاری دومین سمینار آموزشی روپوش خاکی و دوره تخصصی طب رزم، بهترین و متناسب‌ترین محتوای آموزشی را جهت ارائه به حاضران در این سمینار داشته باشیم.

اولین سمینار آموزشی روپوش خاکی و دوره تخصصی طب رزم در روزهای پنجشنبه و جمعه، هشتم و نهم آذر ماه امسال به همت دانشگاه علوم پزشکی مشهد و با همکاری بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی برگزار شد.

تشکیل کارگروه طب رزم در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

به گزارش وب دا، دکتر محمد دهقانی فیروزآبادی در مراسم افتتاحیه سمینار آموزشی روپوش خاکی و دوره تخصصی طب رزم، اظهار کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد سابقه درخشانی در طول حیات کاری‌اش به‌ویژه در دوران دفاع مقدس داشته و جمع زیادی از اساتید بازنشسته و کنونی این دانشگاه که در این محفل هم حاضر هستند یادگاران دفاع مقدس این مجموعه هستند که در بهداری‌های مناطق جنگی و همچنین بیمارستان‌های مشهد به مجروحان جنگی خدمات‌رسانی می‌کردند، دانشگاهی که در حال حاضر هم جزء افتخارات



تلاش می‌کنیم که خوراک فرهنگی متناسب با مخاطب در دانشکده‌ها منتشر و پخش شود



دکتر نجمه خدادادی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و یکی از بانوان با سابقه در حوزه‌های مختلف مدیریتی و اجرایی، علمی و پژوهشی این مجموعه است که طی بیش از ۲۳ سال خدمت در فضای علمی و آکادمیک دانشگاه، سابقه عضویت در ۲۰ مورد از کمیته‌ها و کارگروه‌ها در سطح دانشگاه و استان، تالیف یک کتاب ۲ جلدی، چاپ ۴ مقاله پژوهشی و تحقیقاتی در مجلات معتبر داخلی و خارجی و مشارکت و انجام ۴ طرح تحقیقاتی و پژوهشی را در کارنامه پربار فعالیت‌های کاری خود دارا می‌باشد. پایگاه خبری وب‌دا، با دکتر نجمه خدادادی به عنوان یکی از اعضای هیات علمی و مدیران فرهنگی دانشگاه گفتگو می‌نماید، که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

دکتر مطالعات جبهه فرهنگی انقلاب اسلامی چاپ و منتشر شده است.

در مورد علت انتخاب حیطه کاری تان با دانشجویان را توضیح بفرمایید؟

عمده علاقه ام به کار کردن با جوان و جوانان هست. به وقت کار با جوان، احساس می‌کنم؛ که هم به لحاظ عاطفی و هم به لحاظ زبانی درک‌شان می‌کنم و زبان مشترک فراوانی با نسل جوان امروز دارم. از همین جهت؛ با تلاش، تدریس را در دانشگاه به عنوان عضو هیات علمی شروع کردم. در حال حاضر هم از وقتی که با دانشجویان می‌گذرانم چه در حوزه فعالیت‌های فرهنگی، چه در حوزه فعالیت‌های دانشجویی به شدت لذت می‌برم و احساس می‌کنم که شاید مهمترین کاری که ما باید در دانشگاه انجام دهیم؛ همین همراهی، همفکری و همدلی با نسل جدید هست.

هم اکنون به عنوان معاون دانشجویی فرهنگی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم فعالیت دارم. قبل از هر چیز لازم می‌دانم ایام شهادت حضرت صدیقه کبری، زهرا اطهر سلام الله علیه را خدمت شما تسلیت عرض کنم و همچنین هفته کتاب را به شکل ویژه خدمت کتابخوان‌های عزیز که دانشجویان ما بخشی از آن را تشکیل می‌دهند تبریک عرض می‌کنم.

لطفا دیدگاهتان را در مورد کتاب و کتابخانه در دانشگاه برای ما بیان نمایید؟

اگرچه دانشجوی ما در دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیشترین زمانش با کتاب و درس حوزه‌های تخصصی می‌گذرد، اما تجربه نشان داده که اتفاقا برخلاف آنچه که ما در ظاهر...

حوزه‌های دانشجویی بوده است.

لطفا مواردی از سوابق مدیریتی و اجرایی خود را برای مخاطبین این گفتگو عنوان بفرمایید؟

سوابق مدیریتی و اجرایی مدیرکل کتابخانه‌های عمومی استان خراسان رضوی از سال ۱۳۸۹ تا ۹۲، نایب رئیس اول مجلس ایثارگران کشور سال ۱۳۸۷ تا ۹۰، عضو کمیسیون فرهنگی اجتماعی مجلس ایثارگران کشور ۱۳۸۷ تا ۱۳۸۹، مشاور جوان استانداری سال ۱۳۸۵ تا سال ۱۳۹۱، مدیر فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد سال ۱۳۸۴ تا سال ۱۳۸۶، مدیر تحول اداری دانشگاه ۱۳۹۱ تا سال ۱۳۹۳، رئیس هیات اندیشه و پژوهش وزارت بهداشت سال ۱۳۹۸ تا کنون، مدیر دانشجویان شاهد و ایثارگر و امور ایثارگران دانشگاه سال ۱۳۸۶ تا ۱۳۸۹، نماینده رئیس دانشگاه جهت پیگیری و تشکیل ستاد بسیج سلامت استان سال ۱۳۸۶ تا سال ۱۳۸۴، دبیر شورای فرهنگی دانشگاه از سال ۱۳۸۴ تا سال ۱۳۸۶، دبیر شورای انضباطی دانشجویان دانشگاه در سال ۱۳۹۲ و مسئول بخش خواهران نهاد نمایندگی رهبری در دانشگاه از سال ۱۳۷۵ تا سال ۱۳۷۷

لطفا مختصری از موفقیت‌های کسب شده در این مدت را بیان کنید؟

مدیرکل نمونه کشور سال ۱۳۹۰-۲ مدیرکل برتر فرهنگی کشور سال ۱۳۹۱-۳ نمونه استان سال ۱۳۹۲-۴ جوان بار نمونه استان سال ۱۳۸۶-۵ کارمند نمونه دانشگاه سال ۱۳۹۲-۶ کارآفرین برتر شاهد و ایثارگر سال ۱۳۹۴-۷ دارای عنوان خدمت برجسته از دانشگاه سال ۱۳۸۶-۸ دانشجوی برتر دانشگاه ایران در جشنواره مسئولیت اجتماعی سال ۱۴۰۰، کتاب جهاد در قرنطینه در همین موضوع از سوی

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

دکتر نجمه خدادادی هستم، متولد ۱۳۵۴ در شهر مقدس مشهد، تحصیلات ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان را در زادگاهم گذراندم و در سال ۱۳۷۲ در کنکور سراسری، رشته دکترای پزشکی عمومی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم و این مقطع در سال ۱۳۷۹ به اتمام رسید. در سال ۱۳۸۶ با توجه به علاقه، در مقطع کارشناسی ارشد در رشته آموزش پزشکی، دانشگاه شهید بهشتی پذیرفته و در سال ۱۳۸۹ فارغ التحصیل شدم و مجدداً در سال ۱۳۹۲ مقطع ارشد مطالعات و تحقیقات زن و خانواده را با توجه به علاقه ای که به حوزه زنان داشتم، در مرکز تحقیقات زن و خانواده کشور آغاز و در سال ۱۳۹۵ فارغ التحصیل شدم. در ادامه با شرکت در کنکور تخصصی در سال ۱۳۹۴ در رشته تخصصی سیاست‌گذاری سلامت دانشگاه علوم پزشکی ایران پذیرفته شدم و در سال ۱۴۰۰ این مقطع نیز به پایان رسید.

لطفا مختصری از سوابق مدیریتی و اجرایی خود را بیان نمایید؟

در سال ۱۳۷۹ بعد از فارغ التحصیلی در رشته دکترای پزشکی عمومی، با شرکت در آزمون استخدامی، در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم و بعد از آن، به عنوان اولین مدیر زن ستادی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، به عنوان مدیر فرهنگی دانشگاه فعال بودم و قریب ۲۳ سال هست که در دانشگاه علوم پزشکی مشهد حضور فعال داشته و در سمت‌های مدیریتی، کارهای اجرایی انجام دادم؛ البته قالب کارها و فعالیت‌هایم، در

مشهد از جایگاه ویژه‌ای در حوزه تخصصی طب سوزنی برخوردار است

تجلیل از بنیان‌گذار آموزش آکادمیک و درمان تخصصی طب سوزنی در ایران

اقدام صورت گرفته بحث حضور
بورد تخصصی طب سوزنی را در
یکی از کشورهای منطقه داشتیم
که اطلاعات تکمیلی آن به‌زودی
اعلام می‌شود.

معاون بین‌الملل دانشگاه
علوم پزشکی مشهد گفت: در
این مراسم باید نام و یاد دکتر
گلچیان را گرامی بداریم و به روح
پاکش درود بفرستیم، پزشک
فقیدی که در طول عمر شریفش
منشا خیرات و برکات بسیار در
حوزه سلامت شد.

**دکتر بهرامی نقش ویژه و
پررنگی در حوزه طب سوزنی دارد**
در ادامه این مراسم دکتر
سیدکاظم فرهنگند، رئیس
دانشکده طب ایرانی و مکمل
دانشگاه علوم پزشکی مشهد،
بیان کرد: دکتر بهرامی جزء آن
افراد و شخصیت‌هایی است
که خدمات‌های بی‌شماری را به
مردم و جامعه دانشگاهی ارائه
کردند و جا دارد که در روز جهانی
طب سوزنی نام و یاد تمامی
پزشکان افتخارآفرین در این حوزه
تخصصی را که در میان ما نیستند و به رحمت
خدا رفتند گرامی بداریم که یکی از آنها دکتر
گلچیان بود که دار فانی را وداع گفت.

وی تاکید کرد: ما در حوزه طب سوزنی
افتخارات زیادی به واسطه داشتن اساتیدی
توانمند در این رشته تخصصی کسب کردیم
و کارنامه این نوع طب در شهر و استان
هشتم (ع) و در حوزه‌های آموزشی، پژوهشی و
درمانی بسیار درخشان بوده است.

رئیس دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه
علوم پزشکی شهد افزود: در این روز افتخار
داریم تا که قدردان شخصیت بزرگی همچون
دکتر بهرامی باشیم که نقش ویژه و پررنگی در
حوزه طب سوزنی دارد.

دکتر فرهنگند گفت: مشهد جزء شهرهای
پیشگام کشور در حوزه‌های مختلف پزشکی
بوده و این شهر متخصصان زیادی تحویل
جامعه داده که در رشته‌های مختلف از جمله
رشته طب سوزنی فارغ‌التحصیل شده‌اند و
امروزه به عنوان یک پزشک متخصص در حال



اقصی نقاط دنیا معرفی کرده است، ضمن
باید نام و یاد درگذشتگان حوزه سلامت را هم
گرامی بداریم، عزیزانی که تلاش‌های بسیاری
در طول عمر با برکتشان داشتند و یکی از آنها
مرحوم دکتر گلچیان بود.

فراهم شدن زمینه توسعه همکاری‌های علمی و آکادمیک مرتبط با حوزه طب سوزنی در عرصه بین‌الملل

در این مراسم دکتر شاپور بدیعی، معاون
بین‌الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد،
با اشاره به کارهای شاخص انجام شده در
جهت جذب دانشجویان غیرایرانی، بیان کرد:
در دانشگاه علوم پزشکی مشهد کار خوبی
روی افزایش پذیرش دانشجوی غیرایرانی از
کشورهای مختلف دنیا انجام شده و امروزه
می‌بینیم که دانشجویان زیادی از کشورهای
مختلفی همچون افغانستان، عراق، لبنان،
کویت، ترکمنستان و دیگر کشورها داریم که
در رشته‌های مختلف از جمله طب سوزنی
تحصیل می‌کنند.

دکتر شاپور بدیعی خاطرنشان کرد: در آخرین

معاون آموزشی دانشگاه
علوم پزشکی مشهد گفت:
طب سوزنی علاقه‌مندان
زیادی در نقاط مختلف کشور
دارد و در همین خصوص
باید بگوییم که مشهد هم
از جایگاه ویژه‌ای در حوزه
تخصصی برخوردار است.
به گزارش وب‌دا، دکتر
سیدعلی علمداران در مراسم
بزرگداشت روز جهانی طب
سوزنی و تجلیل از دکتر
عبدالله بهرامی، بنیان‌گذار
آموزش آکادمیک و درمان
تخصصی طب سوزنی در
ایران، اظهار کرد: دکتر
بهرامی کارهای شاخص
زیادی در کشور انجام داده
که یکی از آنها راه‌اندازی
طب سوزنی بوده که کمک
بزرگی در مسیر رفع مشکلات
بیماران و همچنین کاهش
هزینه‌های دارو و درمان کرده
است.

وی تصریح کرد: رشته
طب سوزنی در توسعه حوزه

سلامت نقش بی‌بدیلی داشته و در همان
زمانی که بنا بود که این رشته تخصصی دایر
شود تلاش‌های خستگی‌ناپذیر دکتر بهرامی را
به عینه می‌دیدیم و نتیجه همین تلاش‌ها این
شده که نام دانشگاه علوم پزشکی مشهد به
عنوان تنها دانشگاهی که در کشور پذیرش
دانشجویان این رشته تخصصی را دارد مطرح
باشد.

معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
با بیان اینکه شهر امام هشتم (ع) جایگاه
ویژه‌ای در حوزه طب سوزنی دارد، خاطرنشان
کرد: طب سوزنی علاقه‌مندان زیادی در نقاط
مختلف کشور دارد و ما می‌بینیم دانشجویان
زیادی از تمامی استان‌ها به مشهد آمده‌اند و
در این رشته درس خوانده‌اند و امروزه به عنوان
یک متخصص طب سوزنی در شهر و استان
خود مشغول خدمت به مردم هستند.

دکتر علمداران تاکید کرد: مشهد چهره‌های
شاخص و تاثیرگذار زیادی در رشته‌های مختلف
پزشکی دارد که یکی از آنها دکتر بهرامی است
که با تلاش‌های خستگی‌ناپذیرش در حوزه
طب سوزنی نام این شهر را بیش از پیش به

همیشه دیدیم و شنیدیم؛ جوان‌های حوزه علوم پزشکی، مطالعات غیر درسی بیشتری نسبت به رشته‌های دیگر دارند و اتفاقاً در رشته‌های سخت‌تری مثل رشته پزشکی، رشته دندانپزشکی و رشته داروسازی، بچه‌های اهل مطالعه غیر درسی هم فراوان داریم. یکی از خلاءهایی که ما در حوزه کتاب و کتابخوانی در دانشگاه می‌بینیم، نبود عمدتاً جایگاه‌هایی که مطالعات کاربردی و محتوایی مفید جوان را تقویت کند و تشویق کند. در یک مقطعی یک کتابخانه‌ی فرهنگی جزو آرزوهای من بود که ما یک کتابخانه مفصل عمومی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد داشته باشیم.

در مقطعی که در سمت مدیر کل کتابخانه‌های عمومی استان خراسان رضوی بودم، طبق یک تفاهم‌نامه، این کتابخانه عمومی فرهنگی را در طبقه فوقانی مسجد مجموعه پردیس دانشگاه راه‌اندازی کردیم. مدت یکسال است مجتمع آموزشی شهید خوارزمی فعال شده و مجموعه‌ای قریب به ۴۰۰۰ استاد، دانشجو و پرسنل در این مجموعه، فعالیت می‌کنند و وجود یک

کتابخانه که غنی از کتابهای خوب عمومی باشد تا دوستان بتوانند در فرصت‌هایی که دارند برای خود و فرزندان‌شان و دانشجویان برای اوقات، استفاده کنند. برای همین سعی در بنا نهادن کتابخانه عمومی کردیم.

بخش کتابخانه فرهنگی، به دلیل محدودیت‌هایی که در ساختمان داریم، انجام نشد، اما ایده‌ای مطرح شد "تحت عنوان کتابخانه قفسه باز" که برای این هم تلاش کردیم که یک مجموعه‌ی مفصلی در مجتمع آموزشی شهید خوارزمی، پیش بینی شود، اما به دلیل اینکه ۴ دانشکده در اینجا مستقر هست؛ احساس کردیم که نمیتوان در یک محل متمرکز شود؛ چراکه باعث ایجاد محدودیت میشود، لذا به پیشنهاد استاد بزرگوار جناب آقای دکتر قلیان، ما در دانشکده بهداشت، کتابخانه قفس باز عمومی را برای دانشجویان در یکی از بخش‌های لایر دانشکده، با کتاب‌هایی که موجود بود، فعال کردیم و امیدواریم در قسمت‌های مختلف دیگر مجتمع نیز راه‌اندازی شود.

به جهت اهمیت موضوع کتابخانه، جلسه‌ای را در خدمت مدیر کل کتابخانه‌های عمومی استان در مجتمع آموزشی شهید خوارزمی با حضور مدیر مجتمع و مسئولین ۴ دانشکده بودیم و این موضوع را مطرح کردیم؛ جناب آقای نوربخش که در حال حاضر مدیر کل کتابخانه‌های عمومی استان هستند، قول مساعد دادند که به ما کمک کنند و محتوای مخاطب‌پسند و متناسب با نسل امروز را در قالب‌های مختلفی در اختیار ما بگذارند.

ان شاء الله کمک کنیم که این خوراک فرهنگی متناسب با مخاطب در دانشکده‌ها منتشر و پخش بشود و ما طرح جابجایی کتاب را بین چند تا دانشکده داشته باشیم. در صددیم که گام به گام با کمک همه دوستان به ویژه مدیر کل محترم کتابخانه‌ها، این اتفاق می‌یون و مبارک را رقم بزنیم و به عنوان یک کار ماندگار و در واقع در خور شأن دانشجو و دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام بشود و به ثمر بنشیند.



گفتگوی وب‌دا با برگزیده برتر دانشنامه تخصصی کودکان

توانمندی بالای علمی اساتید و فضای رقابتی بین دانشجویان، جو حاکم بر دانشگاه را رو به پیشرفت قرار داده است

دکتر عطیه کاوه، دانش‌آموخته مقطع تخصص اطفال در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رتبه برتر بورده تخصصی سال ۱۴۰۳ با اشاره به ظرفیت‌های بالای علمی و نیروی انسانی توانمند در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: حضور پررنگ دانشجویان این دانشگاه در المپیادها و آزمون‌های کشوری که متأثر از توان علمی بالای اساتید آن و فضای رقابتی در بین دانشجویان است، جو حاکم بر دانشگاه را رو به پیشرفت قرار داده است. این پزشک جوان، که در آزمون کشوری بورده تخصصی در سال جاری، رتبه هشتم این رقابت علمی را کسب و به عنوان دانشجوی پنج درصد برتر بورده تخصصی شناخته شده، در گفتگو با وب‌دا، اظهار کرد: متولد دی ماه ۱۳۷۳ در شهر قزوین هستم و با توجه به اینکه مادرم اهل مشهد بودند، از همان ابتدای کودکی من، خانواده در این شهر ساکن شدند و تحصیلات

من در شهر مشهد سپری شد، در سال ۱۳۹۲ در کنکور سراسری با رتبه ۶۸ وارد دانشگاه علوم پزشکی مشهد شدم و در رشته پزشکی به تحصیل پرداختم. وی ادامه داد: در سال ۱۳۹۹ به دلیل اینکه دوره فارغ‌التحصیلی من همزمان با ازدواج و آغاز زندگی مشترک بود، یک سال را در مرخصی به سر بردم و سال ۱۴۰۰ در آزمون دستیاری شرکت کرده و وارد رشته اطفال شدم، رشته کودکان بر خلاف سایر رشته‌ها سه ساله بود و من توانستم در سال جاری این دوره را به اتمام برسانم و به لطف خداوند رتبه هشتم کشوری را در آزمون بورده تخصصی کسب کردم. دانشجوی پنج درصد برتر بورده کشوری با اشاره به جایگاه مطلوب دانشگاه علوم پزشکی مشهد در بین دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور گفت: با توجه به اینکه دانشگاه مشهد جزو دانشگاه‌های تیپ یک

کشور محسوب می‌شود، می‌توان آن را یکی از بهترین دانشگاه‌های کشور دانست و برای ما دانشجویانی که خانواده‌هایمان در شهر مشهد ساکن هستند، انتخاب این دانشگاه حتی در قیاس با دانشگاه‌های تهران در اولویت است. همچنین سطح علمی دانشجویان دانشگاه مشهد در المپیادها و آزمون‌های مختلف کشوری عمدتاً بالا است و این در واقع متأثر از سطح علمی مطلوب اساتید در سطوح علوم پایه و بالین است، ضمن اینکه فضای رقابتی بین دانشجویان دانشگاه و توانمندی علمی بالای اساتید سبب شده که جو حاکم بر دانشگاه رو به پیشرفت باشد. وی در عین حال گفت: در حال حاضر با توجه به بالا بودن تعداد دانشجویان به ویژه در بخش‌های بالین، ممکن است ...

این کار نداشتیم، بیان کرد: حتی در دولت‌های هشتم و نهم هم مشابه این پیگیری‌ها را داشتیم، اما باز هم نتیجه لازم حاصل نشد. بنیان‌گذار آموزش آکادمیک و درمان تخصصی طب سوزنی در ایران افزود: دامنه علم پزشکی وسیع بوده و دنیای امروز هم به سمت ژن درمانی گام برداشته که در درمان صرع، مشکلات قلبی و عروقی و دیگر بیماری‌ها بوده و در نظر داریم تا که این برنامه را در بیمارستان امام رضا(ع) اجرا نماییم.

دکتر بهرامی در پایان گفت: ما در زمینه طب سوزنی سرتی از دیگر کشورهای دنیا هستیم و همواره معتقدیم که باید از ظرفیت‌ها و توانمندی‌های متخصصان این حوزه به نحو احسن استفاده شود.

تجلیل از بنیان‌گذار آموزش آکادمیک و درمان تخصصی طب سوزنی در ایران

در پایان این مراسم از دکتر عبدالله بهرامی، بنیان‌گذار آموزش آکادمیک و درمان تخصصی طب سوزنی در ایران با اهدای هدایایی ارزنده تقدیر به عمل آمد.

همچنین در این مراسم از فرزانه محبی، سرپرستار و زهرا سلطانی، حنانه فرهادی‌مقدم و آسیه کهنی، پرستاران درمانگاه طب سوزنی بیمارستان امام رضا(ع) هم تقدیر به عمل آمد و از آنها بابت تلاش‌ها و همراهی‌های صورت گرفته‌شان در درمان بیماران دریافت کننده خدمات طب سوزنی این درمانگاه تخصصی تجلیل شد.

در این مراسم نام و یاد متخصص فقید طب سوزنی، مرحوم دکتر امیررضا گلچیان که در فصل تابستان امسال به رحمت خدا رفت گرمی داشته شد و فرزند این پزشک پرافتخار دانشگاه علوم پزشکی مشهد که تمامی همکارانش از او به نیکی یاد می‌کردند به بیان خاطراتی از پدر مرحومش و تلاش‌هایش تا آخرین لحظه عمرش در مسیر خدمت به مردم پرداخت.

موضوع موجب نشد تا که از پا بایستیم و ما با قدرت در مسیری که ترسیم کرده بودیم حرکت کردیم.

وی افزود: طب سوزنی از روش‌های جدید علمی در حوزه پزشکی بوده که با هزینه‌های کمتر و اثرپذیری‌های بیشتر همراه بوده و بر خلاف سایر حوزه‌های تخصصی که هزینه‌های بالای دارو و درمان در آنها دیده می‌شود، این موارد در طب سوزنی نبوده و نیست.

بنیان‌گذار آموزش آکادمیک و درمان تخصصی طب سوزنی در ایران تصریح کرد: مشهد جایگاه ویژه‌ای در حوزه طب سوزنی دارد، طبی که در دیگر نقاط کشور مورد توجه واقع نشد و اولین فارغ‌التحصیل این طب در کشور ما دکتر حمیدرضا بهرامی بود.

دکتر بهرامی تاکید کرد: در شرایط فعلی که مشکلات اقتصادی متعددی هست معتقدیم



که باید روی کاهش هزینه‌های دارویی و درمانی استفاده نماییم که یکی از آنها درمان بیماری با روش‌هایی همچون طب سوزنی بوده است، حتی سازمان بهداشت جهانی هم بر انجام طب‌های نوین و رایج دنیا تاکید کرده که یکی از آنها طب سوزنی بوده است.

وی با اشاره به اینکه من در زمانی که دکتر پزشکیان، رئیس جمهور کنونی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بود تلاش‌ها و پیگیری‌های زیادی برای ترویج طب سوزنی در نقاط مختلف کشور داشتیم، اما حامی‌ای در

خدمت‌رسانی به بیماران هستند.

طب سوزنی یکی از روش‌های ساده و در

دسترس مردم در حوزه درمان بوده است

در بخش دیگری از این مراسم دکتر هدی عزیزی، مدیر گروه طب سوزنی دانشکده طب ایرانی و مکمل مشهد، تصریح کرد: حضور اساتید و دانشجویان این دانشکده در این محفل باشکوه را به فال نیک می‌گیریم و معتقدیم که طب سوزنی یک درمان نوین، کم هزینه و پر بهره در حوزه سلامت است.

وی تاکید کرد: طب سوزنی یکی از روش‌های ساده و در دسترس مردم در حوزه درمان بوده و معتقدیم که آینده این نوع طب بسیار روشن است و کمک بزرگی به ارتقاء سیستم‌های بهداشتی و درمانی می‌کند.

مدیر گروه طب سوزنی دانشکده طب ایرانی و مکمل مشهد با بیان اینکه کارهای شاخص

زیادی در حوزه طب سوزنی در طی سال‌های اخیر با حضور متخصصان توانمند این نوع طب انجام شده است، خاطرنشان کرد: ما خیرات و برکات بسیار آن را در حوزه سلامت و استقبال مردم از این نوع طب در درمان بیماری‌هایشان به‌خوبی دیده‌ایم.

دکتر عزیزی بیان کرد: همه ساله از حضور دکتر گلشن در این محفل باشکوه بهره‌مند بودیم، پزشک توانمندی که در سال گذشته به عنوان متخصص برتر طب سوزنی مورد تجلیل واقع شد، اما متأسفانه در برنامه امسال حضورش را در این محفل باشکوه نداریم و جایش در این جمع فرهیخته خالی است و در این روز و ایام عزیز نام و یادش را گرمی می‌داریم.

درمان بیماری به شیوه طب سوزنی یکی از

راه‌های موثر در کاهش هزینه‌های دارویی و درمانی بوده است

همچنین دکتر عبدالله بهرامی، بنیان‌گذار آموزش آکادمیک و درمان تخصصی طب سوزنی در ایران هم در این مراسم، گفت: هر کاری سختی‌هایی دارد تا که به نتیجه برسد و یکی از آنها در حوزه طب سوزنی بود که هیچ حمایتی از سوی وزیر و معاونانش نشد، اما این



کیفیت آموزش تحت تاثیر قرار بگیرد و همچنین جذب تعداد بالای دانشجویان در رشته‌های مهمی همچون پزشکی و دندانپزشکی و داروسازی ممکن است به تربیت نیروهای منجر شود که در نهایت توانمندی لازم را برای فعالیت در آن رشته نداشته باشند.

دانش آموخته مقطع تخصص رشته اطفال در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، همچنین با اشاره به عوامل موفقیت خود در مورد تخصصی کشوری گفت: واقعیت آن است که یک دانشجو باید پایه علمی خوبی داشته باشد و من از سال ۹۲ که وارد دانشکده پزشکی شدم، از همان ترم‌های اول تصمیم داشتم که چه در دوره علوم پایه و چه در حوزه بالین خیلی خوب درس بخوانم و خوب یاد بگیرم و به حمدالله همیشه هم از امتیازات و نمرات خوبی برخوردار بودم. در واقع هیچگاه نخواستم چیزی را از دست بدهم و تلاش کردم که همه حواسم کاملاً متمرکز بر کارم باشد و در زمان فراغت نیز سعی می‌کردم از فرصت مطالعه استفاده کنم. دکتر کاوه اضافه کرد: هیچ دوره‌ای برای من کم اهمیت نبود و به حمدالله این قوی بودن پایه علمی در دوره پزشکی عمومی خود را در دوره تخصص نشان داد، چون رشته کودکان یک رشته مازور است و علوم مختلفی را در بر می‌گیرد و انواع و اقسام روتیشن‌ها، قلب، نورولوژی، هماتولوژی و... را شامل می‌شود و در واقع فرد فرصت زیادی در دوره رزیدنتی برای مطالعه و یادگیری ندارد، اما اگر پایه علمی او در دوره عمومی خوب شکل گرفته باشد در دوره تخصص نیز، قدرتمند ظاهر خواهد شد.

دانشجوی پنج درصد مورد تخصصی، با اشاره به عوامل موفقیت خود در این رقابت کشوری گفت: به دانشجویانی که قصد دارند در آزمون برد شرکت کنند پیشنهاد می‌کنم که مطالعه و یادگیری را به زمان آزمون موکول نکنند، چون حقیقتاً پایه علمی مهم است و فرد زمانی که قصد دارد برای آزمون مهمی همچون برد تخصصی آماده شود، باید قبل از آن مطالب را خوب آموخته باشد. در واقع تمام سال‌های قبل از آزمون برد مهم هستند و علاوه بر یادگیری مطالب رفرنس، بهتر است که چند ماه مانده به آزمون برد علاوه بر آموخته‌های علمی خود، کتاب‌های خلاصه را هم مطالعه کنند.

وی با اشاره به ازدواج خود در سال ۹۸ و همراهی همسر در سال‌های تحصیل نیز گفت: ما در سال ۹۸ ازدواج کردیم و یک سال بعد وارد زندگی مشترک شدیم، همسر من در تمام طول این سال‌ها بسیار مشوق من برای ادامه تحصیل بودند و حتی بیش از من دغدغه این پیشرفت را داشتند، بعد از دوره عمومی پزشکی من قصد داشتم مدتی را فاصله قرار دهم؛ بین دوره تخصصی و عمومی تا به زندگی مشترکمان برسم، اما همسر من بسیار تشویق کردند که بلافاصله برای تخصص اقدام کنم و اکنون هم یکی از آرزوهایشان این است که من در دوره فوق تخصصی تحصیل کنم، خانواده همسر من همینطور خانواده خودم نیز در این مسیر بسیار همراه و مشوق من بودند که در همین فرصت از همه این عزیزان تشکر می‌کنم. دکتر کاوه با اشاره به زحمات اساتید خود

در مقاطع مختلف تحصیل ضمن قدردانی از ایشان گفت: بر خود وظیفه می‌دانم که از تمام اساتید گروه کودکان که در این مدت سه ساله بسیار زحمت کشیدند تشکر کنم، در طول دوره تخصص ما زمان زیادی را با این اساتید؛ حتی بیشتر از خانواده در ارتباط بودیم و قدردان همه آنها به ویژه دکتر آخوندیان مدیر گروه و دکتر ملک مسئول رزیدنت‌ها هستیم که ما را تا مراحل پایانی تحصیل یاری کردند. وی در پاسخ به این پرسش که با توجه به رتبه دو رقیمی خود، چرا رشته‌هایی همچون دندانپزشکی را انتخاب نکردید گفت: یک خصلت کمال گرایی در من وجود دارد که رشته پزشکی را علیرغم همه سختی‌های آن، دارای ارزشمندی‌هایی می‌دانم که شاید در سایر رشته‌ها کمتر وجود داشته باشد و این بعد رشته پزشکی بسیار مورد علاقه من است، ضمن اینکه مسیر برای ادامه تحصیل در دوره‌های تخصص و فوق در رشته پزشکی بازتر است.

همچنین با توجه به سختی‌های رشته پزشکی معتقدم که فرد باید با علاقه وارد این رشته شود و بنده با اینکه پدرم پزشک بودند و مرا هم تشویق به ورود به این رشته کردند اما در نهایت انتخاب رشته پزشکی بر عهده خودم بود و من بر اساس علاقه‌ای که به این رشته داشتم وارد آن شدم و خدا را شاکرم که عمرم را در مسیری گذراندم که انشالله در دنیا و آخرت توشه خیری برای من خواهد بود.

گفتگو با رتبه اول مورد فوق تخصصی در رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از اصیل ترین و قدیمی ترین گروه های آموزشی کشور است

دکتر آسیه حسین پور، دانش آموخته رشته روانپزشکی کودک و نوجوان در مقطع فوق تخصص دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از جمله دانشجویان برگزیده آزمون مورد فوق تخصصی سال جاری است که با قرار گرفتن در جایگاه نخست کشوری و حد نصاب بالایی از امتیازات بخش کتبی و شفاهی در این رقابت علمی، موفق به اخذ دانشنامه فوق تخصصی و دریافت عنوان رتبه برتر، در آزمون مورد فوق تخصصی سال ۱۴۰۳ گردیده است، این موفقیت شیرین و افتخار آمیز پزشک جوان در شرایطی حاصل شده که به عنوان همسر و مادر دو فرزند کم سن و سال، فضای پر مسئولیت خانواده را نیز با کمک و همراهی همسر مدیریت نموده و تلاش می‌کند که با عملکردی مدبرانه، ایفاگر تمام و کمال مسئولیت های خود در فضای داخل و خارج از منزل باشد، در ادامه گفتگوی پایگاه خبری وبدا با دکتر آسیه حسین پور، رتبه اول مورد فوق تخصصی در رشته روانپزشکی کودکان و نوجوانان را می‌خوانید یا می‌خوانید؛

■ **ضمن سپاس از حضور شما در این گفتگو، لطفاً خود را بیشتر معرفی بفرمایید؟**

دکتر آسیه حسین پور هستم، متولد ۱۳۶۷ در شهر شیراز، تحصیلات مدرسه را در شیراز گذراندم و با رتبه ۱۷۸ کنکور سراسری، وارد رشته پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی شیراز شدم، سال ۱۳۹۱ در اوایل دوره اینترنی ازدواج کردم و حدود یک سال بعد فرزندانم شدیم، همسرم خلبان هستند و با توجه به شرایط کارشان، اغلب اوقات در سفر کاری به سر می‌برند.





بیش از ۱۰۰ داروخانه جدید در راستای افزایش دسترسی به خدمات دارویی تأسیس شد

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در راستای افزایش دسترسی به خدمات دارویی در حوزه تحت پوشش این دانشگاه بیش از ۱۰۰ داروخانه جدید تأسیس شد.

دکتر علی روحبخش در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: معاونت غذا و دارو یکی از معاونت‌های فعال دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده که ۷ حوزه کاری مدیریت امور دارو و مواد تحت کنترل، مدیریت نظارت و ارزیابی ملزومات و تجهیزات پزشکی، مدیریت آزمایشگاه کنترل غذا و دارو، مدیریت امور فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی، اداره امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی، اداره امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی، مکمل و شیرخشک و مدیریت تحقیق و توسعه فعالیت دارد.

وی تصریح کرد: در حوزه مدیریت امور دارو و مواد تحت کنترل معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد بر موضوعاتی همچون افزایش سبد محصولات تولیدی شرکت‌های داروسازی استان، افزایش تعداد بازدید و تشدید نظارت‌ها در مدیریت نظارت بر امور دارو و مواد تحت کنترل از داروخانه (بیش از ۳۲۰۰ بازدید در سال) و بیمارستان‌های بخش خصوصی، بستری و سرپایی و همچنین شرکت‌های توزیع دارویی استانی و کشوری، برنامه‌ریزی توزیع داروهای کمیاب مورد نیاز بیماران از طریق ساماندهی در مناطق شهری و داروخانه‌های پرمراجعه، افزایش دسترسی به خدمات دارویی در حوزه تحت پوشش و پاسخگویی و راهنمایی روزانه جهت تسهیل دسترسی بیماران به داروهای کمیاب توجه شده است.

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن اشاره به صدور مجوز تعداد ۸ مورد پروانه تأسیس و راه‌اندازی سایت تولید دارو و ملزومات دارویی (۱۷ واحد فعال و ۳۵ مجوز صادر شده)، بیان کرد: همچنین صدور بیش از ۴۹ مجوز فروش اینترنتی اقلام سلامت غیردارویی در داروخانه در حوزه تحت پوشش (مجوز فعال ۷۱ مورد) و افزایش دسترسی به خدمات دارویی در حوزه تحت

پوشش با تأسیس بیش از ۱۰۰ داروخانه جدید و رسیدن تعداد داروخانه‌ها به ۱۰۲۸ داروخانه از دیگر اقدامات صورت گرفته در معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده است. دکتر روحبخش گفت: پاسخگویی و راهنمایی روزانه جهت تسهیل دسترسی بیماران به داروهای کمیاب،

از طریق سامانه ۱۹۰ دیگر برنامه اجرا شده بوده و در این خصوص بیش از ۱۱۰ هزار پاسخ به تماس‌های تلفنی در زمینه کمبودهای دارویی در سال داشته‌ایم.

وی افزود: همچنین راه‌اندازی دوره‌های آموزش تلفیق با همکاری بیمارستان رضوی جهت داروسازان قطب ۹ هم از جمله دیگر اقدامات مهم صورت گرفته در معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده است.

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص برنامه‌های انجام شده در مدیریت نظارت و ارزیابی ملزومات و تجهیزات پزشکی این معاونت، گفت: در این حوزه هم کارهای خوبی انجام شده که از جمله این موارد می‌توان به ایجاد داشبورد مدیریت مصرف و هزینه‌های ملزومات پزشکی بر اساس خروجی HIS، تسریع و تسهیل در صدور مجوزهای ساخت تجهیزات و ملزومات پزشکی کلاس خطر A و B، اخذ مجوز صدور مجوزهای ساخت تجهیزات و ملزومات پزشکی کلاس خطر C و D از سازمان غذا و دارو در سال جاری، کسب رتبه

ممتاز در بین معاونت‌های غذا و دارو، اجرای ۴ فاز از دستورالعمل اصالت سنجی تجهیزات و ملزومات پزشکی در راستای جلوگیری از قاچاق تجهیزات و ملزومات پزشکی، تشدید نظارت بر بازار و توزیع کالاهای غیر مجاز و کالاهای قاچاق از طریق انجام گشت مشترک با پلیس آگاهی جهت کشف و ضبط کالای غیرمجاز و قاچاق و بازرسی مشترک با سازمان

صمت و انجام کارشناسی ملزومات توقیفی و بازدید مشترک با اتحادیه صنف فروشندگان تجهیزات پزشکی آزمایشگاهی و دندانپزشکی اشاره کرد.

وی با بیان اینکه در حوزه مدیریت تحقیق و توسعه ۸ اقدام شاخص صورت گرفته است، خاطرنشان کرد: این موارد شامل تدوین و اجرای برنامه مدیریت مبتنی بر عملکرد برای اولین بار در سطح دانشگاه و معاونت‌های غذا و دارو کل کشور و در راستای مدیریت

زمان، اصلاح فرآیندها و انجام مداخلات عملکردی به‌موقع و ایجاد داشبوردهای مدیریتی تحت پوشش در مقاطع زمانی ۶ ماهه، پیگیری، اجرا و رصد برنامه عملیاتی کشوری با تشکیل جلسات منظم هر ماهه برای کلیه مدیریت‌ها، تدوین، اجرا و رصد برنامه استانی معاونت با بیش از ۵۰ عنوان برنامه و ۲۰۰ فعالیت، افزایش ثبت و گزارش‌دهی عوارض ناخواسته داروها (ADR) از مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه به میزان ۵۰ درصد و کسب امتیاز ۱۰۰ درصدی و ارتقاء ۱۰۰ درصدی مرکز اطلاع‌رسانی داروها و سموم (سامانه ۱۹۰)، پاسخگویی دارویی و اطلاع‌رسانی دارو بیش از ۶۶ هزار تماس در سال و پاسخگویی طریق سامانه ۱۹۰، تهیه فایل‌های آموزشی تخصصی و اطلاع‌رسانی به کلیه واحدهای تابعه دانشگاه، بیمارستان‌ها، شبکه‌های بهداشت و درمان، سازمان نظام پزشکی و...

**بیش از ۳۲۰۰
بازدید داروخانه
ای در سال
صدور بیش از
۴۹ مجوز فروش
اینترنتی اقلام
سلامت غیر
دارویی
تأسیس بیش
از ۱۰۰ داروخانه
جدید**

دوره تخصص در چه سالی و در کجا آغاز شد؟

دوره تخصص را هم در دانشگاه علوم پزشکی شیراز پذیرفته شدم، اما از سال دوم دوره تخصص به خاطر شرایط کار همسرم به مشهد نقل مکان کردیم و سال ۱۴۰۱ بعد از فارغ التحصیلی از دوره تخصص یک ماه بعد دوره فوق تخصص را آغاز کردم.

با توجه به تجربه شما از تحصیل در دوره‌های تخصص و فوق تخصص دانشگاه علوم پزشکی مشهد، فضای این دانشگاه را در حوزه های مختلف چطور ارزیابی می‌کنید؟

دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جو علمی بسیار خوبی دارد و گروه روانپزشکی در این دانشگاه یکی از گروه‌های اصیل، بزرگ و با قدمت است و از قدیم الایام جزو دانشگاه‌های مطرح در حوزه روانپزشکی بوده است، در سطح کشور نیز تعداد اساتید هیئت‌بورد در دانشگاه مشهد، قابل توجه است؛ همینطور تعداد استاد تمام به ویژه در رشته روانپزشکی کودک و نوجوان، لذا برای من افتخاری بود که دوره فوق را در خدمت این اساتید باشم.

با توجه به کسب رتبه اول در آزمون فوق تخصص چه عواملی را در تحقق این موفقیت موثر می‌دانید؟

علاقه یکی از عوامل مهم در این رابطه بود و با توجه به تمایلی که به حوزه روانپزشکی کودک و نوجوان داشتم، از ابتدای قبولی در مقطع فوق تخصص با جدیت هر چه تمام، شروع به درس خواندن و مطالعه کردم، فرزند دوم من سه ماه قبل از آزمون بورد تخصص به دنیا آمد و ۵ ماهه شده بود که من دوره فوق تخصص را آغاز کردم، با توجه به اینکه خانواده من و همسرم در شیراز بودند عملاً هیچ کمکی نداشتیم و بنابراین من برنامه‌ریزی می‌کردم که در مواقعی که فرزندم خواب هستند یا همسرم در منزل حضور دارند، مطالعه داشته باشم.

آیا شیوه و سبک خاصی در مطالعه داشتید؟

سبک مطالعه من از همان دوره عمومی پزشکی این بود که متن کتاب را می‌خواندم و هرچند که کتاب‌های خلاصه و تست در آن زمان زیاد استفاده می‌شد، اما من ترجیح می‌دادم که تکست یا همان متن کتاب را بخوانم؛ به این ترتیب که تدریجاً مطالب را مطالعه می‌کردم و از آنها خلاصه برداری کرده و در نهایت همین یادداشت‌های خلاصه را مرور می‌کردم و این امر به موفقیت من بسیار کمک کرد، چندین دفتر بزرگ خلاصه برداری شده داشتم که همه آنها را از روی متن کتاب برداشت کرده بودم و برای آزمون تنها آنها را مطالعه کردم.

با توجه به اینکه دو فرزند نوجوان و خردسال

دارید، مدیریت امور آنها را به چه نحوی در فضای خانه انجام می‌دهید؟

بله... طبیعتاً وقتی فرد هدفی دارد و در مسیر موفقیت گام برمی‌دارد، لاجرم باید سختی‌هایی را نیز تحمل کند و خیلی از فرصت‌های هر چند اندک که در حالت معمول شاید جزو فرصت‌های فراغت و بدون برنامه محسوب شود، را بایستی دریابد. من هم در مواقعی که همسرم منزل بودند یا فرزندم می‌خوابیدند، فرصت بیشتری برای مطالعه و درس خواندن داشتم. همچنین در برنامه زندگی ما مدیریت زمان بسیار مهم است و طبیعتاً برای اینکه فرصتی را برای رسیدگی به فرزندم قرار دهم و به انجام سایر امور در منزل بپردازم، باید برنامه زمانی مشخصی داشته باشم.

در رابطه با رشته روانپزشکی کودک و نوجوان نیز توضیحاتی بفرمایید؟

جامعه هدف رشته روانپزشکی کودک و نوجوان، عموماً افراد زیر ۱۸ سال هستند و صرف نظر از بچه‌هایی که بیش فعالی دارند یا مشکلات رفتاری، تعداد زیادی از مراجعان شامل بچه‌های دارای هوش پایین و بچه‌های اوتیسم هستند و همینطور کودکانی که به هر حال شرایطشان بار زیادی بر خانواده‌ها تحمیل کرده است، یکی از کارهایی که ما می‌توانیم برای این خانواده‌ها انجام دهیم آن است که بخشی از این بار رنج را کم کنیم، چون این خانواده‌ها به واسطه فرزندشان دچار مشکلات زیادی می‌شوند و حتی ممکن است از سوی خانواده‌ها و جامعه طرد شوند. غیر از این موارد نوجوانانی که دچار مشکلات در ارتباط با خانواده و یا در مدرسه هستند، نیز تحت نظر روانپزشک کودک و نوجوان قرار می‌گیرند.

با توجه به اینکه خود شما نیز فرزند کودک و در آستانه دوره نوجوانی دارید، تصور می‌کنید تعامل و ارتباط خانواده با کودکان و نوجوانان چطور باید صورت بگیرد؟

ما بحث مفصلی با عنوان "فرزندپروری" را در یک حیطه گسترده داریم که جلسات آن از سوی روانپزشکان یا روانشناسان برگزار می‌شود، اما آنچه که به اختصار می‌توان گفت این است که در پرورش و تربیت فرزندان والدین باید با هم هماهنگ باشند و هرگونه حرف یا اصول و قواعد آنها دارای یک وحدت رویه باشد، همچنین یک سری قوانین را در منزل در نظر داشته باشند که تحت هر شرایطی بر خانواده حاکم باشد و با پرخاشگری و لجبازی و رفتارهای این چنینی تغییر نکند و از قبل درباره آنها با فرزند صحبت شده باشد.

ارتباط خود شما با فرزندان چطور است؟

من سعی می‌کنم با فرزندم ارتباطی دوستانه و صمیمی داشته باشم. البته یک اصل مهم نیز وجود دارد و آن کیفیت زمانی است که ما با بچه‌ها در ارتباط هستیم، به تعبیر بهتر کمیت زمانی در ارتباط با فرزندان مهم نیست، بلکه کیفیت ارتباط در این زمان مهم است، مادری که شاغل است باید بداند از زمان محدود خود چطور باید برای ارتباط با فرزندش استفاده کند و اگر این زمان بهینه استفاده شود، برای رشد بچه‌ها کفایت خواهد کرد، ضمن اینکه ما تاکید داریم بر ارتباط خوب و دوستانه والدین و فرزندان که در این صورت اگر حرفی از سوی والدین مطرح شود یا درخواستی از فرزند داشته باشند، حرف شنوی خواهد داشت و اگر فرزند نیز مشکلی داشته باشد قبل از هر کسی والدین را مطلع خواهد کرد. بر همین اساس من هم سعی می‌کنم با فرزندم و به ویژه پسر من که در آستانه دوران نوجوانی است رابطه‌ای به دور از قضاوت، سرزنش و مقایسه داشته باشم که این ارتباط خوب فضای امنی را برای فرزندم در خانواده فراهم خواهد کرد.

چه صحبتی با مسئولین حوزه علوم پزشکی دارید؟

مایلم هستم در مورد شرایط دستیاران و پزشکان طرح خدمت صحبت کنم که این روزها هرچند در مورد شرایط آنها اصلاحاتی انجام شده و اقدامات خوبی در دست انجام است، اما همچنان در بحث مسائل مالی نیازمند توجه بیشتر هستند، هم اکنون با حجم کار بالای رزیدنت‌ها و کشیک‌های زیادی که برای آنها برنامه‌ریزی می‌شود، دریافتی‌های کمی دارند و اغلب کفاف هزینه‌های زندگی آنها به ویژه همکارانی که متاهل هستند را نمی‌دهد. این موضوع در مورد پزشکان طرحی نیز وجود دارد و این افراد هم علیرغم اینکه اغلب ازدواج کردند و فرزنددار هستند و در شهرستان‌های دور افتاده مشغول خدمتند، اما دریافتی‌های کمی دارند، که لازم است بازنگری‌هایی در خصوص آن انجام شود.

آیا تاکنون به مهاجرت نیز فکر کرده‌اید؟

به دلیل شرایط کار همسرم که به کشورهای مختلف رفت و آمد دارند و همینطور شرایط مالی مناسب امکان مهاجرت برای ما وجود دارد اما من ترجیح می‌دهم که در کشور خودم بمانم و اگر روزی برای مهاجرت نیز تصمیم بگیرم، قطعاً با این هدف خواهد بود که بروم، تحصیل کنم و با علم و تجربه بیشتر به کشورم برگردم، البته در داخل نیز باید به جامعه‌ی تحصیل کرده و نخبگان بیشتر بها داده شود و بسترهای لازم برای ماندن آنها و فعالیتشان مهیا گردد.

(کارخانه/کارگاه) ماده اولیه و فرآورده آرایشی و بهداشتی بیش از ۳۰ مورد در ۳ سال (۸۷) مورد فعال)، کاهش زمان ترخیص کالای اساسی از ۲ هفته به ۲ روز، افزایش ۲ برابری صدور گواهی بهداشتی صادرات کالا، افزایش نظارت‌ها در راستای مبارزه با قاچاق مواد آرایشی و بهداشتی از طریق اجرای گشت مشترک با کارشناسان سازمان صنعت، معدن و تجارت و نیروی انتظامی و صدور پروانه تولید لیزات تخمیری پروبیوتیک و رنگ میکروبیومنتاسیون جهت مصارف آرایشی و بهداشتی برای اولین بار در سطح کشور را داشته است.

دکتر روحبخش ضمن تأکید بر توجه ویژه به موضوع شیرخشک، تصریح کرد: با تلاش مدیریت و پرسنل اداره امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی، مکمل و شیرخشک کسب رتبه برتر را در این حوزه در بین معاونت‌های غذا و دارو کل کشور کسب کردیم و از جمله کارهای مهم انجام شده در این حوزه می‌توانیم به پاسخگویی به بیش از ۵ هزار کمبودهای داروها و فرآورده‌های طبیعی، سنتی، مکمل و انواع شیرخشک در سال، ساماندهی و تشدید نظارت بر توزیع شیرخشک در داروخانه‌ها، افزایش کشفیات داروهای غیرمجاز شامل داروهای سقط جنین و داروهای مخدر و روانگردان از عطاری‌ها، کاهش فروش مواد مخدر و کالای قاچاق و بدون اصالت در عطاری‌ها از طریق آموزش، ساماندهی و نظارت بر مراکز عرضه، تدوین و اجرای برنامه آموزشی در راستای ارتقاء آگاهی عمومی جامعه و اصناف در خصوص مصرف صحیح فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل‌ها و نصب پوستر در داروخانه‌ها، باشگاه‌های ورزشی و عطاری‌ها و تشدید نظارت‌ها بر واحدهای صنفی خرده‌فروشی گیاهان دارویی و باشگاه‌های ورزشی و اجرای گشت‌های مشترک با اداره صمت، پلیس اماکن و اتحادیه عطاری‌ها جهت ساماندهی و نظارت بر عطاری‌ها اشاره نماییم.

سموم آزمایشگاه کنترل غذا و دارو (شناسایی ۲۶۰ سم) و نصب دستگاه GC Mass جدید با هد اسپیس صورت پذیرفته است.

وی اضافه کرد: همچنین در حوزه مدیریت امور فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی هم باید به مواردی همچون صدور الکترونیکی گواهی بهداشت صادرات (از طریق سامانه fms به عنوان تنها معاونت غذا و دارو در کشور) با بیش از ۴۶۹۱ گواهی بهداشت صادر شده الکترونیکی، صدور بیش از ۵۹۵ پروانه تأسیس واحد (کارخانه/کارگاه) فرآورده نهایی غذایی و آشامیدنی (۱۳۱۰ پروانه تأسیس و بهره‌برداری فعال)، صدور و تمدید بیش از ۵۸۱۵ پروانه ساخت فرآورده نهایی غذایی و آشامیدنی و بهداشتی (۱۰۳۳۳ پروانه ساخت فعال)، ایجاد زیرساخت‌های لازم به منظور صدور مجوزهای مشاغل خانگی و صدور بیش از ۲۷۰ مجوز در این حوزه، ارتقاء مکانیزاسیون و اتوماسیون سامانه‌ها (انجام کلیه فرآیندها از جمله بازرسی، صدور پروانه و غیره) به منظور تسریع فرآیندها و به حداقل رساندن نیاز به حضور ارباب رجوع و در نتیجه ایجاد شفافیت و امکان اعمال نظارت بیشتر و همچنین کاهش مصرف کاغذ و صرفه‌جویی قابل توجه در هزینه‌ها (سامانه FMS)، افزایش نظارت‌ها در راستای مبارزه با قاچاق مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی از طریق اجرای گشت مشترک با کارشناسان سازمان صنعت، معدن و تجارت و نیروی انتظامی و برگزاری جلسات هم‌اندیشی با صاحبان صنایع، انجمن‌ها، اتحادیه‌ها، ادارات، سازمان‌های مرتبط و مراکز علمی و دانشگاهی در راستای کاهش مشکلات موجود اشاره نماییم.

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: همچنین اداره امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی هم افزایش ۱۶ درصدی صدور پروانه‌های ساخت (صدور بیش از ۵۲۰ از گواهی بهداشتی ساخت و تولید فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی)، صدور پروانه تأسیس و بهره‌برداری واحد تولیدی

انجمن داروسازان همچنین روابط عمومی دانشگاه، صدا و سیما و آموزش و پرورش در راستای اطلاع‌رسانی دارو و سموم و تجویز و مصرف منطقی دارو، ارتقاء سطح آگاهی سلامت جامعه از طریق هماهنگی با روابط عمومی دانشگاه جهت پخش نکات آموزشی و پیام‌های بهداشتی در تلویزیون‌های اطلاع‌رسانی سطح شهر و همچنین پخش و درج به‌صورت زیرنویس در برنامه‌های تلویزیونی شبکه استانی و ارتقاء سطح آگاهی سلامت جامعه از طریق هماهنگی با آموزش و پرورش با برگزاری مسابقات دانش‌آموزی بوده است.

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد در پایان گفت: در راستای ساخت ساختمان معاونت غذا و دارو و آزمایشگاه کنترل غذا و دارو تفاهمنامه با اعتبار ۱۴۴۰ میلیارد ریال به امضا رسیده که ۵۰۰ میلیارد ریال آن منابع عمومی، اختصاصی و ردیف ابلاغی سازمان و غذا و دارو بوده و ۹۴۰ میلیارد تومان دیگر هم منابع دانشگاهی آن است.

دکتر روحبخش خاطرنشان کرد: در حوزه مدیریت آزمایشگاه کنترل غذا و دارو، اقدامات مهمی همچون راه‌اندازی آزمایشگاه سلولی مولکولی به منظور ارزیابی فرآورده‌های تراریخته، راه‌اندازی روش‌های تأیید میکروبی و تشخیص گونه حیوانی در فرآورده‌های گوشتی، برگزاری آزمون‌های مقایسات بین آزمایشگاهی (QCM) در قطب ۹ کشوری با مشارکت آزمایشگاه‌های قطب و آزمایشگاه همکار و مجاز، الکترونیکی کردن چک لیست ارزیابی واحدهای تولیدی در سامانه نظارت بر مواد غذایی مشهد (FMS)، ارتقاء نرم‌افزاری دستگاه GC Mass و اعتباربخشی آزمون‌های باقیمانده سموم دفع آفات با توجه به ارتقاء دستگاه، راه‌اندازی روش‌های آزمون تشخیص نگهدارنده‌ها در فرآورده‌های آرایشی (پارابن‌ها، هیدروکینون، دی اکسان و غیره)، تکمیل بخش سم‌شناسی و باقیمانده

۱۷ پروژه بهداشتی از ابتدای سال تکمیل و آماده فعالیت شده است

بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد عنوان کرد: ثبت تجهیزات سامانه یکپارچه مدیریت تجهیزات پزشکی نیز شامل ۱۱۰ هزار تجهیزات پزشکی اداری زنجیره سرما جهت ۱۴۰۷ واحد بهداشتی فعال انجام شده است.

خدمات جامع سلامت و یک خانه بهداشت است. دکتر عبدالله زاده بیان کرد: ۲۱ واحد بهداشتی نیز از ابتدای سال ایجاد شده است که شامل ۶ مرکز خدمات جامع سلامت و ۱۵ پایگاه سلامت شهری است. مدیر توسعه و ارتقا شبکه معاونت

دکتر حسن عبدالله زاده، در گفتگو با وب‌دا با اشاره به اینکه پروژه‌های تکمیل شده شامل یک آزمایشگاه، دو پایگاه سلامت، ۱۱ خانه بهداشت، ۳ مرکز خدمات جامع سلامت و ۶۱ پروژه در حال ساخت است. وی ادامه داد: واحدهای فعال شده از ابتدای سال نیز شامل ۳ مرکز

مدیر توسعه و ارتقا شبکه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: ۱۷ پروژه بهداشتی شامل آزمایشگاه، پایگاه سلامت، مراکز جامع خدمات سلامت و خانه‌های بهداشت از ابتدای سال تکمیل و آماده ارائه خدمت به مردم شده است.

امروزه تحقیقاتی موثر،

کاربردی و راه گشا هستند که سمت و سوی تحقیقات بین رشته ای داشته باشند

دکتر سیدعلی موسوی شایق، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد و عضو هیئت علمی مرکز تحقیقات ارتوپدی و واحد توسعه تحقیقات بالینی دانشکده پزشکی مشهد، یکی از چهره های جوان و پویا در حوزه تحقیقات بین رشته ای و زمینه های تحقیقاتی میکروفلوئیدیک است که در جشنواره های مختلف ملی و بین المللی، با ارائه دستاوردهای نوین و کاربردی، مفتخر به کسب عناوین برتر و شایسته تقدیر شناخته شده است. طراحی و ساخت دستگاه تولید کننده واکسن Covid-19 در مقیاس آزمایشگاهی و صنعتی بر پایه تکنولوژی میکروفلوئیدیک، که به عنوان طرح برگزیده در رقابت بین المللی بنیاد علم و فناوری مصطفی (کنز) معرفی گردید، جایزه کارآفرینی و فن آفرینی شیخ بهایی و همچنین جایزه علمی البرز در حوزه کارآفرینی که حاصل طراحی و ساخت دستگاه های تولید نانوحامل های دارویی می باشد، تنها بخشی از افتخارات این استاد، محقق و فناور برگزیده دانشگاه علوم پزشکی مشهد است. در ادامه ضمن آشنایی بیشتر با دکتر سید علی موسوی شایق، اطلاعات بیشتری را در خصوص فعالیت های وی در حوزه های پژوهش و فناوری خواهیم شنید؛



ضمن سپاس از حضور شما در این گفتگو، لطفاً در خصوص زمینه های تحصیل و فعالیت های کاری خود توضیحاتی را عنوان بفرمایید؟

دکتر سیدعلی موسوی شایق هستم، عضو هیات علمی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، فعالیت بنده در این دانشگاه، از سال ۱۳۹۵ و به عنوان استادیار آغاز شد و پیش زمینه علمی من، حول مهندسی مکانیک و تجهیزیات پزشکی می باشد. در سال ۱۳۸۵ مقطع فوق لیسانس مهندسی مکانیک را در دانشگاه فردوسی مشهد به پایان رساندم و با دریافت بورسیه از دولت سنگاپور در دانشگاه صنعتی نانیانگ تکنیکال یونیورسیتی این کشور، دوره دکتری را آغاز کردم. در ادامه دو سال به عنوان محقق در یکی از مراکز سنگاپور فعالیت داشتم و سپس دوره پسا دکتری را به عنوان محقق در حوزه بیو مدیکال اینجینری ادامه دادم که در زمینه تحقیقات بین رشته ای علوم زیستی و مهندسی و در دانشگاه هاروارد و دانشگاه MIT انجام شد. از سال ۱۳۹۵ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد مشغول به فعالیت شدم و هم اکنون دانشیار این دانشگاه هستم.

در فضای دانشگاه با چه گروه ها و رشته هایی در تعامل و همکاری هستید؟

ما در آغاز کار در دانشگاه، با همکاران گروه ارتوپدی و مرکز تحقیقات ارتوپدی، راه اندازی آزمایشگاه مرکز تحقیقات ارتوپدی را

در دستور کارمان قرار دادیم و با کسب گرنت و بودجه های علمی مختلف از موسسه نیماد و معاونت پژوهشی و معاونت علمی ریاست جمهوری توانستیم یک آزمایشگاه خوب و مجهزی را در بیمارستان قائم (عج) راه اندازی کنیم، سپس آزمایشگاه دیگری را به نام آزمایشگاه تحقیقات میکروفلوئیدیک در پژوهشگاه سابق بوعلی و پژوهشگاه فعلی شهید رئیسی راه اندازی کردم، که باز هم تحقیقات بین رشته ای در حوزه استفاده از سیستم ها یا سامانه های مبتنی بر میکروفلوئیدیک و میکروسامانه های زیستی برای کاربردهای تولید دارو، تشخیص بیماری و بیو سنسور را انجام می دهد و بحمدالله با حمایت معاونت علمی ریاست جمهوری و معاونت پژوهشی وقت آقای دکترتفقدی این کار انجام شد و آزمایشگاه بسیار موفقی است، مجموع دو آزمایشگاه ارتوپدی و میکروفلوئیدیک هم اکنون جزو سرآمدان دانشگاه و بلکه کشور هستند.

فعالیت های کاری شما عمدتاً بر چه محورهایی متمرکز است؟

فعالیت های عمده من در زمینه طراحی تجهیزیات پزشکی داروسازی و سیستم های میکروفلوئیدیک است که کار کاملاً بین رشته ای هست و در تیم تحقیقاتی من، دانشجویان از رشته های مختلف مهندسی، مهندسی مکانیک، مواد، برق و رشته های مرتبط با علوم پزشکی مثل پزشکی، جراحی، فیزیک پزشکی و گرایش های مختلف داروسازی

حضور دارند و در این حوزه توانستیم منابع مختلف مالی زیادی را جذب و تحقیقات بین رشته ای خوبی را راه اندازی و مقالات خیلی خوبی را هم به چاپ برسانیم. در حقیقت با زیرساخت خیلی خوبی که ما در دانشگاه ایجاد کردیم، در ابتدای شروع پاندمی کرونا، توانستیم منابع مالی را از معاونت علمی ریاست جمهوری برای طراحی و ساخت دستگاه های مورد نیاز تولید واکسن کرونا که مبتنی بر mRNA هست، دریافت کنیم، در این راستا با یک تیم خیلی خوب در تهران همکار و هماهنگ شدیم و با دریافت بوجه دستگاه ها را ساخته و به این تیم که متخصص در حوزه تولید واکسن های مبتنی بر mRNA بودند و این دستگاه ها را نیاز داشتند تحویل دادیم. دستگاه مذکور مبتنی بر تکنولوژی میکروفلوئیدیک است که این حوزه تخصصی بنده بود و ما توانستیم در مدت زمان کم دستگاه را در اختیار شرکت قرار دهیم تا بتواند نیازهای خود را در خصوص واکسن mRNA که عملاً یک نانو واکسن مبتنی به لیپید نانو پارتیکل هست و mRNA در داخل آن قرار میگیرد را با استفاده از دستگاه ساخته شده انجام دهیم.

مشهد جزء شهرهای موفق کشور در درمان زخم‌ها و اسکارهای ناشی از بیماری سالک است

متخصص پوست و عضو هیات علمی گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: اساتید گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد نقش موثری در کنترل، پیشگیری و درمان بیماری سالک به عنوان یکی از بیماری‌های اندمیک داشته‌اند و خدمات ارائه شده از سوی متخصصان این حوزه در زمینه درمان زخم‌ها و اسکارهای ناشی از این بیماری موفقیت‌آمیز بوده است.

درخشانی داشته است.

دکتر داوودی در خصوص خدمات گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: این گروه به عنوان یکی از قطب‌های درمانی ایران، به درمان بیماری‌های صعب‌العلاج پوستی با استفاده از به‌روزترین روش‌های درمانی دنیا مشغول است و در این گروه، ۳ درمانگاه تخصصی پوست روزانه تحت نظر اساتید برجسته فعالیت می‌کنند و در اتاق عمل پوست هم جراحی‌های مختلفی از جمله جراحی سرطان‌های پوست و اقدامات تشخیصی، درمانی و زیبایی متعدد انجام می‌شود.

وی افزود: همچنین واحد نوردرومانی این گروه هم زیر نظر متخصصان پوست به ارائه متدهای مختلف درمانی در حوزه فتوتراپی جهت بیماران می‌پردازد و واحد لیزر هم با استفاده از دستگاه‌های مختلف در زمینه رفع موهای زائد، درمان ضایعات پیگمانته، درمان اسکار ضایعاتی مانند سالک و سوختگی‌ها و جوان‌سازی خدمات گسترده‌ای ارائه می‌دهد و این مجموعه با حضور اساتید برتر به بیماران داخلی و خارجی خدمات تخصصی ارائه می‌کند.

عضو هیات علمی گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تأکید بر خدمات مرکز تحقیقات سالک در بیمارستان امام رضا (ع) و ارائه خدمات درمانی باکیفیت در این مرکز تخصصی، تصریح کرد: گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد به همت اساتید با تجربه و توانمند این نقش مهمی در کنترل، پیشگیری و درمان بیماری سالک به عنوان یکی از بیماری‌های اندمیک در ایران خصوصاً خراسان داشته و خدمات درمان‌های موثری را در جهت درمان زخم‌ها و اسکارهای ناشی از این بیماری ارائه کرده است.

دکتر داوودی اضافه کرد: گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد در راستای ...



عضو هیات علمی گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: همچنین در دوران پزشکی عمومی نیز جزء یک درصد برتر استعدادهای درخشان بوم و موفق به کسب رتبه اول در آزمون جامع پره انترنی در قطب ۹ کشور شدم.

دکتر داوودی با بیان اینکه گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد همواره در آزمون‌های مورد تخصصی می‌درخشد، خاطرنشان کرد: همه ساله چندین نفر از فارغ‌التحصیلان گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد در میان برترین‌های کشور قرار می‌گیرند که حاکی از پویایی و فعالی این گروه و همچنین بهره‌مندی از ظرفیت اساتید عزیزی است که نامشان ذکر شد و قطعاً این درخشش را مدیون زحمات اساتید بزرگوار این گروه هستیم.

وی با اشاره به جایگاه گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد در کشور، بیان کرد: این گروه به عنوان یکی از پیشروترین گروه‌ها در کشور شناخته شده است و اساتید و دانشجویانش در زمینه‌های علمی و عملی، همیشه جایگاه‌های برتر را در سطح کشور به دست می‌آورند.

متخصص پوست ادامه داد: وجود اساتید با سابقه که جزء اعضای هیات مورد تخصصی پوست کشور هستند، نشان‌دهنده سطح بالای علمی و آموزشی گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده است، گروهی که در حوزه‌های پژوهش و درمان هم عملکرد

دکتر سیما داوودی در گفتگو با وب‌دا، اظهار کرد: گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد یکی از برترین و معتبرترین گروه‌های تخصصی در کشور بوده و به عنوان قطب درماتولوژی شرق ایران شناخته می‌شود، گروهی که با بهره‌مندی از اساتید برجسته و متعهد، نقشی حیاتی در ارتقاء علم و درمان در حوزه پوست ایفا می‌کند و به عنوان یک مرکز جامع آموزشی و پژوهشی و درمانی مطرح در کشور، آموزش‌های تئوری و عملی متعددی را به رزیدنت‌های تخصصی پوست، دانشجویان پزشکی عمومی و خدمات درمانی گسترده و ارزنده‌ای را به بیماران ارائه می‌دهد.

وی تصریح کرد: من به عنوان یکی از فارغ‌التحصیلان این دانشگاه و رتبه اول کشوری آزمون مورد تخصصی در سال ۱۴۰۲، افتخار دارم از دستاوردهای ملی و بین‌المللی این گروه صحبت کنم و دستاوردهای شخصی و گروهی باید بگویم که دوران رزیدنتی خودم را در محضر اساتید برجسته‌ای مانند استاد ملک، استاد ناهیدی، استاد طیبی، استاد یزدان‌پناه، استاد لایق و سایر اساتید بزرگوارم در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گذراندم، اساتید عزیزی که نه تنها نقش مهمی در موفقیت من در کسب رتبه اول کشور در آزمون مورد تخصصی داشتند، بلکه در کنار این اساتید بزرگ چه بسیار از علم و معرفت و اخلاق حرفه‌ای این بزرگواران آموختم و همواره به شاگردی در محضر آنان افتخار می‌کنم.

دستگاه فوق امکان تولید انواع نانو حامل های دارویی از جنس لیپید یا چربی و از جنس پولیمری را فراهم کرده و جمع بندی ما این بود که بتوانیم شرکتی تاسیس کنیم که دستگاه را برای سایر موسسات تحقیقاتی و پژوهشگاه ها و شرکت ها بسازیم که خوشبختانه این کار انجام شد و در قالب شرکت ریز سامانه بهیود درمان در پارک سلامت دانشگاه اکنون ما مشغول به فعالیت هستیم.

در فعالیت های بین رشته ای، چه گروه هایی از فضای دانشگاه دست اندرکار هستند؟

به دلیل فعالیت های بین رشته ای ما، طیف وسیع از همکاران مختلف را داریم؛ از جمله جراحان، جراحان ارتوپدی، دارو سازان، پزشکان و مهندسين که این باعث شده که ما بتوانیم ابداعات خوب و مفیدی رو در حوزه پزشکی یا تجهیزات پزشکی انجام بدهیم. یکی از نمونه فعالیت ها که با همکاری اساتید محترم مرکز تحقیقات ارتوپدی آقایان دکتر ابراهیم زاده و دکتر علی مرادی (که هر دو از جراحان بسیار خوب دانشگاه هستند) انجام شده، طراحی غلاف مصنوعی برای ترمیم تاندون دست است که ثبت اختراع آن در آمریکا اخیراً با موفقیت انجام شده است و در کنار آن ابداعات دیگر و ثبت اختراعات دیگری را در دست اقدام داریم که مراحل اولیه دآوری آن انجام شده و در مراحل نهایی ثبت ابداع هست، از جمله دستگاه تولید میکرونیول ها یا میکرو سوزن ها با استفاده از تکنولوژی DAB که برای اولین بار در دنیا این دستگاه ساخته شده و همچنین تکنولوژی های دیگری که در حوزه سامانه های دارورسانی کار برد بسیار زیادی دارد، در همین جا من از فرصت استفاده کرده و از همه همکاران تشکر میکنم که مشارکت بسیار فعالی را در این حوزه با بنده دارند. دستگاه فوق شرایط تولید میکرو سوزن ها یا میکرو نیول ها برای دارو رسانی به پوست را فراهم میکند و امکان تولید میکرو سوزن ها برای کسانی که دانش ساخت آن را ندارند، با استفاده از این دستگاه، با فشردن یک دکمه فراهم خواهد کرد.

به لطف خداوند، تا هم اکنون توانستیم جوایز متعدد علمی داخلی و بین المللی، از جمله جایزه مصطفی بخش رقابت کنز، جایزه کارآفرینی و فن آفرینی شیخ بهایی و همچنین جایزه علمی البرز در حوزه کارآفرینی را به خاطر طراحی و ساخت دستگاه هایی تولید نانوحامل های دارویی کسب کنیم، که این در واقع یک سرمایه تجربی خیلی خوب

برای ما و برای توسعه سایر فناوری ها است.

اهمیت فعالیت های بین رشته ای از نگاه شما در پیشرفت های عصر حاضر تا چه حد است؟

امروز تحقیقاتی میتوانند موثر، کاربردی و راه گشا باشند که اساساً سمت و سوی تحقیقات بین رشته ای را داشته باشند، به دلیل این که مرزهای علمی در حوزه های مختلف، بسیار رشد کردند، در حال حاضر علوم مختلف یک اختلاط و در هم تنیدگی را تجربه میکنند و عملاً تکنولوژی های روز دنیا با استفاده از این تحقیقات بین رشته ای و میان رشته ای امکان پذیر هست و من از همه همکاران و دانشجویان درخواست میکنم که این تحقیقات بین رشته ای را قدر و اهمیت بیشتری بدانند.

من از همه همکاران و دانشجویان محترم که به انجام فعالیت های بین رشته ای علاقه مند هستند دعوت به همکاری می کنم، اکوسیستم نوآوری جهانی هم امروزه مبتنی بر اجرای تحقیقات بین رشته ای برای حل مشکلات پیچیده بویژه در حوزه علوم زیستی است و از مسئولین و کسانی که در حوزه سیاستگذاری و حکمرانی فعالیت میکنند، درخواست کنم که فعالیت های بین رشته ای و میان رشته ای را در کشور موثرتر حمایت و تقویت کنند. بنده همچنین اعتقاد دارم، در دانشگاه علوم پزشکی مشهد که در مجاورت دانشگاه فردوسی است یک اکوسیستم قوی در حوزه توسعه فناوری های نوین در حوزه های مختلف وجود دارد که امکان استفاده بیشتر توسط اعضای هیات علمی را فراهم می کند.

نگاه شما به مقوله مهاجرت چگونه است؟

یکی از موضوعات بسیار مهم و جدی در حوزه دانشی در ایران، بحث مهاجرت نیروهای زبده و متخصصین هست که قطعاً یک خسارت و ضرر بزرگ است و با توجه به اینکه این افراد به سطح تخصصی رسیدند که میتوانند در اینجا مفید واقع بشوند، با مهاجرت عملاً از دایره کشور خارج میشوند و آن دانش و تخصص و اثرگذاریشان در حقیقت نفعش به سایر کشورها میرسد، لذا من فکر میکنم نظام حاکمیت کشور و سیاستگذاری های آموزشی و پژوهشی کشور و حتی در مجموعه کوچکتری مثل دانشگاه خودمان باید این را به عنوان یک چالش بزرگ و یک بحران ببینیم، چون به هر حال ما ورود نخبگان و متخصصین را به کشورمان خیلی کم داریم و از آن سو خروج نخبگان و متخصصین و زبدهگان را بسیار زیاد و در دراز مدت این کشور متحمل خسارتهای زیاد و

جبران نپذیری از این بابت خواهد شد.

انتظار شما از مسوولان مربوطه و متولیان حوزه های علم و تحقیقات چیست؟

من همواره در طول دوره آموزش؛ از دوره کارشناسی تا پسادکتر، این هدف را داشتم که بتوانم تخصص هایی را کسب کنم که برای رفع نیازهای جامعه مفید باشد و به حمدالله در مسیری اقدام که با استفاده از علوم مهندسی می توانم در حوزه علوم زیستی مشکلاتی را از بیماران حل کنم و البته در این مسیر با سختی ها و رنج های زیادی رو برو بودم، حدود ۱۰ سال تلاش علمی در خارج کشور و پس از آن فعالیت در ایران گواه ی بر این تلاش و سختی هاست.

اما با توجه به ناشناخته بودن زمینه کاری من، قطعاً بسترهای بیشتری نیاز است که فعالیت های ما را در این حوزه تسهیل کند و امیدواریم این بستر هرچه بیشتر گسترده شود و مجموعه اکوسیستم کشور زمینه را برای فعالیت هر چه بهتر متخصصین فراهم کند. کشور ما به دلیل شرایط خاص سیاسی، هر چقدر از توسعه علم و تخصص حمایت کند، میتواند استقلال بیشتری را در رفع نیازها داشته باشد و اگرچه که در همه جای دنیا ارتباط موثر با سایر ملل وجود دارد، اما با توجه به شرایط موجود و تحریم ها ما باید با یک نگاه عمیق تر و دقیق تر به حل مشکلاتمان و پتانسیل های درون کشور و متخصصین بنگریم، زمانی پول نفت وجود داشت و خیلی از مشکلات را از طرف آن حل می کردیم، اما اکنون نیاز است که بیشتر به پرورش و نگهداری متخصصان مان بیندیشیم و از آنها برای حل بحران ها استفاده کنیم.

و سخن پایانی...

در پایان از مجموعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد و عزیزان روابط عمومی تشکر می کنم که این فرصت را در اختیار من گذاشتند و این برنامه را تهیه کردند.

ارائه خدمات درمانی و زیبایی را به سطح بین‌المللی برساند. دکتر داوودی افزود: شهر مشهد به واسطه وجود بارگاه منور رضوی و همچنین داشتن متخصصان توانمند در رشته‌های مختلف پزشکی از جمله پوست انتخاب نخست بسیاری از بیماران ایرانی و غیرایرانی بوده و یکی از بزرگترین افتخارات ما در حوزه سلامت خدمت‌رسانی به زائران و مجاوران امام مهربانی‌ها بوده است.

وی همچنین در چشم‌انداز آینده گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: با توجه به جایگاه برجسته گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد در کشور و ظرفیت‌های بالای این گروه در حوزه‌های آموزش، پژوهش و درمان، انتظار می‌رود که با حمایت مسئولان این دانشگاه در سال‌های آینده هم این گروه همچنان در مسیر پیشرفت باشد و بتواند نقش پررنگ‌تری در جهت ارتقاء سطح علمی و درمانی این گروه در سطوح ملی و بین‌المللی ایفا نماید.

آموزشی، پژوهشی و درمانی در کشور مطرح است؛ در این بخش بیماران مبتلا به بیماری‌های پوستی مانند تاولی، پسوریازیس و درماتیت‌های مزمن و غیره (که بعضاً در صورت عدم درمان می‌توانند برای جان بیماران مخاطره آمیز بوده و یا اینه کیفیت زندگی آنان را به شکلی جدی مختل کند) با استفاده از جدیدترین درمان‌های نوین از جمله داروهای بیولوژیک و روش‌های چندوجهی درمان می‌شوند.

عضو هیات علمی گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ذکر این نکته که این گروه در حوزه بین‌الملل و گردشگری سلامت دستاوردهای قابل توجهی داشته است، تاکید کرد: شهر مشهد به دلیل وجود بارگاه منور رضوی، به عنوان قطب گردشگری سلامت در کشور شناخته شده است و گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد با داشتن متخصصان برجسته و با تجربه بالا در درمان بیماری‌های پوستی، انتخاب اول بسیاری از بیماران داخلی و خارجی است و این گروه با بهره‌گیری از روش‌های نوین درمانی و جراحی، این پتانسیل را دارد تا که

ارتقاء دانش و مهارت دانش آموختگان رشته‌ها و تخصص‌های مختلف پزشکی خصوصاً متخصصان پوست خدمات موثری مانند برگزاری دوره‌های بازآموزی در حوزه‌های مختلف با حضور اساتید برجسته و به نام کشوری ارائه می‌دهد که بنده افتخار دبیری علمی این برنامه‌ها را برعهده دارم؛ برای مثال اخیراً در بیمارستان امام رضا(ع) و به همت گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد افتخار این را داشتیم که در اولین سمپوزیوم جامع لیزر CO₂ فرکشنال در ایران، میزبان متخصصان پوست سراسر کشور باشیم، همینطور نشست‌ها و همکاری‌های متعددی که با بنیاد ژنتیک خراسان در راستای ارتقاء دانش متخصصان پوست و ژنتیک پزشکی جهت بهبود هرچه بیشتر خدمت‌رسانی به بیماران دردمند مبتلا به بیماری‌های صعب‌العلاج ژنتیکی داشته‌ایم.

وی ضمن اشاره به خدمات بخش پوست بیمارستان امام رضا(ع)، بیان کرد: بخش پوست بیمارستان امام رضا(ع) از امکانات و متخصصان برجسته‌ای بهره‌مند است و به عنوان یکی از معتبرترین مراکز جامع

حمایت ۶۰ میلیارد تومانی خیران حوزه سلامت از بیمارستان شهید کامیاب

بیمارستان شهید کامیاب اختصاص یافته است.

دکتر خانی اضافه کرد: همچنین در یک اقدام صورت گرفته دیگر از سوی خیران نیکاندیش حوزه سلامت اضافه شدن یک بخش آی سی یو با ظرفیت ۶ تخت در برنامه کاری‌مان قرار گرفته و امیدواریم که این بخش هم هرچه سریع‌تر آماده خدمت‌رسانی به بیماران بیمارستان شهید کامیاب بشود.

وی خاطرنشان کرد: در بیمارستان شهید کامیاب بیماران از استان‌های مختلف کشور داریم که به طور مثال می‌توان از خراسان جنوبی، خراسان شمالی، گلستان، سمنان و سیستان و بلوچستان نام برد و در کنار آن به بیماران غیرایرانی هم خدمات‌رسانی می‌کنیم و در همین رابطه باید بگوییم که بیماران سرپایی و بستری این بیمارستان تنها از مشهد و خراسان رضوی نیستند و تمامی زائران و مجاوران امام رضا(ع) از خدمات این مرکز درمانی در حوزه‌های مختلف بهره‌مند می‌شوند.

دکتر مسعود خانی در گفتگو با وب‌دا، اظهار کرد: بیمارستان شهید کامیاب با ۳۰۰ تخت بستری، ۶۰ تخت مراقب ویژه و ۱۲ تخت اتاق عمل به عنوان بزرگترین مرکز درمانی تروما در شرق کشور بوده که به صورت ۲۴ ساعته در خدمت زائران و مجاوران است.

وی تصریح کرد: با توجه به نزدیکی بیمارستان شهید کامیاب به حرم مطهر رضوی حجم زیادی از بیماران را در این مرکز درمانی داریم و ما در این بیمارستان در کنار خدمات درمانی سرپایی و بستری، خدمات دیگری را هم ارائه می‌دهیم که در حوزه‌های تصویربرداری، آزمایشگاهی، دیالیز و غیره بوده است.

مدیر بیمارستان شهید کامیاب با اشاره به اینکه یکی از مشکلات این مرکز درمانی در خصوص کمبود تخت بوده است، بیان کرد: با همکاری خیران نیکاندیش حوزه سلامت و آستان قدس رضوی مبلغ ۶۰ میلیارد تومان (۴۰ میلیارد تومان از سوی خیران نیکاندیش حوزه سلامت و ۲۰ میلیارد تومان توسط آستان قدس رضوی) جهت اضافه شدن ۱۲ تخت اتاق عمل

مدیر بیمارستان شهید کامیاب از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: با همکاری خیران نیکاندیش حوزه سلامت و آستان قدس رضوی مبلغ ۶۰ میلیارد تومان برای اضافه شدن ۱۲ تخت اتاق عمل در بیمارستان شهید کامیاب اختصاص یافت.



دستان پر سخاوت پرستاری، که متاع دنیوی را با رضای الهی معاوضه کرد



پرستار نیک اندیش بیمارستان هاشمی‌نژاد از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در اقدامی انسان دوستانه، درصدی از وام ۱۰۰ میلیونی خود را به مردم مظلوم و ستم دیده غزه و لبنان اعطا کرد.

سید مهدی صانعی که از سال ۱۳۸۶ در بخش اورژانس سوانح بیمارستان هاشمی‌نژاد مشهد مشغول به فعالیت می‌باشد در گفتگو با وبدا، اقدام پرمهر خود در بخشش درصدی از وام قرض الحسنه ۱۰۰ میلیون تومانی که در قرعه کشی جشن روز پرستار به ایشان اهدا شده بود را، موهبت و عنایتی از سوی خداوند دانست و گفت: با توجه به اینکه همه ما انسان هستیم و از اقدامات انسان دوستانه در هر جای دنیا استقبال می‌کنیم، در شرایط کنونی هم لازم است که فارغ از هر ملیت و قومیتی کمک و یاری رساندن به مظلومان جهان و به ویژه مردم ستم دیده لبنان و غزه را که در این روزها، هدف آماج حملات جنایتکارانه رژیم صهیونیستی قرار گرفته‌اند، رسالت دینی و اخلاقی خود بدانیم و هر آنچه را که در توان خود می‌دانیم برای یاری کردن آنها انجام دهیم.

وی در خصوص انگیزه خود برای انجام این کار خدایانده هم گفت: در مراسم روز پرستار، پیش از آنکه نام من به عنوان یکی از برندگان قرعه کشی وام ۱۰۰ میلیون تومانی اعلام شود این نیت را در دل داشتم که چنانچه این وام به من تعلق گرفت، درصدی از آن را برای مردم غزه و لبنان اختصاص دهم و در واقع با خدای خود این عهد را بسته بودم که این اقدام را انجام دهم، بنابراین وقتی نام من در قرعه کشی اعلام شد پشت تریبون قرار گرفتم و با اطمینان قلبی تصمیم خود را اعلام کردم.

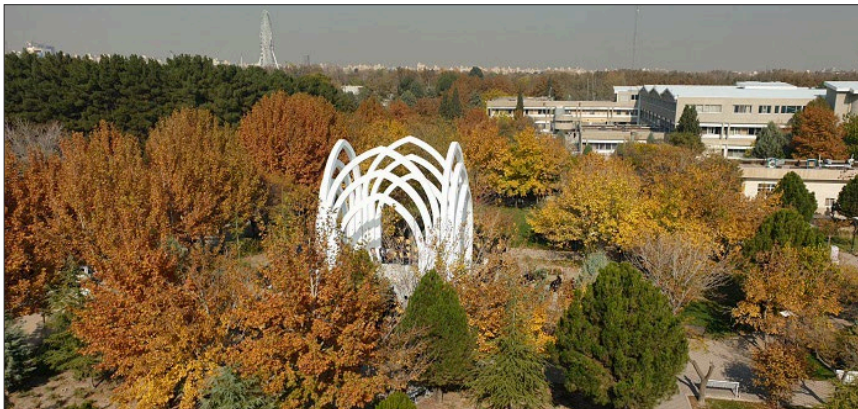
پرستار خدوم بیمارستان هاشمی‌نژاد همچنین گفت: من از ابتدای شروع فعالیت‌های شغلی خود این نیت را داشتم که هر ماه، یک درصد از درآمد را به نیت سلامتی امام زمان (عج) صرف امور خیریه کنم و فعالیت‌هایی که منتسب به حضرت حجت (عج) است و در طول تمام این سال‌ها به این نیت خود عمل کرده‌ام و به شدت معتقدم که بازخورد این فعالیت‌های نیکوکارانه به زندگی من بازگشته است. وی با اشاره به فرمایش مقام معظم رهبری و تاکید ایشان بر اهتمام عمومی برای کمک به مسلمانان مظلوم غزه و لبنان گفت: همچنان که مقام معظم رهبری فرض دانستند که همه مسلمانان به مردم مظلوم غزه و لبنان کمک کنند، ما نیز که خود را شیعه و مسلمان می‌دانیم بایستی در این برهه زمانی حساس مردم بحران زده و مظلوم فلسطین و لبنان را یاری کنیم تا آن شالاه به زودی از این شرایط سخت بتوانند عبور کنند.

پرستار نیک اندیش بیمارستان شهید هاشمی‌نژاد، در خصوص سابقه کاری خود در این مرکز درمانی نیز گفت: در سال ۸۶ به پیشنهاد پدرم که در دانشگاه علوم پزشکی مشهد فعالیت داشتند، وارد این مجموعه شدم و در ابتدا به عنوان کمک پرستار و منشی فعالیت داشتم، در همان زمان به حرفه پرستاری علاقمند شدم و با ادامه تحصیل توانستم وارد حرفه پرستاری شوم، به لحاظ اعتقادی نیز بر این باور هستم که کار پرستاری هم به لحاظ مالی می‌تواند فرد را تامین کند و هم به لحاظ معنوی و با دعای خیری که بیماران پشت سر یک پرستار دارند، زندگی مادی و معنوی او بیمه خواهد شد. من هم بحمدالله و با دعای خیری که بیماران برایم داشتند اکنون از شرایط خوبی برخوردار هستم و همسر بسیار خوبی نیز دارم که همه این‌ها را از نعمات و لطف خداوند می‌دانم.

صانعی در خصوص واکنش خانواده و اطرافیان به بخشش درصدی از وام قرض الحسنه خود نیز اظهار کرد: این کار من مورد استقبال همسر قرار گرفت و خانواده نیز در این ارتباط نظر کاملاً مثبتی داشتند، البته در فضای بیرونی و اینستاگرام افرادی بودند که این کار من را مورد نقد قرار دادند اما من معتقدم که در چنین شرایطی، بهترین کار همان اقدامی بود که انجام دادم.



رونمایی از یادمان شهید گمنام دانشگاه علوم پزشکی مشهد



همزمان با ایام فاطمیه و در آستانه شهادت مظلومانه حضرت فاطمه زهرا(س)، از یادمان شهید گمنام دانشگاه علوم پزشکی مشهد رونمایی شد.

به گزارش وب دا، همزمان با ایام فاطمیه و در آستانه شهادت مظلومانه حضرت فاطمه زهرا(س) و با حضور ریاست، معاونان، اساتید، مسئولان و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد از یادمان شهید گمنام این دانشگاه رونمایی شد.

شهید گمنام دانشگاه علوم پزشکی مشهد

در اسفند ماه سال ۱۳۶۳، در شرق دجله و در عملیات بدر به درجه رفیع شهادت نائل آمد. این شهید گمنام ۳۸ سال پس از شهادت تفحص شد و در یازدهم دی ماه سال ۱۴۰۱ و همزمان با ایام شهادت حضرت فاطمه زهرا(س) در پردیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد به خاک سپرده شد.

مراسم تشییع، تدفین و خاکسپاری شهید گمنام دانشگاه علوم پزشکی مشهد که مزار پاکش در مقابل دانشکده پزشکی مشهد واقع شده با حضور ریاست، معاونان، کارکنان، اعضای هیأت علمی و دانشجویان این دانشگاه و اُمت شهید پرور در یازدهم دی ماه سال ۱۴۰۱ برگزار شد.

امروز و پس از گذشت نزدیک به ۲ سال از زمان تدفین شهید گمنام دانشگاه علوم پزشکی مشهد یادمان این شهید عزیز نصب و رونمایی شد.

■ نسل جوان کنونی باید به خوبی با چهره‌های تأثیرگذار کشور به خصوص شهدای عزیز آشنا شوند

در این مراسم دکتر محمود شبستری، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اظهار کرد: برگزاری مراسم امروز حاصل تلاش ۶ ماهه و نگاه ویژه اساتید، کارکنان و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد به مقام شامخ شهید مدفون در این دانشگاه بوده است، گرچه مقام شهید عزیزمان بسیار بالاتر از اینها است، اما ما در حد توانمان قدم برداشتیم و امیدواریم که مورد قبول این شهید عزیز واقع شود.

وی تصریح کرد: همه ما سلامت و امنیت خود را مدیون شهدای عزیز هستیم که جان خویش را در گروی حفظ و آبادانی این سرزمین تقدیم کردند و معتقدیم که تمامی گروه‌های سنی به‌ویژه نسل جوان کنونی که در دوران ۸ سال دفاع مقدس نبودند با چهره‌های تأثیرگذار این کشور و در رأس همه آنها شهدای

و در این دنیای فانی باقی نمی‌مانیم و خوشا به حال آن کسانی که مرگشان با شهادت و عاقبت بخیری رقم بخورد.

مسئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: در شرایط فعلی مهمترین مسئولیت دانشجویان در زمان مبارزه در جنگ فرهنگی تحصیل در سطوح عالی بوده و وظیفه اساتید هم تعلیم و تربیت انسان‌هایی توانمند و متخصص برای آینده جامعه است و اگر در عمل اینگونه بود می‌توانیم بگوییم در مسیر اولیای خدا گام برداشته‌ایم.

حجت‌الاسلام مهدوی‌نسب تصریح کرد: شهدا نیازی به چنین مکان‌هایی ندارند و این مائیم که نیازمند چنین فضایی هستیم، شهید مطهری معتقد بود هرکسی کربلایی پیش رو دارد و کربلای کنونی غزه و لبنان و یزید و شمر فعلی آمریکای جنایکار و اسرائیل غاصب هستند.

وی با اشاره به جنایت اسرائیل کودک‌کش در فلسطین و لبنان، بیان کرد: ما اگر نمی‌توانیم در غزه و لبنان حاضر باشیم، اما می‌توانیم که یاری‌گر مردم مظلوم و ستم دیده فلسطین و لبنان باشیم و طبق فرموده مقام معظم رهبری می‌توانیم هر آنچه که در توانمان است در مسیر کمک به این مظلومان و رنج کشیدگان عزیز هدیه نماییم.

■ شهید گمنام دانشگاه علوم پزشکی مشهد ارتباط بسیار خوبی با دانشجویان برقرار کرده است

همچنین دکتر علی تقی‌پور، معاون فرهنگی و دانشجویی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در این مراسم، گفت: درآهاندازی این بنا و یادمان تلاش بی‌وقفه و خستگی‌ناپذیر دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد و حمایت رئیس و اعضای هیأت رئیسه این...

عزیز آشنا شوند و تحت تأثیر مسائلی که در فضاهای حقیقی و مجازی مطرح می‌شود قرار نگیرند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه دانشجویان امروز باید ادامه دهنده راه دانشجویان دیروز باشند، دانشجویانی که با درک بالا و اراده‌ای قوی هم به تحصیل و هم به مبارزه با دشمنان در جنگ پرداختند، خاطرنشان کرد: نسل جدید ما باید از فضاهای مادی و محاسبه‌گری خارج شوند و بدانند که شهدا تنها با خدا معامله کردند که نامشان تا ابد ماندگار شد، ما هر چه داریم از شهدا است و بحمدلله کشور عزیزمان با رهبری دایمانه مقام معظم رهبری و تلاش نیروی توانمند جبهه مقاومت همواره پیروز و سربلند بوده است.

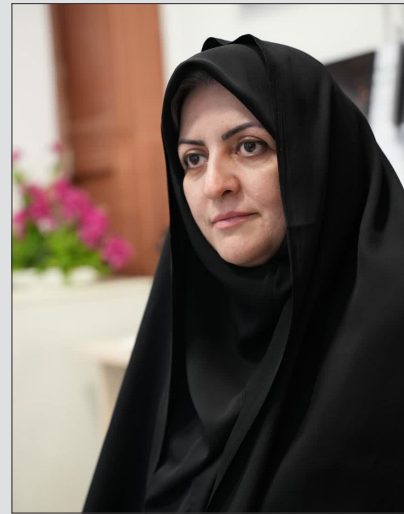
وی تأکید کرد: جنگ و نبرد امروز در حوزه هوش مصنوعی بوده، ما در این حوزه اُفت رتبه‌ای به نسبت سال قبل داشتیم و معتقدیم که طبق فرمایش مقام معظم رهبری باید در حوزه علمی هم به مانند حوزه‌های سیاسی و نظامی و دیگر حوزه‌ها از جزو پیشگامان دنیا باشیم.

■ مهمترین اقدام دانشجویان در شرایط فعلی تحصیل در سطوح عالی است

در ادامه این مراسم حجت‌الاسلام جواد مهدوی‌نسب، مسئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیان کرد: با حمایت رئیس و معاونت توسعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد و با وجود شرایط مالی این دانشگاه یادمان شهید گمنام مدفون در مقابل دانشکده پزشکی مشهد در مدت زمان ۶ ماه آماده شد تا فضایی مناسب‌تر در محل تدفین این شهید عزیز داشته باشیم.

وی خاطرنشان کرد: شهید اهل قلم، سید مرتضی آوینی می‌گفت شهدا رفتند و ما ماندیم، اما به‌واقع شهدا ماندنی شدند و ما غافل ماندیم، به‌واقع همه ما رفتنی هستیم

اقدام انسان دوستانه‌ی پرستار بیمارستان هاشمی نژاد وام ۱۰۰ میلیونی که مصداق "يُقْرِضُ اللَّهُ قَرْضًا حَسَنًا" شد



پرستار نیک اندیش بیمارستان هاشمی نژاد مشهد، که در مراسم قرعه‌کشی ۱۰۰ میلیونی وام قرض الحسنه پرستاران دانشگاه علوم پزشکی مشهد، واجد شرایط دریافت وام معرفی شده بود، در اقدامی انسان دوستانه، ۲۰ درصد از مبلغ وام خود را تقدیم مردم جنگ زده غزه و لبنان کرد. لیلا طاهر هدایتی که افتخار ۲۲ سال فعالیت در حرفه مقدس پرستاری را دارد و تمام این سال‌ها در بیمارستان هاشمی‌نژاد مشغول خدمت به بیماران بوده در گفتگو با وبدا، در خصوص انگیزه خود برای کمک به مردم غزه و لبنان گفت: من از همان ابتدای جنگ غزه، واقعا ناراحت بودم. اینکه در ایران نمی‌توانم کاری برای آنها انجام دهم من را کلافه کرده بود و دلگیر از اینکه چرا این اجازه را به ما پرستاران نمی‌دهند تا برای کمک به مردم غزه اعزام شویم؟ ما به عنوان شیعه یک سری ادعاها داریم و همیشه به خودمان می‌گوییم ای کاش در کرپلا همراه امام حسین (ع) و همراه با مظلوم بودیم. الان همه ما داریم امتحان می‌شویم. از طرفی تصور اینکه ما در کشورمان در امنیت و آرامش به سر می‌بریم و مردم جنگ زده غزه در شرایطی بحرانی قرار دارند، به شدت ذهنم را آزار می‌داد و از خود می‌پرسیدم که آیا ما فقط وظیفه نگاه کردن به این صحنه‌ها را داریم و آیا نمی‌توانیم کاری برای این مردم انجام دهیم؟ مدت بیشتری که گذشت احساس کردم، درگیر روزمرگی‌ها شده‌ایم و دیدن این اتفاقات تا حد زیادی برای ما طبیعی شده؛ در صورتی که کمک به این مردم مظلوم و تحت ستم وظیفه ما بوده و هست و در همان ایام هم پیگیری‌هایی کردم برای ثبت نام و اعزام داوطلبانه به غزه اما به نتیجه نرسید.

نکنم ابتدا باید به انسانیت خودم شک داشته باشم. و لذا کسانی که کمک به این افراد را زیر سوال می‌برند از خصایص اخلاقی به دورند. پرستار نیک اندیش بیمارستان شهید هاشمی‌نژاد، با اشاره به تأثیرگذاری عملکرد و افکار قشر تحصیل کرده و روشنفکر، بر آحاد جامعه، از تمامی همکاران و سایر اعضای کادر درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد درخواست کرد که در امر خدایندانه کمک به مردم مظلوم غزه و لبنان پیش قدم شوند و به عنوان یک الگو سایر مردم جامعه را نیز ترغیب کنند.

وی همچنین گفت: از والدین عزیزم و همسر که بنده را در حرفه پرستاری و خدمت به نیازمندان مشوق و یاور بودند، تشکر کنم و همین‌طور از خانم دکتر الوندی فوق تخصص قلب و عروق که نقش مهمی در جهاد تبیین داشته و دارند سپاسگزاری می‌کنم.

تاکید مقام معظم رهبری بر کمک عمومی به مردم غزه و طبق فرمایش ایشان که "امروز یکی از واجبات قطعی، حمایت از مظلومان غزه و فلسطین است و اگر کسی از این تکلیف سرپیچی کند حتما نزد خداوند مورد سوال قرار خواهد گرفت." تصمیم مرا برای کمک به این مردم نیازمند محکم‌تر ساخت و بر همین اساس در روز قرعه کشی عهد کردم که چنانچه قرعه به نامم افتاد، ۲۰ درصد مبلغ وام را به مردم غزه و لبنان هدیه کنم، این نکته جالب را هم عرض کنم که تاکنون من در هیچ قرعه کشی نامم به عنوان برنده اعلام نشده بود و این موضوع مرا به یقین رساند که مبلغی از این وام قرض الحسنه حق مردم مظلوم غزه است.

وی با اشاره به ضرورت کمک رسانی مسلمانان در کشورهای مختلف، به مردم ستم‌دیده غزه و لبنان گفت: اصلاً زیبنده ما مسلمانان نیست که صدای عده‌ای مظلوم را بشنویم و از کنار آنها بی تفاوت عبور کنیم، این کار در واقع غیر انسانی است و من شخصاً دوست داشتم که علاوه بر کمک مالی بتوانم به عنوان یک پرستار از نزدیک به آنها کمک کنم. خانم هدایتی با اشاره به برخی شبهه افکنی‌ها و نظرات نقادانه مبنی بر اینکه بهتر است کمک‌های مالی به نیازمندان جامعه خودمان اهدا شود بیان داشتند: در پاسخ به افرادی که می‌گویند ما در کشورمان نیازمند داریم و یا اینکه جوانان زیادی هستند که می‌خواهند ازدواج کنند و بهتر است به آنها کمک کنیم، می‌گویم، البته همه ما مردم ایران ذاتاً مهربان و سخاوتمندیم و اصلاً نمی‌توانیم نیازمند هموطن ببینیم و بی خیال از کنارشان رد شویم، اما تقریباً تمام قشرهای نیازمند در کشور ما از سوی نهادهای حمایتی مثل کمیته امداد، خیریه‌ها و ... پشتیبانی می‌شوند و از حداقل‌هایی برخوردارند، جوانان ما هم اگر فرهنگ قناعت و ساده زیستی را باور داشته باشند و درگیر تجملات نشوند، قطعاً می‌توانند ازدواج آسان داشته باشند و زندگی توأم با آسایش مادی و معنوی خوبی را تجربه نمایند، ولی دقیقاً در این روزها مسلمانانی هستند که هر لحظه در حال نابودی و کشته شدن هستند، هر لحظه زندگی طاقت فرسایی را زندگی می‌کنند! شاید آذوقه‌ای ندارند و من اگر اینها را ببینم و کاری



حرکت در مسیر ولایت موجب ناکامی دشمنان و بدخواهان کشور عزیزمان می‌شود در این مراسم زهرا منتظری، مادر شهید محمد معماریان به بیان خاطراتی از فرزند شهید ۱۳ ساله‌اش پرداخت. شهید معماریان در سال ۱۳۶۵ و در جبهه‌های حق علیه باطل به شهادت رسید و پیکر مطهرش هم به مدت ۳ سال مفقود بود و در

خودمان را مدیون خون‌های پاک و رشادت‌ها و از خودگذشتگی‌های این عزیزان هستیم. دکتر تقی‌پور با بیان اینکه در یکی از روزهایی که در دانشکده پزشکی مشهد تدریس داشتم یک جوانی را در سر مزار شهید گمنام دانشگاه علوم پزشکی مشهد دیدم که ارتباط بسیار خوبی با این شهید عزیز برقرار کرده بود، خاطرنشان کرد: این دانشجوی دانشگاه علوم

دانشگاه را داشتیم که از تمامی این عزیزان تقدیر و تشکر می‌کنیم. معاون فرهنگی و دانشجویی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: شهید سلیمانی می‌گفت باید در کنار ولایت‌پذیری و اطاعت از فرامین رهبر عزیزمان، پاسداشت شهدای والامقامان را داشته باشیم، عزیزی که به گردن همه ما حق دارند و ما نیز امنیت



سال ۱۳۶۸ و در روزهای منتهی به ۱۴ خرداد که حضرت امام خمینی(ره) به رحمت خدا پیوستند شناسایی و پیدا شد. این مادر شهید می‌گفت، فرزندم همواره مطیع امر ولی فقیه بود و به جمع حاضر و تمام مردم ایران توصیه کرد تا در مسیر ولایت حرکت نمایند و با کوچکترین خطا و غفلت خود اجازه سوء استفاده به دشمنان را ندهند. مادر شهید معماریان توصیه فرزند شهیدش را توصیه تمامی شهدا دانست و معتقد بود که حرکت در مسیر ولایت موجب ناکامی دشمنان و بدخواهان کشور عزیزمان می‌شود.

پزشکی مشهد می‌گفت هر وقت با شهید گمنامی که خانواده‌اش از او خبری ندارند ارتباط برقرار می‌کنم انرژی مضاعفی می‌گیرم و با نگاه این شهید عزیز و همچنین عنایت ایزدمنان مشکلاتم حل می‌شود. وی تأکید کرد: این فضا متعلق به همه است و تنها برای بسیجیان نیست و معتقدیم که در شرایط کنونی باید از جبهه مقاومت حمایت نماییم، ما اگر حمایت کنیم، گشایش هم ایجاد می‌شود و معتقدیم که در این مسیر اساتید و نخبگان دانشگاهی رسالت مهمی بر دوش دارند.



گفتگو با پرستاری نمونه ای که خدمت در مراکز روستایی و به نیازمندترین افراد را افتخار خود می داند

پرستار نمونه کشوری؛ شاغل در مرکز بهداشت روستای جیم آباد مشهد با اشاره به اهمیت کار پرستاران در مراکز بهداشت و به ویژه مراکز بهداشت روستایی گفت: از مسئولان محترم انتظار داریم تلاش پرستاران در حوزه بهداشت را همچون حوزه درمان در کانون توجه قرار دهند.

بانو فاطمه صباح، متولد سال ۱۳۵۱ در شهر مشهد و فارغ التحصیل رشته پرستاری در دانشگاه آزاد مشهد، که در سال جاری به عنوان پرستار نمونه کشوری و در سال های ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱ به عنوان پرستار نمونه استانی معرفی شده است، در خصوص سابقه فعالیت خود در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و جزئیات این خدمات در گفتگو با وبدا اظهار کرد: پس از پایان تحصیلات دانشگاهی، دوره طرح را در شهرستان فریمان گذراندم و به مدت ۵ سال در بخش خصوصی مشغول به کار بودم و در ادامه افتخار همکاری با دانشگاه علوم پزشکی مشهد در قالب طرح پزشک خانواده در مراکز روستایی را داشته ام.

وی در خصوص مسوولیت های حرفه ای خود در طی سالهای خدمت بیان داشت: در دوره طرح در شهرستان فریمان، مسئول بخش اورژانس بودم و پس از ورود به بخش خصوصی مدتی به عنوان مدیر داخلی و پس از آن در طرح پزشک خانواده به عنوان پرستار مشغول خدمت به بیماران در مناطق روستایی بودم. این پرستار نمونه کشوری که به مدت ۱۹ سال در یکی از مراکز جامع خدمات سلامت روستایی مشهد، مشغول به فعالیت بوده در خصوص شرایط کار در فضاهای روستایی و چالش های آن گفت: پرستاران شاغل در مراکز بهداشت و به ویژه مراکز روستایی معمولاً تلاش و خدماتشان چندان دیده نمی شود و اغلب، پرستاران حوزه درمان در کانون توجه مسئولان هستند.

این موضوع به ویژه در مورد پرستارانی که در مراکز بهداشت روستایی با کمترین امکانات و در عین حال کمترین حقوق و مزایا فعالیت می کنند، پررنگ تر است. با توجه به اینکه در مراکز بهداشت روستایی، تنها یک پزشک، یک پرستار و یک ماما حضور دارند، کار پرستار به مراتب سنگین تر است و این در حالیست که طبق قرارداد طرح پزشک خانواده کمترین حقوق از آن این پرستاران است و از برخی مزایا همچون حق مسکن، حق لباس و ... نیز برخوردار نیستند. با همه این صحبت ها

بنده خوشحالم که در مراکز روستایی و به نیازمندترین افراد خدمت می کنم و همین که یک بیمار پس از گرفتن خدمات درمانی، دعای خیر را بدرقه راه ما می کند بسیار برای من ارزشمند است.

صبح با اشاره به کسب عناوین پرستار نمونه استانی در طی سال های ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱ نیز گفت: در ایام کرونا با وجود اینکه من پرستار حوزه بهداشت بودم، بیش از سه ماه به نقاهتگاه رفتم و در تمام این مدت از خانواده دور بودم و در آنجا با بسیج جامعه پزشکی همکاری داشتم که به همین دلیل در سال ۱۴۰۰ به عنوان پرستار نمونه معرفی شدم، همچنین سال ۱۴۰۱

بلیط و رفتن به مراسم تقدیر نشدم. وی در خصوص شاخص های انتخاب پرستار نمونه گفت: معمولاً فاکتورهای مختلفی از جمله نمرات کمی و کیفی پرستاران و فعالیت آنها در حوزه های مختلف مدنظر است و بنده با توجه به اینکه از نمرات کمی و کیفی مطلوبی برخوردار بودم و همینطور در حوزه بهداشت حاشیه شهر مشهد با بسیج جامعه پزشکی همکاری داشتم و دارم، مجموعه این فعالیت ها باعث شد که به عنوان پرستار نمونه کشوری معرفی شوم. همچنین در ایام ورود مجروحان لبنانی به مشهد، خدمات درمانی را به ایشان داشتیم.



صبح در پاسخ به این پرسش که یک پرستار نمونه چه ویژگی هایی دارد گفت: مهمترین ...

مجدداً به عنوان پرستار نمونه استانی و امسال هم به لطف خداوند به عنوان پرستار نمونه کشوری معرفی شدم که مراسم تقدیر در تهران برگزار شد و البته متأسفانه من موفق به تهیه

افزایش ظرفیت های تشخیصی و توسعه ی تجهیزات، در آزمایشگاه میکروب شناسی بیمارستان امام رضا (ع)

عضو هیات علمی گروه میکروب و ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و مسئول آزمایشگاه بیمارستان امام رضا (ع) ضمن اشاره به ارائه ی خدمات تشخیصی در حوزه های میکروب شناسی و ویروس شناسی در این مرکز گفت: هم اکنون به روز ترین تجهیزات آزمایشگاهی در آزمایشگاه میکروب شناسی و ویروس شناسی بیمارستان امام رضا (ع) موجود است.



نیز راه اندازی خواهد شد، اما در حال حاضر تست تشخیصی کووید ۱۹ به طور کامل انجام می شود و به عنوان آزمایشگاه رفرنس در شهر مشهد مطرح است. علاوه بر این جهت راهنمایی و کمک به تجهیز و راه اندازی آزمایشگاه های تشخیصی کووید ۱۹ در سطح استان چه در بخش دولتی و چه در بخش خصوصی بیمارستان امام رضا (ع) نقش بسیار زیادی دارد.

وی اضافه کرد: بخش میکروب شناسی آزمایشگاه که قدیمی است، طی ۲۰ سال اخیر رشد و پیشرفت های زیادی کرده و دستگاه های آن به روزتر و تجهیزات پیشرفته تری از جمله سیستم اتومات کشت خون به آن اضافه شده است و استفاده از این دستگاه سرعت و دقت تشخیص موارد سپتی سمی را به میزان زیادی افزایش داده است.

مسئول آزمایشگاه میکروب شناسی و ویروس شناسی بیمارستان امام رضا (ع) با اشاره به اینکه دستگاه مجهز دیگر سیستم اتومات تشخیص و آنتی بیوگرام فونیکس است افزود: این دستگاه موجب افزایش حساسیت تشخیص بخصوص برای باکتری هایی که در روش سنتی قابل تشخیص نیستند میگردد. علاوه بر این با تجهیز آزمایشگاه میکروب شناسی به سیستم اتومات فونیکس، از ابتدای سال ۱۴۰۳ آنتی بیوگرام کامل مبتنی بر MIC را نیز به روش های معمول آزمایشگاه میکروب شناسی اضافه گردید. دکتر فارسیانی تصریح کرد: تقریباً روزانه ۱۵۰ نمونه بالینی به آزمایشگاه میکروب شناسی ارسال می شود. ایشان در ادامه گفت: در آزمایشگاه میکروب شناسی ۷ پرسنل رسمی و ۶ پرسنل به صورت طرحی در حال خدمت هستند.

وی با بیان اینکه آزمایشگاه فوق دارای دو بخش می باشد افزود: بخش عمومی

دکتر هادی فارسیانی در گفتگو با وبدا، راه اندازی واحد میکروب شناسی در بیمارستان امام رضا (ع) را همزمان با تأسیس این بیمارستان عنوان کرد و افزود: آزمایشگاه میکروب شناسی بیمارستان امام رضا (ع) یکی از مراکز قدیمی بیمارستان به شمار می رود و بخش ویروس شناسی این واحد نیز همزمان با ایام کرونا کار خود را آغاز کرد و در حال حاضر آزمایشگاه میکروب شناسی بیمارستان امام رضا (ع) ۴ عضو هیأت علمی دارد که شامل حضور بنده به عنوان مسئول آزمایشگاه و سایر همکاران از جمله: دکتر کیارش قزوینی، دکتر سامان سلیمان پور، دکتر مسعود یوسفی و دکتر سعید عامل می باشد.

عضو هیات علمی گروه میکروب و ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطرنشان کرد: علاوه بر آزمایشگاه میکروب شناسی، آزمایشگاه ویروس شناسی نیز با همت اعضای هیأت علمی؛ به ویژه زحمات جناب آقای دکتر عامل همزمان با شیوع اپیدمی کووید ۱۹ فعالیت خود را آغاز کرده است و به گفته ایشان آزمایشگاه میکروب شناسی نقش بسیار مهمی در تشخیص زود هنگام و درست بیماری های عفونی در شهر مشهد و سایر شهرهای استان خراسان رضوی داشته است.

وی تصریح کرد: آزمایشگاه ویروس شناسی که به عنوان آزمایشگاه مرجع کووید ۱۹ در استان خراسان رضوی محسوب می شود با کمک مسئولین دانشگاه و به ویژه معاونت درمان راه اندازی گردیده و در طول حدود ۵ سالی که از تأسیس این آزمایشگاه می گذرد علاوه بر تشخیص کووید ۱۹ سایر تشخیص های ویروسی هم در آن انجام می شود.

دکتر فارسیانی تأکید کرد: در آزمایشگاه ویروس شناسی بیمارستان تشخیص مولکولی باکتری عامل سل نیز انجام می شود و در صورت مساعدت بیمارستان جهت تهیه کیت های پروسه هاس تشخیصی مرتبط با سایر ویروس ها از جمله ویروس های هپاتیت، هرپس سیمپلکس و سایر ویروس های مهم

که تشخیص باکتری های هوازی معمول از جمله شیگلا، سالمونلا، سودوموناس، اسینتوباکتر و ... در آن انجام می شوند و همچنین تشخیص عفونت های بی هوازی (مثل عفونت های بعد از انجام عمل جراحی) از سال ۱۳۸۰ به بعد نیز در این بخش آزمایشگاه میکروب شناسی بیمارستان انجام میگردد. اما بخش دوم این آزمایشگاه بخش سل می باشد که تست های تشخیصی مرتبط با بیماری سل در آن انجام میگردد.

عضو هیات علمی گروه میکروب و ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ادامه با بیان اینکه چالش اصلی موجود در بخش آزمایشگاه، مشکل فضای فیزیکی و کمبود منابع مالی برای تهیه دستگاه ها و کیت های تشخیصی بروز است، افزود: ما نیاز به کمک بیمارستان برای خرید دستگاه ها داریم چون بیمارستان امام رضا (ع) مهمترین بیمارستان شرق کشور است و لذا تمام بخش های آن باید مجهزترین و به روزترین تجهیزات را داشته باشند و تمام مسئولین حوزه بهداشت و درمان دانشگاه و بیمارستان کمک کنند تا آنچه که از گذشته به ارث رسیده و تلاش های گذشتگان بوده و ما هم که دانشجوی گذشتگان بودیم گامی هر چند کوچک در بهبودی شرایط برداریم و با تجهیزات بهتر بتوانیم به بیماران و همکاران در بخش های بالینی کمک کنیم.

دکتر فارسیانی همچنین با اشاره به اینکه عفونت های بیمارستانی از جمله عفونت های ...

کودکی که با تلاش درمانگران مرکز بهداشت روستایی، به زندگی بازگشت...

وی با اشاره به یکی از خاطرات به یاد ماندنی خود در سال‌های خدمت به روستاییان گفت: در مرکز بهداشت روستای جیم آباد، کودکی را به مرکز بهداشت آوردند؛ در حالی که تشنج کرده بود و صورت سیانوز شده بود. آخر وقت بود و ما آماده می‌شدیم که به منزل بازگردیم، افراد زیادی همراه مادر به مرکز بهداشت آمده بودند و صدای آه و ناله آنها مرکز را پر کرده بود، حقیقتاً زمانی که من کودک را دیدم تصور کردم که کودک فوت شده است، اما به حمدالله با اقدامات اولیه ای که به سرعت برای بیمار انجام شد، علائم حیاتی کودک بازگشت و دقایقی بعد والدین به همراه کودک از مرکز بهداشت خارج شدند، روز بعد والدین این کودک به مرکز بهداشت آمدند و بچه‌ای را که همراه آنها بود، روی میز کار من گذاشتند و گفتند این هدیه را برای شما آورده‌ایم، درون بچه پر از اسکناس‌های ۱۰ هزار تومانی بود، من بچه را به مادر کودک تحویل دادم، روی

او را بوسیدم و گفتم آنچه که ما انجام دادیم تنها وظیفه بود و نیاز به تشکر و هدیه نیست. آن روز من متوجه شدم که حضور ما در مراکز بهداشت روستایی تا چه حد موثر و کمک کننده است، از آن زمان نگاه من به خدمتی که به بیماران داشتم تغییر کرد و تصمیم گرفتم، به اینکه چرا در یک منطقه دور افتاده از شهر و کم برخوردار باید خدمت کنم و سختی‌های کارم، فکر نکنم.

پرستار نمونه کشوری همچنین با اشاره به جایگاه مهم پرستاران در حوزه درمان و نیازهای آنان گفت: همیشه پرستاران را به عنوان فرشته نامگذاری می‌کنند، در صورتی که من معتقدم پرستار فرشته نیست، بلکه اشرف مخلوقات است و قطعاً از فرشته بالاتر است چون فرشتگان به انسان سجده کردند، اما این اشرف مخلوقات هم نیازهای مادی و معنوی دارد که باید برآورده شود و همانطور که مسئولان محترم نیاز به مراقبت‌های پرستاران دارند، باید نسبت به نیازهای روحی جسمی و مادی پرستاران نیز دغدغه‌مند باشند تا پرستار

هم بتواند با تمرکز بیشتری به کارش بپردازد. چون تا زمانی که این امنیت معیشتی برای بیمار فراهم نباشد ناخودآگاه ذهن او درگیر خواهد بود و طبیعتاً این موضوع بر کیفیت کارش تاثیر خواهد گذاشت، لذا همانطور که مقام معظم رهبری فرمودند که منزلت و جایگاه پرستار باید دیده شود، این نکته مهم باید مد نظر مسئولان محترم باشد و به نیازهای پرستاران بیشتر توجه کنند.

وی در پایان خاطرنشان کرد: با توجه به اینکه پایین‌ترین نوع قرارداد مربوط به قراردادهای پزشک خانواده است، مسئولان محترم باید توجه بیشتری به پرستاران حوزه بهداشت در مراکز روستایی داشته باشند، ما همکاری را سراغ داریم که سال‌ها در مراکز بهداشت کار کرده‌اند و مشکلات زیادی دارند که انتظار می‌رود بیش از پیش توسط مسئولان مربوطه مورد توجه قرار گیرند و کلام آخر اینکه انتظار جشن گرفتن از مسوولان نداریم اما یک تبریک ساده می‌تواند ما را به کارمان دلگرم کند.

خاطرات ماندگار یک پرستار، به ترخیص بیمار بهبود یافته و لبخند همراهانش گره خورده است



پرستار منتخب استانی در بیمارستان امام رضا(ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بازگشت سلامت بیماران را از مهمترین اتفاقات زیبا در فضای کاری خود برشمرد و گفت: خاطرات ماندگار یک پرستار در فضای کار، به ترخیص بیمار بهبود یافته و لبخند همراهانش گره خورده است.

فرناز کامل فولادی که سابقه ۲۰ سال خدمت در بخش سوختگی زنان بیمارستان امام رضا(ع) و ۱۵ سال مسئولیت رابط کنترل عفونت در این بخش را در کارنامه حرفه ای خود دارد، در گفتگو با وبدا، به کسب چندین باره عنوان پرستار نمونه بخش و رابط نمونه کنترل عفونت و همچنین کسب عنوان پرستار نمونه استانی در سال ۹۵ اشاره و پیرامون برخی مسائل مرتبط با حرفه پرستاری گفت: ما در تمام روزهای سال؛ اعم از تعطیلات رسمی و غیر رسمی و حتی زمانی که بدلیل آلودگی هوا و... کارمندان نهادهای دولتی با تاخیر سرکار حاضر شده یا مرخصی هستند، طبق روزهای معمول مشغول انجام وظیفه هستیم و با توجه به شرایط بحرانی کار و دوری از خانواده لازم است که مسوولان مربوطه در مورد تسهیلات و حقوق و امکانات رفاهی به پرستاران تعلق می‌گیرد، تجدید نظر نمایند.

وی با اشاره به چالش‌های این حرفه نیز گفت: هیچ حرفه ایی بدون چالش نیست و حرفه پرستاری هم چالش‌های خاص خود را دارد، مهمترین این چالش‌ها نجات جان بیماران است و احساس همدردی با همراهان بیمار و حفظ خونسردی و نیز عکس العمل صحیح در مواجهه با موقعیتهای حساس بیماران. خاطرات شیرین هر پرستاری هم معمولاً به ترخیص بیماران و دیدن لبخند رضایت همراهیان آنها گره خورده و خاطره تلخ از دست دادن بیمار و دیدن اشک واندوه همراهانش است.

دکتر فارسیانی در ادامه گفت: در بخش میکروب شناسی فعالیت های پژوهشی نیز انجام می شود به طوریکه آزمایشگاه نقش بسیار پر رنگی از نظر تأمین نمونه های باکتری برای پایان نامه های دانشجویان دارد، اما بیشتر تحقیقات در مرکز تحقیقات علوم پایه دانشگاه انجام می شود.

عضو هیات علمی گروه میکروب و ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: همچنین بخش میکروب شناسی آزمایشگاه در حوزه آموزش بسیار فعال است. به نحوی که نقش بسیار مهمی در برگزاری دوره های کارورزی و کارآموزی دانشجویان ارشد میکروب شناسی، PhD میکروب شناسی، رزیدنت های پاتولوژی و دانشجویان علوم آزمایشگاهی دارد و لذا به طور کلی باید گفت: عمده فعالیت های این آزمایشگاه، درمانی است. با این حال در کنار آن فعالیت های آموزشی و پژوهشی را نیز انجام می دهد.

دکتر فارسیانی یادآور شد: طبق آخرین برآوردی که اداره امور آزمایشگاه ها داشته است، سال گذشته آزمایشگاه میکروب شناسی بیمارستان امام رضا(ع) بالاترین نمره را در ارزیابی این اداره کسب کرده و جا دارد این موفقیت را به همه همکاران به ویژه کارمندان بخش میکروب شناسی که عمده فعالیت ها به عهده آنها است تبریک عرض کنم.

وی افزود: آزمایشگاه میکروب شناسی بیمارستان امام رضا جزء مدرن ترین و با کیفیت ترین آزمایشگاه میکروب شناسی در سطح استان خراسان رضوی است که این مهم مدیون فعالیت همه همکاران و اعضای هیأت علمی و به ویژه کارمندان بخش است که دلسوزانه و مجدانه فعالیت می کنند. چشم انداز آینده این آزمایشگاه، گسترش تست های تشخیصی از جمله تست های تشخیصی مولکولی باکتری شناسی و ویروس شناسی است. موضوع مهم دیگر تکمیل و به روز سازی تست های تشخیصی بخش سل است.

مسئول آزمایشگاه بیمارستان امام رضا(ع) ضمن تقدیر و تشکر از مسئولین بیمارستان امام رضا(ع) بابت حمایت همیشگی آنها، بیان کرد: تمام تلاشمان این است تا که بهترین شرایط را برای خدمت به بیماران فراهم کنیم و خدمات مورد نیاز بیماران را به سرعت ارائه داده و پاسخ آزمایش ها را هم در کوتاه ترین زمان اعلام نماییم.

مسئول آزمایشگاه بیمارستان امام رضا(ع) افزود: بخش دیگر آزمایشگاه میکروب شناسی، آزمایشگاه سل است که به صورت اختصاصی فرآیند تشخیصی بیماری های سل و جذام را انجام می دهد؛ این دو بیماری از قدیم جزء بیماری های مهم محسوب می شوند و اکنون نیز با توجه به شیوع نسبتاً بالایی که باکتری عامل بیماری سل و نیز میزان مرگ و میر بالایی دارد تشخیص باکتری های عامل آن و نیز بیماری جذام اهمیت بسیار زیادی دارند.

وی یادآور شد: سالانه چندین نمونه مشکوک به باکتری جذام داریم که تشخیص داده می شود. اما سل اهمیت خیلی زیادی دارد و سالانه حدود ۱۰ میلیون نفر در کل دنیا مبتلا می شوند و ۲ میلیون نفر از آنها بر اثر بیماری سل فوت می کنند که بعد از HIV و مالاریا سومین عامل مهم بیماری عفونی است و باعث مرگ و میر می شود. استان خراسان رضوی نیز جزء ۳ استان اول از نظر میزان شیوع و بروز عفونت سل است، بنابراین بسیار مهم است آزمایشگاه هایی مثل آزمایشگاه امام رضا(ع) توانایی تشخیص به موقع را داشته باشد.

دکتر فارسیانی با بیان اینکه آزمایشگاه سل مجزا از بخش عمومی میکروب شناسی است و یک ساختمان مجزا برای آن وجود دارد، افزود: این آزمایشگاه هم تشخیص سنتی عامل بیماری سل مثل کشت و هم روش های جدید و نوین مثل پی سی آر را برای تشخیص باکتری عامل بیماری سل را انجام می دهد و تنها موردی که در بیمارستان امام رضا(ع) انجام نمی شود آنتی بیوگرام است، در همین ارتباط ما یک آزمایشگاه سل شرق کشور در بیمارستان شریعتی داریم که یکی از همکاران میکروب شناس ما رئیس بخش هستند و مواردی که نیاز باشد که آنتی بیوگرام باکتری سل برای آن انجام شود و متخصص بالینی شک به مقاومت آنتی بیوتیکی کند در این صورت نمونه به آزمایشگاه رفرانس سل بیمارستان شریعتی ارسال می شود.

وی با بیان اینکه بطور میانگین روزانه ۲۰ تا ۳۰ نمونه های تنفسی مختلف کشت داده می شود افزود: مهمترین مشکل بخش سل فرسودگی تجهیزات می باشد و لازم است توجه ویژه ای به این بخش شود. در واقع بخشی از آزمایشگاه میکروب شناسی که نیاز فوری به توجه و خرید تجهیزات بروز دارد بخش سل می باشد. لذا از مسئولین بیمارستان تقاضای همیاری در این زمینه را دارم.

مهم و یکی از علت مرگ و میر بیماران به شمار می رود، افزود: از آنجا که تقریباً ۹۵ درصد عفونت های بیمارستانی را باکتری های تشکیل می دهند، بخش میکروب شناسی نقش بسیار مهمی در کنترل عفونت بیمارستانی و تشخیص سریع عفونت بیمارستانی دارد. علاوه بر این آزمایشگاه میکروب شناسی نقش مهمی نیز در مصرف منطقی آنتی بیوتیک دارد؛ به طوریکه درجسات کنترل عفونت و مصرف منطقی آنتی بیوتیک کارشناس آزمایشگاه میکروب شناسی و عضو هیأت علمی آزمایشگاه عضو ثابت هستند.

وی اضافه کرد: در واقع آزمایشگاه میکروب شناسی با ارائه آمار عفونت ها و میزان مقاومت آنتی بیوتیکی در بخش های مختلف بیمارستان به کنترل و پایش عفونت های بیمارستانی کمک میکنند. نقش مهم دیگر آزمایشگاه میکروب شناسی کمک به کاهش مصرف بی رویه آنتی بیوتیک ها می باشد. چون امروزه یکی از هزینه های عمده بیمارستان آنتی بیوتیک ها هستند که با مصرف منطقی میتوان این هزینه را کاهش داد. آزمایشگاه میکروب شناسی با پایش دوره ای مقاومت آنتی بیوتیکی در بخش های مختلف بیمارستان نقش مهمی در این موضوع دارد.

عضو هیات علمی گروه میکروب و ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین گفت: خوشبختانه با کمک مسئولین بیمارستان در بخش نیروی انسانی مشکلی نداریم که استفاده از نیروهای طرحی خیلی به ما کمک کرده به طوریکه بخشی از فعالیت های این آزمایشگاه را نیروهای طرحی برعهده دارند، اما نیروهای رسمی با سابقه هم کمک بسزایی در انجام فعالیت ها به ما کرده اند.

دکتر فارسیانی تأکید کرد: پتانسیل بخش آزمایشگاه میکروب شناسی بسیار بالا است و با توجه به وجود نیروهای متبحر اگر این بخش تجهیز شود می توانیم در تشخیص سریع بیماری ها، ترخیص سریع و نیز کاهش هزینه های بیمارستان کمک بسزایی کنیم. دکتر عامل و دکتر یوسفی در بخش ویروس شناسی بیمارستان فعالیت می کنند و همکاران باکتری شناسی دکتر قزوینی، دکتر سلیمان پور و بنده در بخش سل و میکروب شناسی فعالیت می کنیم، البته ما یک گروه و در کنار هم هستیم و با توجه به تخصصی که وجود دارد همکاران در این دو بخش میکروب شناسی و ویروس شناسی به صورت تخصصی فعال هستند به همین دلیل از نظر نیروی انسانی مشکلی نداریم.

بخش عمده‌ی روند درمان و مراقبت بیمار، با پرستار است



مریم رضایپور
پرستار نمونه استانی مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج)

پرستار نمونه استانی مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج) از مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: از مسئولین انتظار دارم که نگاه تخصصی تری به حرفه پرستاری داشته باشند، چون معمولاً بیمار توسط پزشک ویزیت می شود و در ادامه روند درمان و مراقبت خود ساعات بیشتری را با پرستار در ارتباط است. مریم رضایپور که مدت ۱۵ سال است به عنوان کارشناس پرستاری در بیمارستان قائم (عج)

مشغول خدمت بوده و در سال ۱۳۹۸ مفتخر به دریافت پرستار نمونه استانی شده است در گفتگو با وبدا، پرستاری را مجموعه ای از تخصص، تعهد و اخلاق تعریف نموده و اظهار کرد: یک پرستار برای اینکه نمونه باشد، علاوه بر داشتن اطلاعات آکادمیک باید متعهد، با اخلاق، همدرد خوب، مسئولیت پذیر و دلسوزی و مراقبت آگاهانه نسبت به بیمار خود داشته باشد تا روند بهبودی و درمان وی حاصل شود و بتواند کنش ها و واکنش های بیماران و همراهان بیماران را تحمل کند.

وی تاکید کرد: پرستاری یک عشق است و نباید آن را به عنوان یک شغل در نظر گرفت. تمام پرستارانی که مشغول خدمت به بیماران هستند عاشق کار خود بوده و عاشقانه در جهت تسکین درد همنوع خود فعالیت می کنند. اغلب مشاغل از ساعات کاری متعارف، رفاه و حقوق و مزایای مکفی و مناسبی برخوردار هستند، اما در حرفه سخت پرستاری این موارد به ندرت به چشم می خورد. ضمن اینکه اگر یک پرستار خداوند را ناظر بر اعمال و مسئولیت های خود بداند، قطعاً می تواند در برابر ناملاایمات تاب آوری بیشتری داشته باشد.

رضایپور در پاسخ به این سوال که رمز موفقیت یک پرستار از نظر شما چیست؟ بیان کرد: در زمینه موفقیت پرستار ما می توانیم، نگاه دوسویه داشته باشیم؛ از یک سو پرستار باید بیماری که به او مراجعه می کند را عضوی از اعضای خانواده خود بداند و همان تلاشی که برای نجات جان خانواده

خود می کند، برای نجات و بهبودی بیمار خود با بهترین درمان و کمترین عوارض نیز انجام دهد، از سویی دیگر موضوعی فراتر از عنوان حرفه پرستاری وجود دارد، قبل از همه عناوین شغلی، هریک از ما به عنوان یک انسانی که به دنیا آمده ایم، دارای یک رسالت در این دنیا نیز هستیم.

وی اضافه کرد: همه انسان ها خالق دارند که ما را به عنوان یک انسان بر روی زمین خلق کرده تا رسالت خود را به سرانجام برسانیم و این امر بین همه مخلوقات مشترک است و آن انسان بودن و کمک به همنوع است، بنابراین هر انسانی در هر رشته و شغلی که فعالیت می کند، چنانچه به این باور اعتقاد داشته باشد که آن معبودی که این وظیفه را بر دوش او نهاده قادر، توانا و شاهد و ناظر انجام مسئولیت ها و اعمال ما است قطعاً، بهترین و مطلوب ترین مراقبت را نسبت به بیمار خود انجام می دهد و باور به این اعتقاد موجب افزایش تاب آوری یک پرستار در مقابل ناملاایمات همکاران، بیماران و مسئولین خواهد شد.

وی چالش های جامعه پرستاری را بسیار زیاد دانست و گفت: یک پرستار در محیط کار خود با انواع ویروس ها، میکروب ها، قارچ های کشنده، بیماری ها و ... در ارتباط است که می تواند خود پرستار را نیز مبتلا کند. همچنین یکی از چالش های ما پرستاران عدم حضور ما در جمع خانواده است، فرزندان کادر پرستاری از اینکه همه اعضای خانواده همیشه در کنار آنها نیستند و همیشه در شیفت های بیمارستان حضور دارند، ابراز نارضایتی می کنند بنابراین، پرستاران با توجه به شرایط شغلی که دارند، در ایام تعطیلات نوروز، تابستان، مهمانی ها و سایر تفریحات خانوادگی ممکن است مانند سایر مردم در کنار خانواده خود نباشند و باید هشیارانه بر بالین بیمار حضور داشته و به مراقبت از آنها بپردازند.

در اپیدمی ها و به ویژه در دوران بحران کرونا، که مردم حتی از ترس ابتلا به ویروس کرونا، از عزیزان خود دوری می کردند، اما جامعه پرستاری این سپید پوشان ایثارگر، در خط اول درمان و در کنار آن بیمار رها شده، در بخش ها حضور داشتند و با تمام هراسی که از ابتلا به ویروس داشتند، اما بر حسب وظیفه، دلسوزی و تعهدی که برای نجات جان یک انسان داشتند، عاشقانه و با از جان گذشتگی به مردم خدمت کردند.

رضایپور اضافه کرد: از دیگر چالش های شغل پرستاری، واکنش های مراجعین است، آنها ممکن است به دلیل قرار داشتن در شرایط جسمی و روانی نامناسب و چه بسا در مرحله عصبانیت، واکنش نامطلوبی را نسبت به کادر پرستاری نشان دهند. گاهی اوقات همکار پرستاری که بیمار می شود و نیاز به استراحت دارد، اما به دلیل کمبود نیروی پرستار و حجم زیاد کار در بخش ها، مجبور بوده با حال نامساعد در شیفت خود حاضر شود و خودش که بیمار است، مسئول مراقبت و درمان از بیمار دیگری شود.

وی در خصوص خاطرات تلخ و شیرین خود از دوران خدمت گفت: خاطرات تلخ، در دوران خدمتم خیلی زیاد است. اما خاطره ای که اکنون در ذهنم دارم، مربوط به دورانی است که مشغول مراقبت از بیماران مبتلا به کرونا بودم و بیماری را دیدم که نیاز به ماسک داشت و ما اگر آن را بر می داشتیم، افت اکسیژن او تا ۴۰ درصد می رسید و بعد از بی حالی و بی رمق شدن دوباره ماسک را بر روی صورت او قرار می دادیم و خیلی ابراز ناراحتی از گذاشتن ماسک اکسیژن می کرد، حتی بیمارانی که با پای خود به بیمارستان مراجعه می کردند و سی تی اسکن آنها علامت دار شده بود، اما پس از دقایقی فوت می کردند که دیدن این لحظات بسیار رنج آور بود و امیدوارم آن دوران بسیار سخت و حزن انگیز در هیچ جای دنیا تکرار نشود.

با توجه به اینکه، من در بخش NICU خدمت می کنم نوزدانی نارس به دنیا آمده اند که دارای وزن کم و نارسایی تنفسی هستند و متأسفانه توانایی زندگی بدون دستگاه را ندارند. خاطرات من مربوط به زمانی است که این نوزادان بهبود می یابند و مادر در جشن تولد یک سالگی و.. فرزندش تصاویر آنها را می فرستد و ما پرستاران با دیدن آن تصاویر که آن کودک در سلامت کامل به سر می برد، احساس خیلی خوبی می کنیم.

به یاد دارم، خانمی که بعد از چند سال به روش IVF باردار شده بود و آخرین امیدشان نوزاد نارس بود که به دنیا آمده بود و متأسفانه نوزاد بعد از تولد نیز از شرایط باثباتی برخوردار نبود و مدت طولانی بستری شده بود و هر روز نیاز به دریافت فرآورده های خون و دریافت داروها با سطوح بالا

و ...



بهره برداری رسمی از سامانه بین الملل گردشگری سلامت

مرتبط با بیماران و ایجاد امکان استخراج آمارهای دقیق و مستند است که در درآمدت باعث می‌شود ضمن منطقی و واقعی شدن قیمت خدمات قابل ارائه در حوزه گردشگری سلامت، سطح کیفی این خدمات نیز افزایش و ارتقا دهد.

در پایان معاون فرهنگی اداره کل میراث فرهنگی استان با اشاره به اهمیت توسعه صنعت گردشگری سلامت در استان، بر لزوم همکاری و هماهنگی بین دستگاه‌های مختلف برای جذب بیشتر گردشگران سلامت تأکید کرد. ایشان همچنین به اهمیت بازاریابی و تبلیغات در این حوزه و نقش سامانه بین الملل گردشگری سلامت در این زمینه اشاره کرد. در پایان این جلسه، به سوالات و ابهامات در رابطه با سامانه بین الملل گردشگری سلامت پاسخ داده و در خصوص نحوه استفاده از این سامانه آموزش‌های لازم را دریافت کردند.

در جهت ارتقاء کیفیت خدمات و تسهیل فرآیند جذب گردشگران سلامت در استان خراسان رضوی باشد و انتظار می‌رود که این سامانه نقش مهمی در توسعه صنعت گردشگری سلامت در کشور ایفا کند.

مدیر گردشگری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز در این نشست به معرفی جامع سامانه بین الملل گردشگری سلامت و قابلیت‌های آن پرداخت و بیان داشت: این سامانه به منظور تسهیل ارتباط و ارائه اطلاعات به گردشگران سلامت، ارائه خدمات آنلاین، مدیریت نوبت دهی، رزرو هتل و خدمات جانبی و ... طراحی شده است. دکتر داوود خوش شکن اظهار کرد: یکی از نقاط مثبت این سامانه را جلوگیری از امکان پذیرش و ارجاع مستقیم بیماران از سوی مترجمین و لیدرها دانست و گفت: یکی از مزایای مهم این سامانه ثبت دقیق اطلاعات

سامانه بین الملل گردشگری سلامت در راستای ارتقاء کیفیت خدمات و تسهیل در فرآیند جذب گردشگران سلامت با حضور جمعی از مسئولان استانی و دانشگاه در دانشگاه علوم پزشکی مشهد به بهره برداری رسمی رسید.

به گزارش وب دا، معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد در نشست آموزشی بهره برداری از این سامانه که با حضور معاون گردشگری اداره کل میراث فرهنگی استان، معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد و مدیر گردشگری سلامت دانشگاه برگزار شد اظهار کرد: این سامانه یک پلتفرم جامع تخصصی در زمینه گردشگری سلامت است که بر اساس مصوبه هیئت وزیران تمامی دستگاه‌های متولی این حوزه شامل وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی، وزارت بهداشت، وزارت امور خارجه و وزارت کشور در آن مشارکت داشته و خدمات خود را از طریق این بستر ارائه می‌دهند.

دکتر شاپور بدیعی خاطر نشان کرد: بر اساس عملکرد این سامانه هر شخص بیماری که به عنوان گردشگر سلامت وارد کشورمان می‌شود یک کد منحصر به فرد و یکتا دریافت می‌کند که این کد خود به تنهایی شامل اطلاعاتی همچون نحوه ورود گردشگر از طریق هریک از آژانس‌ها و یا شرکت‌های مجوزدار گردشگری سلامت در این زمینه و بیمارستان پذیرش‌کننده است که این امر موجب افزایش شفافیت آمار و جامعیت می‌شود.

وی با اشاره به آمار رو به رشد حضور گردشگران سلامت در سال‌های اخیر اظهار امیدواری کرد: این نشست آموزشی گامی موثر



شاید در بخش ای سی یو بیمارانی بستری هستند که تجربه زندگی را داشته اند، اما در بخش ان ای سیو نوزادانی بستری می شوند که تازه به این دنیا پا گذاشته اند و به نحوه مراقبتی که از آن نوزادان بیمار می توانم داشته باشم، ادامه زندگی را در این دنیا خواهند داشت، وقتی که مراقبت مطلوبی داشته باشم و سپس شاهد بهبودی نوزادان هستم که با شرایط عادی و به عنوان یک کودک نرمال به زندگی خود ادامه می دهد احساس بسیار خوشایندی می کنم.

این پرستار نمونه خطاب به مسئولان نیز گفت: از مسئولین انتظار دارم که نگاه تخصصی تری به حرفه پرستاری داشته باشند. یک پزشک بیمار را ویزیت می کند، اما بیمار در ادامه روند درمان و مراقبت خود ساعات

بیشتری را با پرستار در ارتباط است، بنابراین یک پرستار می تواند مشکل بیمار را از ریشه شناسایی کند و واکنش مناسبی نسبت به آن مشکل نشان دهد و تنها پرستار است که می تواند اطلاعات کافی نسبت به بیمار و شرایط بیماری او داشته باشد و آگاهی سریع و به موقع نسبت به آن مشکل داشته باشد، با توجه به چالش های موجود این رشته و نگرانی هایی که سیستم درمان دارند، رفاه اجتماعی و امتیازات کاری برای این قشر زحمت کش اختصاص دهند، تا انگیزه بیشتری برای ادامه کار داشته باشند و تحمل آنها را برای سختی های محیط کاری افزایش دهند. پرستاران حداقل حقوق را دریافت می کنند که مجبور به اضافه می شوند. برخی از همکاران ما، متأسفانه برای رفع نیازهای اقتصادی خود

و داشتن حداقل های زندگی مجبور هستند چند شیفت کار کنند و با توجه به اینکه حرفه پرستاری از حساسیت زیادی برخوردار است، کسی که در چند شیفت فعالیت می کند، به مرور دچار فرسودگی جسمی و روانی می شود و قطعاً راندمان کار یک پرستار را کاهش می دهد، بنابراین بهتر است علاوه بر تجدید نظر در پرداختی های پرستاران، جهت کاهش حجم کار زیاد آنها تعداد نیروهای پرستار نیز افزایش یابد، تایک پرستار با آسودگی خاطر یک زندگی درحد مطلوب داشته باشد و از سوی دیگر جامعه ضرری را متوجه نشود، چرا که حضور یک پرستار در شیفت های متعادل می تواند اخلاق خوب و انرژی بیشتر و دقت نظر بیشتر را در مراقبت از بیماران رقم بزند.

به روز بودن در حرفه پرستاری نقش مؤثری در موفقیت پرستاران و بهبودی بیماران دارد



پرستار نمونه استانی بیمارستان امام رضا(ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: پرستاری در کارش مؤفق است که همواره و با توجه پیشرفت های روز دنیا در علم و تخصص خود به روز باشد.

نرگس ناصری در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: من تولد ۱۳۵۸ در تهران و فارغ التحصیل رشته پرستاری هستم، از سال ۱۳۸۴ در بیمارستان امام رضا(ع) خدمت می کنم و اکنون در مدیریت پرستاری این مرکز درمانی هستم.

وی تصریح کرد: در زمانی از دوره کاری ام مربی دانشجویان بودم و در کنار کار درمانی در حوزه های نوزادان، زنان، مامایی و جراحی در حوزه آموزش هم فعالیت داشتم.

پرستار نمونه استانی بیمارستان امام رضا(ع) با بیان اینکه سختی کار من در دوران کرونا بود، خاطرنشان کرد: در این ایام روزهای تلخ و شیرین زیادی را با فوت و بهبود بیمارانم تجربه کردم و خودم هم در ۳ نوبت مبتلا شدم، اما پس از مرحله بهبودی به بخش کووید بازگشتم و با وجود سختی های زیاد و دردهای شدیدی که متحمل شدم، خدمت رسانی در این بخش را تعطیل نکردم و با تمایل و علاقه خودم مجدد در همین بخش فعالیت داشتم.

ناصری افزود: در زمان های ابتلا حضور همسرم را در کنار خودم داشتم و جا دارد که بابت تمامی همراهی هایش در طول دوره زندگی مشترکم از او تشکر کنم.

وی در خصوص ازدواجش، گفت: من در سال ۱۳۸۴ ازدواج کردم، همسرم کارشناسی ارشد رشته برق است و همیشه یار و همراه من بوده و هست و سختی کارم را هم درک می کند، ثمره ازدواج ما یک پسر ۱۵ ساله و یک دختر ۱۰ ساله است و در زمانی که من در محل کار هستم حمایت همسرم، پدر و مادرم و پدر و مادر همسرم را دارم که از تمامی آنها تشکر می کنم.

پرستار نمونه استانی بیمارستان امام رضا(ع) افزود: خستگی های ما در زمان بهبودی بیماران و ترخیص آنها برطرف می شود و به واقع در آن زمان یک انرژی مضاعف می گیریم.

پرستار نمونه استانی بیمارستان امام رضا(ع) تصریح کرد: اگر فرزندانم علاقه مند به تحصیل در رشته پرستاری داشته باشند از آنها حمایت می کنم و تجربه خودم را در مسیر موفقیتشان به آنها منتقل می کنم.

ناصری همچنین خطاب به دانشجویان رشته پرستاری، گفت: به دانشجویان این رشته توصیه می کنم که استفاده حداکثری از تجربه اساتید خود در طول دوره تحصیل داشته باشند تا در زمان خدمت بتوانند به خوبی پاسخگوی بیمارانشان باشند.

وی افزود: در حوزه درمان اولین و بیشترین ارتباط بیمار با پرستار است و به نظر من در این مسیر پرستاری مؤفق است که آموزش های لازم زمان تحصیل را به خوبی فرا گرفته باشد و اینکه با توجه پیشرفت های روز دنیا همواره در علم و تخصص خود به روز باشد.

پوشش شبکه ای آزمایشگاه مرجع حوزه بهداشت در تمامی مناطق شهر مشهد

نتایج آماده می شود. وی با بیان اینکه ۳۸ نفر پرسنل و کادر آزمایشگاهی در این مرکز فعالیت می کنند، گفت: آزمایشگاه مرجع مجهز به جدیدترین تجهیزات روز است تا خدماتی در حوزه های مولکولی، بیوشیمی و... به بیماران ارائه دهد. دکتر فهمیمی مقدم بیان کرد: اعتبارات تجهیز این آزمایشگاه در یک مرحله ۱۵ میلیارد و ۵۰۰ میلیون تومان و در مرحله بعدی برای خرید ۶ دستگاه آزمایشگاهی بالغ بر ۳۰ میلیارد تومان هزینه صرف شده است. وی اظهار کرد: حدود ۶ درصد خطا برای نتایج آزمایشگاه ثبت شده که آن هم مربوط به تداخلات سامانه سینا است در غیر این صورت نتایج آزمایشگاه از درجه اعتبار علمی خوبی برخوردار است.

می گیرد. دکتر فهمیمی مقدم با بیان اینکه تمام آزمایشات بیوشیمی، هورمون شناسی و ایمنی شناسی در این آزمایشگاه انجام می شود، گفت: بیماریهای دیابت، چربی خون، خطر سنجی بیماریهای قلبی و عروقی، سل و انواع آن، اچ آی وی، هیپاتیت، تالاسمی، غربالگری نوزادان و... در این آزمایشگاه مورد ارزیابی قرار می گیرد. رئیس اداره امور آزمایشگاه های معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه غربالگریهای نوزادان علاوه بر مراکز پنجگانه مشهد و طریقه و شاندریز، به دانشگاه های سبزوار، نیشابور، گناباد، تربت جام و تربت حیدریه نیز ارائه خدمت می کند، گفت: روزانه حدود ۲۵۰۰ مورد به آزمایشگاه مرجع ارائه می شود و در فاصله یک یا دو روز

رئیس اداره امور آزمایشگاه های معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه آزمایشگاه مرجع در حال حاضر مراکز پنجگانه بهداشتی مشهد و طریقه و شاندریز را تحت پوشش قرار می دهد، اظهار کرد: در برنامه بعدی شهرستان های کلات، سرخس و فریمان نیز تحت پوشش خدمات آزمایشگاه جامع معاونت بهداشتی قرار می گیرند. دکتر فضل الدین فهمیمی مقدم، در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: در راستای اجماع آزمایشات و افزایش سطح کیفی خدمات، آزمایشگاه مرجع در این معاونت راه اندازی شده است و در حال حاضر سه میلیون و ۹۵۰ هزار نفر از خدمات آن بهره می برند. وی ادامه داد: کلیه نمونه های مراکز بهداشتی پنجگانه مشهد و مراکز شهری و روستایی طریقه و شاندریز در این آزمایشگاه مورد بررسی قرار

توسعه فناوری سلامت تلاش می کنیم تا فرهنگ نوآوری و کارآفرینی را در فضای دانشگاه جاری کنیم و به گفتمان نوآوری در حل مسائل روزمره فردی و جامعه اصالت ببخشیم. رئیس مرکز نوآوری و ایده پروری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در این رویداد پس از ارائه خلاصه ای از کتاب "

مشهد، همزمان با هفته کتاب و کتابخوانی اظهار کرد: کتاب، متصل کننده ما به پیشینه و آینده خودمان است و بشریت از طریق نوشتن و گردآوری کتابها تجربیات خود را به نسل های

دومین رویداد کتابخوانی، با موضوع

نوآوری و فناوری

در دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد



منحنی خلاقیت " توسط جناب آقای دکتر علی موسوی شائق دانشیار و از فناوران دانشگاه، از سرکار خانم سارا مهدوی روانشناس کودک دعوت شد تا در زمینه پرورش کودکان خلاق مطالبی را ارائه کنند. وی یادآور شد: در پاسخ به فراخوان این رویداد ۷۰ خلاصه از دانشجویان، پرسنل و اعضای هیات علمی دانشگاه دریافت گردید که از ۶ نفر تقدیر شد.

بعدی منتقل کرده و به دست ما رسیده است. وی افزود: از سویی دیگر و به باور من، جاری شدن گفتمان خلاقیت و نوآوری یکی از مولفه های کلیدی در توسعه پایدار است که تمامی اجزای اکوسیستم فناوری باید در ترویج آن کوشا باشند و تالیفات حوزه نوآوری و فناوری نه تنها برای فعالین این حوزه بلکه برای همگان و زندگی روزمره ما الهام بخش هستند. دکتر باقری خاطرنشان کرد: ما در مدیریت

همزمان با هفته کتاب و با هدف ترویج فرهنگ کتابخوانی، دومین رویداد کتابخوانی با موضوع نوآوری و فناوری، به همت مدیریت توسعه فناوری سلامت و مرکز نوآوری و ایده پروری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد. دکتر حسین باقری، رئیس مرکز نوآوری و ایده پروری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وبدا، ضمن اشاره به برگزاری دومین رویداد کتابخوانی دانشگاه علوم پزشکی

اولین هدف هر پرستار خدمت به بیماران است

مقدس بوده و هست و کسی که در این حوزه فعالیت دارد اولین هدفش خدمت به بیماران بوده و مسائل مالی در مراحل بعد است.

پرستار نمونه استانی بیمارستان حضرت قائم(عج) گفت: به دانشجویان پرستاری توصیه می‌کنم این رشته را تا سطوح بالا دنبال کنند و همواره در مسیر یادگیری پیشتاز باشند تا بتوانند در زمان خدمت به بیماران، مناسب‌ترین کار را در جهت رفع مشکل آنان انجام دهند.

کوهی اضافه کرد: پرستاری یکی از اصلی‌ترین شاخص‌های سلامت بوده و ما همواره حس می‌کنیم که در محضر خدا هستیم و به چیزی جز خدمت به بیماران فکر نمی‌کنیم.

وی با اشاره به اینکه پرستاران نجیب‌ترین انسان‌های روی زمین هستند، بیان کرد: از مسئولان می‌خواهیم نگاهی ویژه به این قشر زحمتکش داشته باشند تا بتوانند آنگونه که باید به مردم خدمت‌رسانی کنند و مشکلات کاری و معیشتی موجب کاهش کیفیت خدمات آنان نشود.

توجه مدرک تحصیلی‌ام در حوزه مراقبت ویژه و در بخش ICU بوده است.

وی تصریح کرد: در طی دوره کاری‌ام روزهای سخت زیادی را تجربه کردم و شاخص کارهای سخت من هم در زمان بحران کرونا بود و بیمارستان حضرت قائم(عج) در آن زمان جزء اولین بیمارستان‌هایی بود که بخش کوید را فعال کرد و من در ICU کرونا به مدت ۲ سال فعالیت داشتم.

پرستار نمونه استانی بیمارستان حضرت قائم(عج) افزود: در طی این مدت یک بار مبتلا به کوید شدم و روزهای بسیار سختی را در آن دوران گذراندم و درد و رنج بیماران مبتلا به کوید را به معنای واقعی حس کردم، اما با این وجود پس از بهبودی در این بخش‌ها حاضر شدم و به خدمت‌رسانی به بیماران کرونایی ادامه دادم.

کوهی با بیان اینکه در همان دوران کرونا بیماران زیادی داشتیم که به رحمت خدا رفتند و ما در آن لحظات به مانند خانواده‌های این عزیزان داغدار بودیم، خاطرنشان کرد: همچنین در زمانی هم که بهبود می‌یافتند خوشحال‌ترین افراد بودیم، چرا که توانسته بودیم مأموریت خود را به‌خوبی انجام دهیم. وی تأکید کرد: پرستاری یک شغل شریف و



پرستار نمونه استانی بیمارستان حضرت قائم(عج) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: پرستاری یک شغل شریف و مقدس بوده و کسی که در این حوزه فعالیت دارد اولین هدفش خدمت به بیماران است.

فاطمه کوهی در گفتگو با وب‌دا، اظهار کرد: من متولد ۱۳۴۹ در مشهد و فارغ‌التحصیل مقطع کارشناسی ارشد مراقب ویژه پرستاری هستم و از سال ۱۳۷۶ هم در حرفه پرستاری مشغول به خدمت هستم و در طی نزدیک به این ۳ دهه‌ای که از آن زمان می‌گذرد در بخش‌های اورژانس، سوختگی و مراقبت ویژه فعالیت داشتم و بیشترین سابقه کاری‌ام با

بیش از ۹۲ درصد از بیماران بستری در اورژانس در کمتر از شش ساعت تعیین تکلیف شدند

درمانی غیردانشگاهی هستند تصریح کرد: از مجموع تخت‌های فعال در بیمارستان‌های دانشگاهی ۸۰ درصد و تخت‌های مراکز درمانی غیردانشگاهی ۷۸ درصد اشغال است.

دکتر وثوقی مقدم د با بیان اینکه در حوزه تحت پوشش این دانشگاه ۵۰ بیمارستان دانشگاهی و غیردانشگاهی فعال است، خاطرنشان کرد: از مجموع این تعداد مرکز درمانی ۳۶ بیمارستان در مشهد و ۲ بیمارستان در کاشمر بوده و شهرهای باخرز، بردسکن، تایباد، چناران، قوچان، درگز، کلات، فریمان، سرخس، خلیل‌آباد، خواف و رشتخوار هم هرکدام مرکز درمانی دارند.

وی افزود: از مجموع ۳۶ بیمارستان مشهد ۱۵ مرکز درمانی آن دانشگاهی بوده ۲۱ بیمارستان دیگر هم شامل ۳ نظامی (سپاه، ارتش و نیروی انتظامی)، ۷ خیریه‌ای، ۸ خصوصی، ۲ تأمین اجتماعی و یک آستان قدس رضوی بوده است.

مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: بیش از ۹۲ درصد از بیماران بستری در اورژانس مراکز درمانی زیر پوشش این دانشگاه در کمتر از شش ساعت تعیین تکلیف می‌شوند.

دکتر رضا وثوقی‌مقدم در گفتگو با وب‌دا، خاطر نشان کرد: در نیمه نخست امسال، درصد بیماران تعیین تکلیف شده در ظرف مدت ۶ 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 ۲ حوزه رشد داشته‌ایم.

وی با بیان اینکه ۷۸۸۲ تخت بیمارستانی در حوزه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد فعال است که از این تعداد ۵۴۸۴ تخت آن در بیمارستان‌های دانشگاهی و ۲۳۹۸ تخت دیگر هم در مراکز



مرکز مشاوره دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد؛ آماده‌ی همکاری و تقویت تعاملات با همه واحدهای این دانشگاه



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 الورد، 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



دکتر حمیده صمدی
دکترای تخصصی روانشناسی و مدیر مرکز مشاوره دانشگاه علوم پزشکی مشهد

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، جرأت مندی، 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 روانیین 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...



کلینیک تخصصی طب فیزیکی و توانبخشی در راستای خدمت رسانی به زائران و مجاوران بارگاه منور رضوی در مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام رضا(ع) از مراکز زیر پوشش

دانشگاه علوم پزشکی مشهد افتتاح شد. به گزارش وب دا، رئیس بیمارستان امام رضا(ع) در مراسم افتتاح این کلینیک که با حضور معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد با بیان اینکه طب فیزیکی و توانبخشی حاصل کار یک کار تیمی پزشکی به شمار می رود اظهار کرد: افتتاح این مرکز به عنوان یک کلینیک تخصصی نقش به سزایی در حوزه پیشبرد اهداف آموزشی، پژوهشی و درمانی دارد و می تواند باعث افزایش کمی و کیفی خدمات رسانی به مردم در این حوزه شود.

دکتر سید مجید حسینی با اشاره به اینکه مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا(ع) اقدامات و برنامه ریزی های خوبی در این حوزه انجام داده است تصریح نمود: این مرکز جدید از تکنولوژی های جدید و نوآورانه استفاده می کند که در هیچ کدام از مراکز دولتی در شرق کشور موجود نمی باشد.

وی اضافه کرد: در حوزه پژوهش نیز این مرکز می تواند با استفاده از رویکردهای جدید مطالعاتی در حوزه آخرین دانش توانبخشی کمک بسزایی به جامعه دانشگاهی داشته باشد.

دکتر محمد امین وفایی مدیر گروه طب فیزیکی و توانبخشی و استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز در این مراسم اظهار کرد: همه بیمارانی که به نوعی دچار اختلال اسکلتی، عضلانی و عصب شده اند و همچنین بیماران دچار دردهای ستون فقرات، درد مفاصل، ضعف عضلانی علائم حسی عصبی یا بیماری های سکتة مغزی بیماری های ضایعات نخاعی و نیازمند توانبخشی هستند از کلیه خدمات این مرکز می توانند بهره ببرند. استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تاکید بر اینکه در بعد تشخیص و درمان این مرکز دارای تجهیزات با کیفیتی است خاطر نشان کرد: از مزیت های این مرکز ارائه خدمات با تعرفه دولتی و همچنین حضور اساتید دانشگاه به صورت مستقیم در فرآیند درمان می باشد. دکتر وفایی با بیان اینکه بیمارستان امام رضا(ع) با ارائه خدمات نوین و تخصصی در حوزه توانبخشی، به بهبود کیفیت زندگی

بیماران مبتلا به مشکلات اسکلتی، عضلانی و عصبی کمک می کند گفت: بیمارستان امام رضا(ع) به عنوان یکی از مراکز پیشرو در ارائه خدمات تخصصی طب فیزیکی و توانبخشی، در راستای ارتقای کیفیت درمان و خدمات به بیماران، برنامه های جدیدی را در این حوزه در نظر گرفته است.

وی افزود: این بیمارستان با ارائه خدمات متنوع در سه بخش اصلی شامل خدمات برای بیماران سرپایی، بیماران بستری و برنامه های توسعه بخش بستری توانبخشی، توانسته است امکانات گسترده ای را برای درمان مشکلات اسکلتی، عضلانی و عصبی فراهم کند.

متخصص طب فیزیکی و توانبخشی با اشاره به اینکه در این بخش، بیمارانی که به مشکلات اسکلتی، عضلانی یا عصبی مبتلا هستند، از خدماتی همچون معاینه تخصصی، نوار عصب و عضله، و سونوگرافی اسکلتی، عضلانی و عصبی و تزریقات تخصصی بهره مند می شوند، بیان کرد: این خدمات به ویژه برای درمان مشکلات شایع مانند کمردرد، آرتروز و بیماری های عصبی بسیار مؤثر است.



افتتاح کلینیک تخصصی طب فیزیکی و توانبخشی در بیمارستان امام رضا(ع)

وی خاطر نشان کرد: بیمارانی که در بخش های مختلف بیمارستان بستری هستند، از خدمات توانبخشی مانند مشاوره با تیم پزشکی و طراحی برنامه های درمانی شخصی سازی شده برخوردار می شوند. این خدمات برای بیماران بستری مبتلا به بیماری های خاص مانند آسیب های نخاعی، سکتة قلبی و مغزی و مشکلات ارتوپدی، روماتولوژی، سوختگی و بخش های ICU ارائه می شود.

دکتر محمد امین وفایی تصریح کرد: بیمارستان امام رضا(ع) با کمک معاونت درمان دانشگاه در حال برنامه ریزی برای راه اندازی بخش بستری توانبخشی اختصاصی است که شامل تیمی از پزشکان متخصص، همکاران فیزیوتراپی، کاردرمانی، ارتوپدی فنی، گفتاردرمانی، شنوایی شناسی، روانشناسان و مددکاران اجتماعی خواهد بود. این بخش با هدف ارائه خدمات کامل تر به بیمارانی که نیاز به مراقبت های تخصصی و مستمر دارند، راه اندازی می شود.

وی ادامه داد: در کنار خدمات استاندارد، بیمارستان امام رضا(ع) از روش های درمانی نوین مانند اوزون تراپی، PRP، PRF، SVF و لیزر داخل بافتی برای درمان مشکلات اسکلتی و عضلانی استفاده می کند.

استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه بیمارستان امام رضا(ع) با ارائه خدمات تخصصی و نوین در حوزه طب فیزیکی و توانبخشی، گام های مؤثری در جهت ارتقای کیفیت زندگی بیماران و بهبود خدمات درمانی در کشور برداشته است خاطرنشان نمود: بیمارستان امام رضا(ع) به عنوان یکی از پیشگامان طب فیزیکی و توانبخشی در کشور، در تلاش است با توسعه امکانات و راه اندازی بخش های جدید، خدمات بهتری به بیماران ارائه دهد. راه اندازی بخش بستری توانبخشی و ارتقاء تجهیزات درمانگاهی از جمله اولویتهای این مرکز است.

وی با تاکید بر اینکه با توجه به هزینه های مقرون به صرفه و کیفیت بالای خدمات، بیمارستان امام رضا(ع) در این حوزه ابراز امیدواری کرد: یکی از انتخاب های برجسته برای بیماران در زمینه طب فیزیکی و توانبخشی به شمار می آید. این مرکز در تلاش است تا با بهره گیری از تخصص اساتید دانشگاهی و استفاده از فناوری های روز، به بیماران خدماتی با کیفیت بالا و قیمت مناسب ارائه دهد.

مهارت نیز برای دانشجویان صادر شود. علاوه بر کارهای برون سازمانی در کارهای درون سازمانی هم یک سری آموزش‌هایی، مثل اورژانس پیش بیمارستانی درخواست داشتند که کارکنان آنها مورد آموزش قرار بگیرند، همینطور همکاری‌هایی را با شورای امور بانوان دانشگاه داشتیم تا از آن طریق هم بتوانیم امور مرتبط با بحث‌های 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 آموزش‌هایی که در سطح ملی و به صورت پودمانی برگزار شده، مرکز مشاوره دانشگاه در قالب بازدیدهای دوره‌ای ماهانه، از تمام واحدهای مشاوره دانشگاه، توسط تیم ستادی مرکز، از مراکز و شعب مشاوره بازدید و تمام پرونده‌های روانشناختی دانشجویان که در مرکز ثبت شده را بررسی می‌کنند و چنانچه در جایی نیاز به راهنمایی و مشاوره باشد انجام می‌دهند. علاوه بر آن ۶۱ شاخص وزارتخانه در همین بازدیدهای دوره‌ای مورد ارزیابی قرار می‌گیرد که در واقع این شاخص‌ها شامل؛ جلسات مشاوره، کارگاه‌های آموزشی، پیگیری غربالگری سلامت و مداخلات تخصصی روانشناسی می‌باشد و بر اساس این شاخص‌ها امتیاز دهی می‌شود، 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 دانشگاه‌ها در ارتباط هستیم و سعی می‌کنیم که خدمات مرکز مشاوره را به مجموعه‌های مختلف دانشگاه معرفی کنیم؛ چون گاهی مشاهده می‌شود که حتی خود اساتید اطلاعات و شناختی از مرکز مشاوره ندارند و وقتی در جلسات مختلف اقدامات مان را اعلام می‌کنیم، تازه متوجه می‌شوند که چقدر حوزه کار ما وسیع است، بر همین اساس چنانچه از طریق راه‌های 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 می‌شوند و اغلب آنها در آینده در زمره کادر درمان، پرستاران و اساتید دانشگاه‌ها خواهند بود، اگر از همین ابتدا سعی کنیم مسائل آنها ...

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، دانشجوی فضایی را در خوابگاه برای مشاوره داشته باشد، از این ظرفیت بهره بگیرد. همچنین یک سری برنامه‌ها در خود خوابگاه‌ها، برنامه‌ریزی شده با عنوان نشست‌های خوابگاهی که طبق آن، در ابتدای هر ترم همکاران ما مراجعه می‌کنند و به تمام اتاق‌ها خود را معرفی و چنانچه دانشجویی نیازمند به دریافت خدمات مشاوره باشد، وی را به همکاران مشاور ما ارجاع می‌دهند.

دکتر صمدی تاکید کرد: رویکرد اصلی ما این است که همزمان با مداخلات درمانی که در مرکز دنبال می‌کنیم، مداخلات پیشگیرانه



را نیز در اولویت قرار دهیم و در قالب مداخلات پیشگیرانه هم کارگاه‌های آموزشی، هم نشست‌های خوابگاهی و هم غربالگری سلامت روان که به عنوان یک طرح ملی از سوی وزارتخانه ابلاغ شده، انجام می‌شود، در این سامانه غربالگری سلامت روان، کلیه دانشجویان جدیدالورود مورد ارزیابی قرار می‌گیرند و بر مبنای این اصل و شاخصه‌های 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 می‌شود افزود: علاوه بر کارگاه‌هایی که در درون دانشگاه داریم، طبق تفاهم‌نامه‌هایی که با سازمان‌های خارج از دانشگاه داشته‌ایم؛ همچون قرارداد با سازمان فنی حرفه‌ای، یک سری مهارت‌های دانشی را به دانشجویان ارائه می‌کنند و علاوه بر دانشجویان برای کارکنان و اساتید نیز این برنامه‌ها و آموزش‌ها را از طریق سازمان فنی حرفه‌ای در حال برنامه‌ریزی هستیم، تا ضمن ارائه فعالیت‌های دانشی و مهارتی گواهینامه

دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور برگزار کردیم که در قالب پودمان‌های 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 می‌باشد و ۹ دانشگاه زیر مجموعه مرکز مشاوره دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده و ارزیابی‌های این دانشگاه‌ها 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 دانشگاه‌ها و مشاوران نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه‌های 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 دانشکده‌ها 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 بیمارستان‌های 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 خوابگاه‌های دانشجویی مستقر شده و در تمام ایام و حتی ایام تعطیل، روانشناسان ما در این واحد مستقر بوده و از



برگزاری اردوی جهادی محبت

با هدف خدمت به کودکان بی سرپرست و بد سرپرست تحت پوشش بهزیستی



اکثر خدمات تخصصی حوزه دهان و دندان در حوزه‌های آموزشی، بهداشتی و درمانی ارائه می‌شود.

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تأکید کرد: آموزش‌های ارائه شده در حوزه بهداشت دهان و دندان در جریان برگزاری اردوهای جهادی بسیار مؤثر بوده و در نتیجه آن مشاهده شده که نیاز آنها به دریافت خدمات درمانی به شدت کاهش یافته و در کنار آن آموزش‌های دوره‌ای را به صورت مستمر برای آنها داریم تا که مراقبت بهتری از دهان و دندان خود داشته باشند و با مشکلات و بیماری‌های دهان دندان مواجه نباشند.

ارائه خدمات مستمر و مداوم کانون جهادی سحاب دانشکده دندانپزشکی مشهد به کودکان و نوجوانان بی سرپرست و بدسرپرست همچنین مصطفی خانکی، مسئول برگزاری اردوی جهادی محبت هم در جریان برگزاری این اردوی جهادی، گفت: اردوی جهادی دندانپزشکی ویژه کودکان تحت پوشش بهزیستی به همت اعضای کانون جهادی سحاب دانشکده دندانپزشکی مشهد و با حضور ۶ دندانپزشک عمومی و متخصص، ۱۴ دانشجو و دستیار رشته‌های مختلف دندانپزشکی و ۳ نفر پرسنل دانشکده دندانپزشکی مشهد در این دانشکده برگزار شد.

وی افزود: در این اردوی یک روزه به ۲۴ نفر از کودکان بی سرپرست و بد سرپرست تحت پوشش بهزیستی خدمات درمانی دندانپزشکی و آموزشی در حوزه بهداشت دهان و دندان ارائه شد.

مسئول کانون جهادی سحاب دانشکده دندانپزشکی مشهد با اشاره به اینکه در اردوی جهادی دندانپزشکی ویژه کودکان تحت پوشش بهزیستی تعداد ۹۴ خدمت در ۸ حوزه تخصصی ارائه شد، بیان کرد: این خدمات شامل ۱۹ خدمت در زمینه ترمیم دندان، ۳ خدمت در حوزه پالپوتومی و پالپکتومی، ۹ خدمت در زمینه کشیدن دندان، ۱۱ خدمت در زمینه فیشر سیلانت، ۴ خدمت در حوزه جرمگیری هر فک، ۷ خدمت در زمینه فلوراید تراپی، ۱۸ خدمت در حوزه آشکارسازی پلاک دهانی و ۲۳ خدمت در موضوع آموزش بهداشت دهان و دندان بوده است. خانکی خاطرنشان کرد: ارزش ریالی خدمات

اردوی جهادی محبت با حضور اساتید، دانشجویان و پرسنل دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و با هدف خدمت به کودکان بی سرپرست و بد سرپرست تحت پوشش بهزیستی در کلینیک کودکان این دانشکده برگزار شد.

در این اردوی جهادی یک روزه ۹۴ خدمت در ۸ حوزه تخصصی دندانپزشکی به ۲۴ نفر از کودکان بی سرپرست و بد سرپرست تحت پوشش بهزیستی ارائه شد.

در جریان برگزاری این اردوی جهادی، معاون فرهنگی و دانشجویی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: این برنامه با هدف خدمت‌رسانی به کودکان بی سرپرست و بد سرپرست تحت پوشش بهزیستی اجرا شده است.

دکتر سیده حوریه موسوی افزود: این اردوی به همت کانون جهادی سحاب دانشکده علوم پزشکی مشهد و نمایندگی این کانون در دانشکده دندانپزشکی مشهد برگزار شد و تفاوت آن با سایر اردوهای برگزار شده که در مناطق محروم شهری و روستایی بود، برگزاری در محل دانشکده دندانپزشکی مشهد و استفاده از فضاها و امکانات تخصصی بخش کودکان این دانشکده بوده است.

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با بیان اینکه افراد دریافت‌کننده خدمات دندانپزشکی در محدوده سنی ۶ تا ۱۸ سال بودند، خاطرنشان کرد: در این اردوی جهادی در کنار ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی و درمانی دندانپزشکی، مشاوره‌های و هدایت‌های تحصیلی هم برای این افراد بی سرپرست و بد سرپرست تحت پوشش بهزیستی انجام شد. دکتر موسوی اضافه کرد: در این برنامه از نقاط مختلف استان مددجو داشتیم که بیشتر آنها از مشهد بودند.

وی با اشاره به اینکه برنامه بعدی کانون جهادی سحاب دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در همین هفته و از دوشنبه بیست‌ویکم آبان ماه تا جمعه بیست‌وپنجم آبان ماه و در بیرجند خواهد بود، بیان کرد: این اردوی جهادی با همکاری گروه جهادی الکفیل و دانشکده دندانپزشکی بیرجند برگزار می‌شود و در این اردوی ۵ روزه

ارائه شده بر اساس تعرفه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بالغ بر ۳۱۰ میلیون ریال بوده که تمامی این خدمات به‌صورت رایگان به کودکان بی سرپرست و بد سرپرست تحت پوشش بهزیستی ارائه شد.

وی با ذکر این نکته که در مجموعه اردوهای جهادی محبت خدمات مستمری به صورت مداوم برای کودکان و نوجوانان بی سرپرست و بد سرپرست ارائه می‌شود، تأکید کرد: در برنامه‌های کانون جهادی سحاب دانشکده دندانپزشکی مشهد بحث آموزش بهداشت و پیشگیری از بیماری‌های دهان و دندان در اولویت اول قرار دارد؛ به عنوان مثال در هر اردو ابتدا با مواد آشکارساز پلاک، میزان پلاک دندانی (plaque index) و شاخص DMFT به روش علمی سنجیده می‌شود و سپس نحوه صحیح مراقبت‌های دهانی به مددجو آموزش داده می‌شود.

مسئول برگزاری اردوی جهادی محبت تصریح کرد: اقدام مهم دیگر کانون جهادی سحاب دانشکده دندانپزشکی مشهد ارائه خدمات پیشگیرانه مانند جرم‌گیری و پروفیلاکسی، فیشر سیلانت، SDF و فلوراید تراپی بوده که این موارد در اولویت اقدام است.

خانکی اضافه کرد: همچنین بهره‌گیری از خدمات تخصصی دندانپزشکان متخصص اطفال، ترمیمی و غیره هم نشان از اهمیت کیفیت خدمات ارائه شده دارد.

وی بیان کرد: در برگزاری این اردوی جهادی حمایت‌های بی دریغ و همه جانبه دکتر سرگلزایی، رئیس دانشکده دندانپزشکی مشهد و دکتر مقدس و دکتر موسوی، معاونان اداری و مالی و فرهنگی و دانشجویی این دانشکده و همچنین کاظمی، مدیر امور فرهنگی و فوق برنامه دانشگاه علوم پزشکی مشهد را داشتیم که از این بابت از تمامی این عزیزان تقدیر و تشکر می‌نمایم.

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 بداند فضایی ایمن و محرمانه وجود دارد که فارغ از هر نگاه قضایاتی 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.

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

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

عملکرد دانشگاه علوم پزشکی مشهد در اجرای پروژه های رونق در حوزه سلامت مورد

تقدیر وزیر بهداشت قرار گرفت



معاون توسعه، مدیریت، منابع و برنامه ریزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: دانشگاه علوم پزشکی مشهد در موضوع پروژه های رونق در حوزه سلامت کارهای خوبی انجام شده و عملکرد این دانشگاه در این خصوص مورد تقدیر وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار گرفت.

دکتر علیرضا مسلم در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: در نشست با حضور استاندار خراسان رضوی با وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی داشتیم گزارشی درباره پروژه های رونق در حوزه سلامت داشتیم و عملکرد و آورده دانشگاه علوم پزشکی مشهد مورد تقدیر دکتر ظفرقندی قرار گرفت.

وی تصریح کرد: موضوع دیگر بحث تکمیل بیمارستان گلپهار و استخدام ۲۰۷ نفر در حوزه نیروی انسانی و بهره برداری از این مرکز درمانی در دهه مبارک فجر بود که قول حمایت ها و مساعدت ها و همکاری های لازم در این خصوص داده شد.

معاون توسعه، مدیریت، منابع و برنامه ریزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تأکید بر اینکه برنامه دیگر در حال اجرا در این دانشگاه پروژه مرکز تخصصی و فوق تخصصی سرطان شهید آیت الله رئیسی در بیمارستان امام رضا (ع) بوده است، گفت: برای روند ادامه کار در ۶ طبقه باقی مانده

وی با اشاره به بازدید استاندار خراسان رضوی از پروژه درمانی در حال ساخت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیان کرد: در بازدید مهندس مظفری از پروژه مرکز تخصصی و فوق تخصصی سرطان شهید آیت الله رئیسی در بیمارستان امام رضا (ع) و بونکر سایبرنایف اگر ۳۵ میلیارد تومان به دانشگاه تخصیص یابد این بونکر تا پایان امسال فعال می شود و قابلیت استفاده را خواهد داشت.

این پروژه بزرگ بیمارستانی و ساخت بونکر سایبرنایف آن نیازمند حمایت مسئولان هستیم.

دکتر مسلم اضافه کرد: همچنین باید به ساخت بیمارستان ۵۴۰ تختخوابی پیامبر اعظم (ص) در بولوار بصیرت مشهد هم اشاره نماییم و اگر اعتبار مورد نیاز به موقع تزریق گردد فاز نخست این مرکز درمانی که بخش اورژانس بیمارستان ۵۴۰ تختخوابی پیامبر اعظم (ص) تا پایان آذر ماه امسال آماده بهره برداری خواهد شد.

اجرای طرح‌های تحقیقاتی در حوزه‌های پیشگیری، تشخیص و درمان بیماری‌ها در بیوبانک مرکزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مسئول بیوبانک مرکزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در این مجموعه کارهای تشخیصی قابل توجهی در سطوح سلولی و مولکولی انجام شده و محققان این بیوبانک طرح‌های تحقیقاتی بسیار ارزشمندی در حوزه‌های پیشگیری، تشخیص و درمان بیماری‌های مختلف انجام داده‌اند. دکتر لیلا اعتماد در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: فعالیت بیوبانک مرکزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از سال ۱۳۹۶ آغاز شده و این مجموعه تحقیقاتی در نظر دارد تا با همکاری محققان و اعضای هیات علمی این دانشگاه بستری در جهت شناسایی راه‌های موثرتر و خدمت‌رسانی بهتر به مردم داشته باشد. وی با اشاره به اینکه بیوبانک یک بانک نمونه‌های زیستی و بیولوژیک بوده که نمونه‌های گرفته شده را نگه می‌دارد و آن را در اختیار اساتید، دانشجویان و محققان قرار می‌دهد، بیان کرد: در خصوص نمونه خونی که از مردم گرفته می‌شود باید بگوییم که با کسب اجازه از آنها مقداری از خون گرفته شده‌شان جهت استفاده از کارها و فعالیت‌های تحقیقاتی بیوبانک مورد استفاده قرار می‌گیرد تا در خروجی آن شاهد ارائه خدمات بهتر و موثرتر به گروه‌های هدف باشیم. مسئول بیوبانک مرکزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: فعالیت بیوبانک در راستای تحقیقات خدماتی و درمانی بوده و

در این مجموعه نمونه‌های خونی و بافتی مختلف جمع‌آوری شده تا در راستای اقدامات تشخیصی بهتر و درمان‌های موثرتر نقش آفرین باشد. دکتر اعتماد تصریح کرد: در این مجموعه کارهای تشخیصی‌ای در سطوح سلولی و مولکولی داریم و نمونه‌های جمع‌آوری شده در دمای منفی ۸۰ درجه نگه داشته شده تا در زمانی که مورد استفاده قرار می‌گیرد کارایی لازم را داشته باشد. وی تاکید کرد: مهمترین هدف بیوبانک انجام تحقیقات کارآمد، اثربخش و موثرتر در بحث سلامت جامعه بوده و در همین خصوص باید اشاره کنیم که با همکاری محققان فعال در این مجموعه تحقیقاتی کارهای بسیارخوبی در طی ۷ سالی که از عمر بیوبانک می‌گذرد انجام شده است. عضو هیات علمی گروه سم شناسی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه بالغ بر ۴۰۰ هزار نمونه جمع‌آوری شده در طی ۷ سال اخیر داشته‌ایم، خاطرنشان کرد: در طی این مدت طرح‌های تحقیقاتی بسیار ارزشمندی در حوزه‌های پیشگیری، تشخیص و درمان بیماری‌های مختلفی همچون لیشمانیوز، سرطان، تومور پانکراس و دیگر بیماری‌ها انجام شده است و حتی باید اشاره کنیم که پایش دوره‌ای افراد سالم جامعه را هم داشته‌ایم و اینگونه نبوده که فقط برای بیماران کار بشود.

دکتر اعتماد اضافه کرد: در مجموعه بیوبانک روی موضوع افراد سالم به‌طور خاص شده است، زیرا همواره معتقدیم که پیشگیری بهتر از درمان است. وی تصریح کرد: هدف اصلی بیوبانک مرکزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد به وجود آوردن مجموعه‌ای بزرگ، دقیق و غنی از نمونه‌های زیستی با کیفیت بالا، برای استفاده در تحقیقات علمی موثر، گسترده و پیشرو است از دیگر اهداف این بیوبانک می‌توان به کمک در جهت ایجاد، راه‌اندازی، راهنمایی و مدیریت بیوبانک‌های کوچک‌تر برای تخصصی‌تر بودن نمونه‌ها و اطلاعات جمع‌آوری شده مطابق با استانداردهای بین‌المللی، همکاری با بخش‌های مختلف دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای ضمانت علمی و پیشرفت هر دو مجموعه و ارائه رویکردهای جدید برای مدیریت، پردازش و نگهداری نمونه‌های زیستی به مدت طولانی طبق استانداردهای به‌روز بین‌المللی اشاره کرد. مسئول بیوبانک مرکزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در پایان گفت: ما مشتاقانه منتظر حمایت از پژوهش‌هایی هستیم که سعی در درک علل بیماری با یافتن روش‌های درمانی جدید دارند، روش‌هایی که به پزشکان و دیگر اعضای کادر درمان کمک می‌کنند.

افزوده شدن ۴۴ تخت دیالیز در مراکز زیر پوشش 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 تخت‌ها در بخش‌های دیالیز بیمارستان‌های طالقانی، شهید کامیاب،

ولایت و خاتم الانبیاء شبکه تاییباده راه اندازی شده است و مجموع ظرفیت تخت‌های 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 می‌نماید تصریح کرد: تمامی بیماران دیالیزی مشمول دریافت خدمات صندوق بیماران خاص و صعب‌العلاج هستند که پس از انتصاب نشان به

بیمار، کلیه تخفیفات مربوط به سهم بیمار در نسخه الکترونیک ایشان لحاظ می‌شود، این خدمات شامل آزمایش خون، اکوکاردیوگرافی، سونوگرافی، رادیوگرافی، خدمات دندانپزشکی، ویزیت‌های فوق تخصصی و... است. وی تصریح کرد: همچنین در راستای توسعه خدمت‌رسانی به زائران و مجاوران رضوی در یک سال اخیر ۷۵ تخت در بخش‌های مراقبت ویژه و ۲۲ تخت در اتاق‌های عمل این دانشگاه راه اندازی شده است.

رئیس بیمارستان روانپزشکی ابن سینا و دکتر حجازی

ماهانه ۳۶۰۰ خدمت سرپایی در بیمارستان روانپزشکی ابن سینا ارائه می شود

رئیس بیمارستان روانپزشکی ابن سینا و دکتر حجازی از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در کلینیک‌های روانپزشکی و روانشناختی این مرکز درمانی ماهانه ۳۶۰۰ خدمت سرپایی در موضوعات روانپزشکی و روانشناختی ارائه می‌شود.

دکتر علی اکبری در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: در سال‌های اخیر و با همکاری رسانه‌ها فرهنگ سازی خوبی در حوزه روانپزشکی و آشنایی مردم با نقش و جایگاه روانپزشکان در بحث حفظ و ارتقاء سلامت جامعه صورت پذیرفته و امروزه بسیاری از مشکلاتی که در گذشته به واسطه عدم آگاهی از این موضوع وجود داشت مشاهده نمی‌شود و واکنش‌های منفی و نادرست در این حوزه به شکل قابل توجهی کاهش یافته است.

وی تصریح کرد: هرچه قدر که اطلاعات عمومی در حوزه روانپزشکی بیشتر شود و میزان آگاهی‌ها و آشنایی‌های مردم در این حوزه افزایش یابد به همان نسبت و حتی بیشتر از آن موجب افزایش خودشناسی شده و در هر زمان که نیازی احساس شد خودش به روانپزشک در جهت رفع مشکلش مراجعه می‌کند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تأکید کرد: مراجعه به روانپزشک به معنای داشتن یک مشکل جدی نیست و ما معتقدیم که حضور فرد در نزد متخصص این حوزه برای یک مشکل کوچک بسیار پراهمیت‌تر بوده و هست، زیرا از بروز یک مشکل بزرگ جلوگیری می‌کند.

رئیس بیمارستان ابن سینا افزود: مراجعات به متخصصان روانپزشکی تنها برای موارد درمانی نیست و ما در کلینیک‌های بیمارستان ابن سینا همه روزه پاسخگوی جمع زیادی از مراجعه‌کنندگان به این کلینیک‌ها هستیم که جهت دریافت راهنمایی‌ها و مشاوره‌های تحصیلی، شغلی، ازدواج و فرزندآوری و غیره مراجعه می‌کنند و تمامی این افراد صرفاً در حوزه درمان نیستند و این موضوع نشان از نقش پررنگ و ویژه روانپزشکان در بحث کمک به مردم و انجام راهنمایی درست و سازنده به آنان دارد.

دکتر اکبری گفت: در حوزه سرپایی ۳۶۰۰ خدمت ماهانه در موضوعات روانپزشکی و روانشناختی ارائه می‌شود و به‌طور میانگین ماهانه ۳ هزار خدمت به مراجعه‌کنندگان به کلینیک روانپزشکی بیمارستان ابن سینا و ۶۰۰ خدمت به مراجعه‌کنندگان به کلینیک روانشناختی این مرکز درمانی ارائه می‌شود.

۵ اردوی جهادی

از ابتدای سال در مناطق محروم شهر مشهد برگزار شده است

مسئول بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در راستای محرومیت زدایی از جامعه، دانشجویان بسیجی در ۵ اردوی جهادی ارائه خدمت کردند.

نصرتی، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه اردوهای جهادی در چند حوزه پزشکی، دندان پزشکی، بهداشت و توان بخشی، دارویی به مددجویان ارایه برگزار شده است، گفت: بنا بر نیاز مناطق شناسایی شده ارایه خدمت نیز تعریف می‌شود که می‌تواند با توجه به سطح بضاعت پایین خدمات گسترده تری به افراد ارائه شود.

وی با بیان اینکه مراکز بهداشت مناطق و معتمدین محله مسئولیت شناسایی مددجویان را برعهده دارند، اظهار کرد: در روزهای اخیر اردوی دندان پزشکی با حضور ۱۲۰ نیروی داوطلب در منطقه قرقی مشهد برگزار شده است.

مسئول بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه خدمات جراحی، ترمیم، پیشگیری، آموزش بهداشت دهان و دندان به مددجویان ارائه شده است، گفت: در این اردو ۵۱۰ خدمت جهادی ثبت شده است.

وی اظهار کرد: بیماران شناسایی شده پس از دریافت خدمات درمانی در صورتی که نیاز به خدمات پیچیده تری داشته باشند به مراکز فوق تخصصی ارجاع داده می‌شوند و فرآیند بهبودی آنها کنترل می‌شود.



برگزاری نشست هم‌اندیشی مدیران امور شاهد و ایثارگر دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور در مشهد



روان مواجه بودیم و خواستار حمایت بیشتر از این گروه از دانشجویان و همچنین معرفی هرچه بهتر ۸۰ درصد این گروه از دانشجویان که جزء نخبگان علمی، آموزشی و پژوهشی‌اند هستیم.

استفاده از ظرفیت دانشجویان شاهد و ایثارگر به عنوان یک دانشجوی الگو همواره مورد تاکید بوده و هست

در ادامه این نشست دکتر حمید اکبری، مشاور معاون آموزشی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حوزه شاهد و ایثارگر، بیان کرد: اکثر دانشجویان حوزه شاهد و ایثارگر از توان علمی بالایی برخوردار هستند و تعداد

وی افزود: اگر حمایت خوبی در دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی از دانشجویان شاهد و ایثارگر که ۲۰ درصد مجموع دانشجویان این دانشگاه‌ها را شامل می‌شوند با نتایج بهتری در آینده کاری آنها مواجه خواهیم بود و ما داریم افراد متخصص و توانمند زیادی که در زمره این گروه از خانواده‌ها هستند و به عنوان یک نیروی موثر و تاثیرگذار در مجموعه کاری خود خدمت‌رسانی می‌کنند.

مدیرکل شاهد و ایثارگر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه داد: در ۲ سال اخیر کارهای خوبی در حوزه شاهد و ایثارگر انجام شد که از جمله آنها می‌توان به طرح‌های استاد مشاور، همیار دانشجو، معتمدان معین، برگزاری کارگاه‌های آموزشی، برگزاری نشست فرهنگی فعالان حوزه شاهد و ایثارگر، برگزاری نشست هم‌اندیشی افزایش اعتبارات حوزه شاهد و ایثارگر اشاره کرد.

وی تاکید کرد: در برنامه ششم توسعه اعتبارات خوبی در حوزه شاهد و ایثارگر دیده شد که البته تاکنون ۳۰ درصد آن پرداخت شده، اما این کار در برنامه هفتم توسعه انجام نشده و ما خواستار نگاهی ویژه در حوزه شاهد و ایثارگر هستیم.

مدیرکل شاهد و ایثارگر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: در طول ۴ دهه اخیر روی بحث ۴ تا ۵ درصد دانشجویان با مشکلات آموزشی همچون فرزندان جانبازان اعصاب و

همایش مدیران امور شاهد و ایثارگر دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور، به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز به کار کرد.

به گزارش وب‌دا، این همایش طی روزهای ۱۱ و ۱۲ آذر ماه در مجتمع شهدای سلامت برگزار می‌شود و به دلیل اهمیت موضوعات مرتبط با دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه‌های علوم پزشکی، آسیب‌شناسی برنامه‌های فعلی و ضرورت تدوین و اجرای فعالیت‌ها و اقدامات مؤثر در ارتقاء توانمندی‌های این عزیزان، در این هم‌اندیشی اقداماتی از قبیل طرح همیار آموزشی، طرح تقویت بنیه علمی و ارتقاء مهارت‌آموزی و توانمندسازی دانشجویان مورد بحث و بررسی قرار خواهد گرفت.

۳۸ هزار و ۵۰۰ نفر دانشجوی شاهد و ایثارگر در دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور در حال تحصیل هستند

در این نشست دکتر رضا البرزی، مدیرکل شاهد و ایثارگر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، گفت: راس فعالیت‌های اداره کل شاهد و ایثارگر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سطح وزارتخانه و دانشگاه‌ها و دانشکده‌های تابعه طبق فرامین امام‌راحل(ره) و مقام معظم رهبری حمایت از خانواده‌های معزز شهدا و ایثارگران است و معتقدیم که باید نگاهی ویژه در موضوعات تهذیب، تحصیل و ورزش بشود.





خوابگاهی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و با حمایت معاون فرهنگی و دانشجویی این دانشگاه انجام شده حمایت از دانشجویان شاهد و ایثارگر مشهدی و با وجود کمبود فضای خوابگاهی بوده تا که از داشتن محیطی آرام جهت تحصیل برخوردار باشند.

مدیر امور شاهد و ایثارگر دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: این برنامه اگر جزء دستورالعمل‌های وزارتخانه‌ای قرار بگیرد مدیران شاهد و ایثارگر دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور می‌توانند خدمات‌رسانی بهتری به این گروه از دانشجویان داشته باشند. وی تاکید کرد: باید بودجه مناسبی در حوزه شاهد و ایثارگر دیده شود تا که برنامه‌های مرتبط با این حوزه مثمرتر باشد و دلگرمی خوبی نیز هم در دانشجویان شاهد و ایثارگر و هم در فعالان و خدمتگزاران این حوزه ایجاد شود.

در این نشست مدیران امور شاهد و ایثارگر دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور ضمن ارائه گزارشی از برنامه‌های اجرا شده در مجموعه کاری خود در حوزه شاهد و ایثارگر خواستار رسیدگی بیشتر به دانشجویان شاهد و ایثارگر، تخصیص اعتبارات بیشتر در این حوزه، شناسایی و معرفی الگوهای خوب به اساتید و مدیران در جهت شناسایی و رفع مشکلات دانشجویان شاهد و ایثارگر و جلوگیری از وقوع مشکلات پیچیده در آنان و نیز توجه بیشتر به نیازهای این گروه از دانشجویان شدند.

نشست هم‌اندیشی مدیران امور شاهد و ایثارگر دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور در روزهای یکشنبه و دوشنبه، یازدهم و دوازدهم آذر ماه سال ۱۴۰۳ و با حضور مدیرکل و مسئولان اداره کل امور شاهد و ایثارگر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مدیران امور شاهد و ایثارگر دانشگاه‌ها و دانشکده‌های تابعه این وزارتخانه به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در تالار شهید سلیمانی مجتمع شهدای سلامت مشهد برگزار می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: باید در دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور مسائل علمی، فرهنگی، تربیتی و معنوی به‌خوبی دیده شود و معتقدیم که در این حوزه می‌توان از ظرفیت نیروهای توانمند حوزه شاهد و ایثارگر به نحو احسن استفاده کرد.

فرزندان شهدا و ایثارگران امانت‌های عزیزی هستند که جانشان را در راه حفظ و آبادانی این سرزمین تقدیم کرده‌اند

دکتر علی تقی پور معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه فرزندان شهدا و ایثارگران امانت‌های عزیزی هستند که جانشان را در راه حفظ و آبادانی این سرزمین تقدیم کرده‌اند، بیان کرد: ما معتقدیم که اگر حمایت درست از دانشجویانی که نیازمند حمایت ما هستند صورت پذیرد نتیجه خوبی در آینده کاری و تحصیلی آن فرد حاصل خواهد شد.

وی با ذکر این نکته که چتر حمایتی پدر در خانواده در موفقیت فرزندان بسیار حائز اهمیت بوده و هست، تاکید کرد: کسانی همچون فرزندان معزز شهدای والامقام که از این نعمت محروم هستند باید بیش از پیش مورد توجه قرار بگیرند و پیشنهاد می‌کنیم که خدمات آموزشی و رفاهی این گروه از دانشجویان به‌طور ویژه دیده شود و ما این کار را در خوابگاه‌های دانشگاه علوم پزشکی مشهد با وجود کمبود فضای خوابگاهی انجام می‌دهیم و به سایر دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی هم پیشنهاد انجام این کار موثر را انجام بدهند.

نیازمند یک تجدید نظر در درصد ظرفیت سهمیه دانشجویان شاهد و ایثارگر هستیم

همچنین دکتر سید روح‌الله هاشمی‌نژاد، مدیر امور شاهد و ایثارگر دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در این نشست، گفت: در طی ۲ روز نشست هم‌اندیشی مدیران امور شاهد و ایثارگر دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور در مشهد برنامه‌های متعددی پیش بینی شده و در کنار برگزاری جلسات تخصصی، برنامه‌های فرهنگی، تفریحی و زیارتی هم برنامه‌ریزی شده است. وی افزود: یکی از کارهای خوبی در حوزه

اندکی هم که با مشکلاتی مواجه هستند مورد حمایت قرار گرفتند تا که در سطح علمی شاهد کیفیت پایین علمی‌شان نباشیم.

وی خاطرنشان کرد: تربیت یک نیروی مفید، کارآمد و متدین از جمله مهمترین وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و معتقدیم آنچیزی که دانشجو یاد می‌گیرد از رفتار و عمل ما در حوزه‌های مختلف از جمله حوزه شاهد و ایثارگر بوده است.

مشاور معاون آموزشی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حوزه شاهد و ایثارگر با ذکر این نکته که مسئولان حوزه شاهد و ایثارگر قسمتی مهم از بار کاری دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی را به‌دوش می‌کشند، تاکید کرد: ما همواره معتقدیم که نقش این افراد در تحصیل بی‌دغدغه دانشجویان شاهد و ایثارگر کلیدی بوده و هست.

دکتر اکبری افزود: دانشجویی که وارد محیط دانشگاه می‌شود خیلی دوست ندارد که جدای از بقیه دیده شود و به نوعی انگشت‌نما شود، اما وظیفه داریم از این گروه از دانشجویان که خانواده‌هایشان جزء افتخارات کشور عزیزمان هستند داشته باشیم.

وی با تاکید بر اینکه همه مسائل دوران تحصیل علم و درس نیست، گفت: ما باید همواره از ظرفیت دانشجویان شاهد و ایثارگر به عنوان یک دانشجوی الگو برای دیگر دانشجویان استفاده کنیم، دانشجویانی که بسیار از آنها جزء نخبگان هستند و بسیاری از این افراد از سهمیه خود استفاده نکرده‌اند. دکتر اکبری اضافه کرد: ما داشتیم موارد زیادی را که جزء خانواده شاهد و ایثارگر هستند و از سهمیه خود در کنکور سراسری هم استفاده نکرده‌اند و یکی از این افراد فرزند یکی از شهدای عزیزی بود که بدون سهمیه شرکت کرد و موفق به کسب رتبه ۳۶ کنکور سراسری در رشته علوم تجربی شد و در یکی از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور پذیرفته شد.





ارائه خدمات تخصصی در حوزه پزشکی هسته‌ای ابهرزترین دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی

تخصصی پزشکی هسته‌ای بیمارستان حضرت قائم(عج) ارائه می‌شود با تعرفه مصوب دولتی بوده که رقم آن بسیار پائین‌تر از مراکز خصوصی و غیردانشگاهی بوده است. متخصص پزشکی هسته‌ای ادامه داد: همچنین در خصوص نوبت‌دهی و زمان انتظار بیماران نیازمند دریافت خدمات درمانی در بخش تخصصی پزشکی هسته‌ای بیمارستان حضرت قائم(عج) هم باید بگوییم که این زمان با توجه به وجود تجهیزات به‌روز و کافی در این بخش در مقایسه با دیگر مراکز بسیار کمتر بوده و حداکثر زمان انتظار بیماران از موقع نوبت‌گیری تا پذیرش و بستری ۲ هفته بوده است.

دکتر صادقی گفت: توسعه خدمات‌رسانی در حوزه پزشکی هسته‌ای در دستور کار قرار گرفته و با تلاش مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد دومین بخش تخصصی پزشکی هسته‌ای در بیمارستان‌های دولتی مشهد در حال راه‌اندازی بوده و به‌زودی فعالیت این بخش که در بیمارستان امام رضا(ع) قرار دارد کار خود را آغاز خواهد کرد و با راه‌اندازی بخش مذکور تعدادهای بخش‌های فعال پزشکی هسته‌ای به ۲ بخش افزایش می‌یابد.

در سایر رشته‌های پزشکی این دانشگاه هم به‌خوبی دیده شده است. عضو هیأت علمی گروه پزشکی هسته‌ای دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به فعالیت‌های این گروه در حوزه درمان، بیان کرد: در حوزه درمان که از مهمترین وظایف ما بوده بخش تخصصی پزشکی هسته‌ای را داریم که این بخش در بیمارستان حضرت قائم(عج) فعال است و تعداد ۷ متخصص پزشکی هسته‌ای که همگی آنها از اعضای هیأت علمی گروه پزشکی هسته‌ای دانشگاه هستند در این بخش حضور دارند و به بیماران نیازمند به دریافت این خدمت تخصصی خدمات‌رسانی دارند.

دکتر صادقی تصریح کرد: در بخش تخصصی پزشکی هسته‌ای بیمارستان حضرت قائم(عج) به‌روزترین دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی روز دنیا را در این حوزه تخصصی داریم که از جمله آنها می‌توان به ۲ دستگاه اسپکت، ۲ دستگاه اسپکت سی تی، یک دستگاه تراکم استخوان، یک دستگاه جذب ید و تخت‌های فعال در این بخش جهت بستری بیماران نیازمند دریافت خدمات بیمارستانی اشاره کرد. وی تأکید کرد: تمامی خدماتی که در بخش

متخصص پزشکی هسته‌ای و عضو هیأت علمی گروه پزشکی هسته‌ای دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: خدمات تخصصی بیماران در حوزه پزشکی هسته‌ای با به‌روزترین دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی روز دنیا و بر اساس تعرفه‌های دولتی در بیمارستان حضرت قائم(عج) ارائه می‌شود.

دکتر رامین صادقی در گفتگو با وب‌دا، اظهار کرد: گروه پزشکی هسته‌ای دانشکده پزشکی مشهد خدمات آموزشی متعددی همچون تربیت رزیدنت و متخصص پزشکی هسته‌ای را برعهده دارد و در هر سال تحصیلی ۳ تا ۴ رزیدنت جدید در این گروه تحصیلی وارد می‌شوند همین تعداد نیز خروجی داریم که فارغ‌التحصیل می‌شوند و به عنوان متخصص این رشته تخصصی به مردم خدمت می‌کنند. وی اضافه کرد: همچنین در حوزه پژوهش هم تحقیقات متعددی انجام می‌شود و اخبار خوشایند زیادی در این خصوص در رسانه‌های معتبر داخلی و خارجی منتشر شده و این مهم نشان از توانمندی محققان و اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه پزشکی هسته‌ای بوده و هست، موضوعی که

بیمار ۴۴ ساله ای که در پی مصرف کنسرو ماهی بدون حرارت (نچوشیده)، 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 مواجه شده بود، پس از بستری در بخش ICUV بیمارستان قائم (عج) و تلاش ۲۶ روزه کادر درمان، با حال مساعد از بیمارستان ترخیص شد.

فوق تخصص بیماری‌های ریه و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و پزشک معالج این بیمار در گفتگو با وب‌دا، 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

**مصرف کنسرو ماهی
نچوشیده، بیمار ۴۴
ساله را قریب به یک ماه
در بیمارستان قائم(عج)
بستری کرد**



اولین کنگره بین‌المللی هوش مصنوعی و فناوری‌های سلامت در بیماری‌های قلب و عروق

AI HTCARD 2024

THE FIRST INTERNATIONAL CONGRESS OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE AND HEALTH TECHNOLOGIES IN CARDIOVASCULAR DISEASES

26 - 27 December 2024 | ۶ و ۷ دی ماه ۱۴۰۳

Kish International Convention Center | مرکز همایش‌های بین‌المللی کیش

شناسه آموزش مداوم: ۲۱۵۳۲۸ - با حد اکثر اعتبار بازآموزی
چاپ مقالات برگزیده در ژورنال Diagnostics



اولین کنگره بین‌المللی هوش مصنوعی و فناوری‌های سلامت در بیماری‌های قلب و عروق با حمایت دانشگاه علوم پزشکی مشهد و با حضور ۵۰۰ متخصص از کشورهای ایران، آلمان و لهستان در جزیره کیش برگزار می‌شود.

دبیر علمی اولین همایش هوش مصنوعی و فناوری‌های سلامت در قلب و عروق در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: با توجه به ضرورتی که در حوزه هوش مصنوعی و کاربردهای مربوطه در موضوع سلامت به‌ویژه حوزه قلب و عروق احساس می‌شد و از آنجایی که فعالیت‌های پراکنده‌ای در واحدهای پزشکی و فنی مهندسی این حوزه‌ها صورت گرفته بود، برای ایجاد یک انسجام و نیز همسو کردن این فعالیت‌های پراکنده و همچنین ایجاد انگیزه‌ها و همکاری‌های مختلف در حوزه قلب و عروق و هوش مصنوعی در موضوعات تشخیص، پیش‌بینی و درمان بیماری، برگزاری اولین کنگره بین‌المللی هوش مصنوعی و فناوری‌های سلامت در بیماری‌های قلب و عروق در دستور کار قرار گرفت.

دکتر بهزاد علیزاده تصریح کرد: در همین

رابطه باید اشاره کنیم بنیاد قلب کاسپین با توجه به رسالتی که همواره برای افزایش ارتقاء توانمندی‌های حوزه اساتید و شاغلان رشته قلب و عروق داشته و دارد تصمیم به برگزاری اولین کنگره بین‌المللی هوش مصنوعی و فناوری‌های سلامت در بیماری‌های قلب و عروق در جزیره کیش و با همکاری شرکت مهندسی پزشکی آنیان و حمایت و پشتیبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گرفته است، همایشی که روزهای پنجشنبه و جمعه، ششم و هفتم دی ماه امسال برگزار می‌شود.

دبیر علمی اولین کنگره بین‌المللی هوش مصنوعی و فناوری‌های سلامت در بیماری‌های قلب و عروق خاطرنشان کرد: گروه‌های هدف این رویداد بین‌المللی ۲ روزه تمامی شاغلان حرف مختلف پزشکی در رشته قلب عروق، اعم از جراحی، داخلی، تصویربرداری و بیماری‌های کرونری، مادرزادی، ساختمانی و درجه‌ای قلب و همچنین متخصصان حوزه فنی و مهندسی در رشته‌های مهندسی پزشکی، انفورماتیک، بیومکانیک، رباتیک و هوش مصنوعی هستند. دکتر علیزاده حضور پررنگ اساتید و دانشجویان را از جمله ویژگی‌های بارز اولین کنگره بین‌المللی هوش مصنوعی و فناوری‌های

سلامت در بیماری‌های قلب و عروق بر شمرده و گفت: از جمله نکات مهم این رویداد بین‌المللی بخشی است که با عنوان پویش دانشجویی هوش مصنوعی، ایده‌ها و استارت‌آپ‌ها نام گرفته و دانشجویان حوزه‌های پزشکی و مهندسی در حضور متخصصان این ۲ عرصه ایده‌های خودشان را ارائه خواهند کرد.

وی افزود: مهمانان اولین کنگره بین‌المللی هوش مصنوعی و فناوری‌های سلامت در بیماری‌های قلب و عروق که حدود ۵۰۰ نفر هستند متخصصان حوزه‌های ذکر شده از سراسر کشور و کشورهای آلمان و لهستان هستند که در این رویداد بین‌المللی ۲ روزه حضور می‌یابند.

دبیر علمی اولین کنگره بین‌المللی هوش مصنوعی و فناوری‌های سلامت در بیماری‌های قلب و عروق بیان کرد: در این کنگره بین‌المللی کارگاه‌های تخصصی ویژه‌ای دیده شده و در این کارگاه‌ها متخصصان پزشکی در کنار متخصصان فنی و مهندسی به ارائه، معرفی و بیان ظرفیت‌ها و توانمندی‌های خودشان و همچنین آموزش‌های لازم در استفاده از هوش مصنوعی و نرم افزارهای حوزه سلامت می‌پردازند.

کرد، خوشبختانه بیمار با قرار گرفتن تحت درمان‌های حمایتی، پس از چند روز از دستگاه مکانیکال ونتیلاسیون 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 نولوروژیست، 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 کسرو ماهی نجوشیده، دچار علائم مسمومیت ناشی از سم بوتولیسم قوطی کسرو شده بود، لذا به مردم توصیه می‌شود جهت پیشگیری از بروز این نوع از مسمومیت حتماً غذاهای کسرو را به مدت لازم جوشانده و سپس مصرف کنند.

حفظ سلامت عضلانی و استخوانی؛ نخستین گام در پیشگیری از درد کمر

عضو هیات علمی و فوق تخصص جراحی ستون فقرات در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به اهمیت عملکرد عضلات کمر و شکم در حفظ سلامت ستون فقرات گفت: عضلات کمر و شکم همچون ملات ساختمان عمل کرده و حافظ بر افراستگی و راستایی ستون فقرات هستند و بر همین اساس می توان گفت که حفظ سلامت عضلانی و استخوانی، نخستین گام در پیشگیری از بروز درد کمر است.

دکتر امیر حسین حقیر در گفتگو با وبدا، کمردرد 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 مشاغل که همراه با بلند کردن های متوالی اجسام سنگین و خم شدنهای مکرر است، از سوی دیگر، عواملی هستند که میتوانند منجر به کمردرد شوند.

وی همچنین گفت: با افزایش سطح بهداشت عمومی و افزایش طول عمر بشر، جمعیت مسن بالای ۶۰ تا ۶۵ 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 درد کمر 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 خونسازان 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 مشاغل 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.



به پاها و رگین 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.

خواب برشمرده 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 مخصوصا 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 مخصوصا 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 مثلا 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 مثلا 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 معمولا در دو گروه افراد دیده میشود، در یک سر طیف افرادی که شغلای 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 شغلای 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 برافراشته 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

دکتر حقیر اضافه کرد: مفصل ستون فقرات مانند تمامی مفصل 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 مزمین 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 برشمرده و گفت: در این بیماران بعلت وجود بیماری عفونی مزمین معمولا بصورت درد کمر مزمین و طولانی و تب های خفیف و همراه با ضعف و بی حالی مراجعه می کنند واز 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





تاثیر مثبت فرزندآوری،

در کاهش ابتلا بانوان به سرطان پستان، بهبود آندومتریوز و کاهش سرطان تخمدان

■ میوم؛ شایع ترین علت هیستریکتومی در زنان

دکتر آیتی همچنین با بیان اینکه میوم، شایع ترین علت هیستریکتومی در زنان بوده و با فرزندآوری خطر بروز آن کاهش می یابد افزود: اولین بارداری در سنین پایین تر خطر ابتلا را کاهش می یابد و هر چه فواصل بارداری ها بیشتر و تعداد حاملگی ها کمتر باشد، خطر ابتلا به سیتوم بیشتر میشود.

متخصص زنان و زایمان مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج) از اثرات مثبت روانشناختی فرزندآوری را، افزایش امید و آرزو در والدین ذکر کرد و افزود: خانواده های صاحب فرزند، برای برآورده کردن نیازهای فرزند خود، هر کاری را انجام می دهند تا شاهد رشد و پیشرفت آنها باشند. همچنین فرزندان با رفتار و شوقی که دارند، به محیط خانه و والدین نشاط و شادی می بخشند و باعث کاهش افسردگی و استرس در زندگی می شوند.

وی خاطرنشان کرد: وجود فرزندان به والدین احساس مفید و مؤثر بودن القا می کند و هنگامی که والدین برای فرزندان خود، کارهایی انجام می دهند تا نیازهای آنها برطرف شود؛ احساس قدرت، ارزشمندی و مفید بودن می کنند.

متخصص زنان و زایمان دانشگاه در ادامه پیرامون اثرات مثبت روانشناختی فرزندآوری گفت: از وظایف و تکالیف هر زوجی در طول زندگی مشترک خود، تربیت انسانی شایسته است، بنابراین فرزندآوری و تربیت آنها، در رشد شخصیت والدین نیز اثرگذار است.

استاد پیشکسوت گروه زنان و زایمان دانشگاه از جمله دغدغه های مهم برخی زوجین را، حاملگی در سن بالا عنوان کرد و افزود: البته که با افزایش سن تا حدودی عوارض باروری افزایش و احتمال بارورشدن در سن بالای ۳۵ سال نیز کاهش می یابد.

عضو هیات علمی گروه زنان و زایمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به اثرات مثبت فرزندآوری بر سلامت زنان گفت: فرزندآوری سبب کاهش خطر ابتلا به سرطان پستان (با شیردهی)، بهبود آندومتریوز و کاهش سرطان تخمدان می شود، لذا افرادی که در طول عمر خود زایمان و شیردهی نداشته اند، بیشتر در معرض خطر ابتلا به سرطان تخمدان هستند.

دکتر صدیقه آیتی در گفتگو با وبدا، فرزندآوری را یکی از پراحساسات ترین تجربیات زندگی زوجین توصیف و خاطرنشان کرد: فرزندآوری علاوه بر تضمین سلامت جسمانی زنان، دارای آثار روانشناختی مثبت برای والدین هم می باشد و یکی از مسائل مهم که در اسلام جایگاه وسیعی دارد، مقوله ی فرزندآوری است.

وی جمعیت جوان هر کشور را از مهم ترین ثروت های آن و پیری جمعیت و سالمندی را یکی از معضلات آینده مملکت برشمرد و با اشاره به آموزه های دینی در این خصوص گفت: فرزندآوری در قرآن کریم و احادیث امری بسیار پسندیده شمرده شده و در حدیثی از پیامبر گرامی اسلام (ص) نقل شده است که ایشان در قیامت به افزایش جمعیت امت خود افتخار می کنند.

این استاد پیشکسوت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، باروری را یکی از مهمترین مؤلفه های پویایی جمعیت در کشور دانست و با ابراز تأسف از شرایط کنونی حاکم بر کشورها گفت: متأسفانه در دنیای امروز برخی ضرورت فرزندآوری را زیرسوال برده و معتقدند، که نگهداری حیوان به جای فرزند آسانتر بوده و گاهی فرزند را مانعی برای رشد علمی و اقتصادی والدین محسوب می دانند؛ در حالیکه فرزندآوری اثرات مثبتی همچون، کاهش موارد خطر ابتلا به سرطان پستان، بهبود آندومتریوز و کاهش سرطان تخمدان را بر سلامت زنان دارد و افرادی که در طول عمر خود زایمانی نداشته و از شیردهی محروم بوده اند، یکی از عوامل خطر ابتلا به سرطان تخمدان را دارند.

اقدامات موثر در حوزه تشخیص صحیح و زود هنگام بیماری سرطان

در بیمارستان امام رضا (ع) بوده که البته این فضا در آینده ای نزدیک برای دیگر سرطان ها هم قابل استفاده خواهد بود.

مدیر گروه رادیوآنکولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به کارهای مؤثر انجام شده در حوزه سرطان و تأثیرات آن در پیشگیری و درمان این بیماری، بیان کرد: با تلاش های صورت گرفته پیشرفت های خوبی در حوزه جراحی سرطان انجام شده و ما در حال حاضر در بسیاری از مسائل و مشکلات حوزه سرطان پاسخگو هستیم و تنها مشکلمان کمبود دستگاه های مورد نیاز در این حوزه و انتظار طولانی مدت بیماران بوده است.

دکتر آل داوود اضافه کرد: همچنین در حوزه دارو هم توانمندی بالایی در تولید انواع داروهای مورد نیاز بیماران سرطانی داریم، اما باید اشاره کنیم

متخصص پرتو درمانی و رادیوتراپی و مدیر گروه رادیوآنکولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: با تلاش های اعضای مرکز تحقیقات سرطان مشهد کارهای بسیار خوبی در زمینه تشخیص صحیح و زود هنگام بیماری سرطان و همچنین تولید داروهای مرتبط با بیماران سرطانی انجام شده است.

دکتر سیدامیر آل داوود در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: ما در سال های اخیر پیشرفت های خوبی در حوزه های پیشگیری و درمان سرطان و همچنین تولید داروهای مرتبط با شیمی درمانی و ایمونوتراپی و دیگر درمان های مدرن در حوزه سرطان داشته ایم.

وی تصریح کرد: در حوزه رادیوتراپی ۲ اتفاق بسیار خوب رقم خورده که یکی از آنها راه اندازی دستگاه توموتراپی بیمارستان امید بوده و دیگری دستگاه برای تراپی ویژه سرطان های زنان (رحم و دهانه رحم)





حدود ۲۵ درصد افراد بی خوابی را تجربه می کنند

به موسیقی آرامش بخش ، خواندن چیزی باشد که خیلی تحریک کننده نیست یا فعالیت آرام دیگری باشد علاوه بر این حمام یا دوش آب گرم ۱-۲ ساعت قبل از خواب نیز می تواند به آرامش فرد کمک کند. همچنین ، با خنک شدن بدن بعد از دوش گرفتن یا حمام ، افت دما می تواند به خوابیدن کمک کند.

فوق تخصص اختلالات خواب و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه اگر بعد از ۲۰ دقیقه تلاش ن خوابیدید ، از رختخواب خارج شوید. در جایی تاریک و ساکت بنشینید و یک فعالیت آرام بخش انجام دهید و به محض اینکه فرد احساس خواب آلودگی کند ، می توانید به رختخواب برگردید، گفت: نوجوانان بین ۱۳ تا ۱۸ سال هر ۲۴ ساعت به ۸-۱۰ ساعت خواب نیاز دارند، نوجوانان ممکن است اضطراب داشته باشند از همین رو صحبت کردن قبل از خواب می تواند به خواب بهتر کمک کند.

وی ابراز کرد: شخصی که به طور منظم خواب کافی و با کیفیت ندارد احساس خواب آلودگی طی روز، کمبود تمرکز، فراموشکار شدن، احساس افسردگی و... را تجربه می کند علاوه بر این زمینه ابتلا به برخی بیماریها را نیز فراهم می کند.

فوق تخصص اختلالات خواب و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: هر انسانی یک سوم عمر خود را در خواب می گذراند و خواب به دلیل استراحت مغز از اهمیت بالایی برخوردار است که این موضوع به موازات افزایش سن نیز افزایش می یابد. دکتر سید حجت کاوه، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه یک سوم عمر ما در خواب است و در خواب مغز استراحت می کند ، خاطر نشان کرد: در خواب از هجوم اطلاعات و اخبار و افکار کاسته می شود و مغز استراحت می کند اما زمانی که مغز استراحت کافی نداشته باشد این موضوع باعث اختلال در عملکرد سایر اعضای بدن می شود.

وی با اشاره به اینکه میزان خواب کافی در کودکان ۸ تا ۹ ساعت، بزرگسال ۷ تا ۸ ساعت و سالمندان ۶ تا ۷ ساعت است، گفت: وقتی خواب کودکان کمتر از زمان مورد باشد هورمون رشد به خوبی کار نمی کند و سیستم وزن گیری و رشد کودک دچار اختلال می شود.

دکتر کاوه با بیان اینکه بی خوابی شایع ترین اختلال خواب است و ۲۵ درصد افراد آن را تجربه می کند ، اظهار کرد: بهداشت خواب به مجموعه عاداتی گفته می شود که منجر به داشتن یک خواب راحت و باکیفیت می شود. این مجموعه عادات شامل سبک زندگی و عادات غذایی است که با ریتم های طبیعی بدن هماهنگ است.

وی ابراز کرد: خنک نگه داشتن اتاق خواب می تواند به بهبود خواب کمک کند. طبق اطلاعات بنیاد ملی خواب ، دمای ۶۰-۶۷ درجه فارنهایت ایده آل است علاوه بر این اگر مشکل نور یا سر و صدا است ، پرده های تیره یا ماسک چشم یا گوش را امتحان کنید.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه در صورت امکان ، فعالیتهای اتاق خواب را به خواب محدود کنید تا به تأکید بر ارتباط ذهنی بین تخت و خواب کمک کنید، تصریح کرد: ایجاد یک روال آرامش بخش برای راحت شدن قبل از خواب به بدن کمک می کند تا زمان خواب فرا برسد. سعی کنید حداقل ۱-۲ ساعت قبل از خواب از صفحه نمایش مانند تلفن ها و لپ تاپ ها خودداری کنید. نور آبی در این صفحات می تواند تولید ملاتونین ، هورمون دخیل در خواب را مختل کند.

وی ادامه داد: یک روال آرامش بخش ممکن است شامل گوش دادن

تولید داروهای مرتبط با بیماران سرطانی انجام شده که در درمان های مؤفقت آمیز بیماری هم مؤثر بوده و در کنار آن نیز کارهای خوبی هم در موضوع غربالگری سرطان انجام شده و بی شک با ایجاد بخش غربالگری مرکز تخصصی و فوق تخصصی سرطان شهید آیت الله رئیسی گامی بلند در حوزه غربالگری سرطان و تشخیص به موقع این بیماری برداشته خواهد شد.

وی در پایان گفت: باید در جهت دوری از سرطان و مشکلات ناشی از بیماری اقدامات پیشگیرانه و غربالگری های آن را مورد توجه قرار دهیم، چرا که شناسایی و تخصیص صحیح و زودهنگام سرطان بین ۸۰ تا ۹۰ درصد در درمان مؤثرتر این بیماری مؤثر بوده و هست.

حوزه سرطان اضافه خواهد شد. معاون پژوهشی مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: در کشور ما یک سوم بیماران سرطانی که مراجعه به هنگام داشتند درمان شدند و در این خصوص باید بگوییم که تشخیص صحیح و حضور به موقع در نزد پزشک بسیار مؤثر بوده و بی شک هرچه قدر که این تشخیص در مراحل اولیه بیماری باشد درمان آن مؤثرتر، کم هزینه تر و کم عارضه تر خواهد بود و شانس علاج قطعی و ریشه کنی کامل بیماری را افزایش می دهد.

دکتر آل داود افزود: در سال های اخیر تحقیقات مؤثر زیادی در خصوص تشخیص صحیح و زودهنگام بیماری سرطان و همچنین

که گران قیمت هستند که در این خصوص و در جهت تهیه راحت تر این داروها از سوی بیماران و خانواده های آنان نیازمند پوشش بهتر بیمه ها هستیم.

وی تأکید کرد: یکی دیگر از کارهای خوب انجام شده در حوزه سرطان تهیه دستگاه رادیوتراپی شتاب دهنده با انرژی بالا برای مرکز تخصصی و فوق تخصصی سرطان شهید آیت الله رئیسی بیمارستان امام رضا(ع) بوده که به تازگی تحویل گرفته شده، دستگاهی که هم اکنون در حال نصب است و طبق پیش بینی صورت گرفته در دهه مبارک فجر راه اندازی می شود و با فعال شدن این دستگاه خدمتی دیگر بر خدمات موجود در



نجات کودک سه ماهه با همکاری تیم تخصصی بیمارستان امام رضا (ع)



کودک سه ماهه‌ای با ۲۰ درصد سوختگی، با تلاش‌های تیم تخصصی بیمارستان امام رضا (ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از بحران نجات یافت و به زندگی بازگشت.

فوق تخصص مراقبت‌های ویژه بیمارستان امام رضا (ع) و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا اظهار کرد: یک کودک سه ماهه مشهدی که بر اثر انفجار گاز ناشی از نشت گاز پیک‌نیک دچار ۲۰ درصد سوختگی شده بود، به بخش ICU سوختگی بیمارستان امام رضا (ع) منتقل شد. این حادثه تلخ نه تنها کودک، بلکه پدر و مادر او را نیز درگیر کرد؛ هرچند شدت سوختگی والدین کمتر و در حدود ۲ درصد بود.

سید جواد پورافضلی خاطر نشان کرد: در خصوص شرایط اولیه این کودک افزود: کودک در طی بستری با مشکلات شدید الکترولیتی، اختلال عملکرد کلیوی، آریتمی‌های قلبی، عفونت و شوک روبرو بود. این شرایط برای کودکان در این سن بسیار خطرناک و طاقت‌فرسا است.

وی تصریح کرد: درمان سوختگی در کودکان به دلیل حساسیت بالای بدن آن‌ها بسیار چالش‌برانگیز است. این کودک در ابتدا دچار کم‌آبی شدید شده بود که باعث اختلالات الکترولیتی و کاهش عملکرد کلیه‌های او شده بود و در ادامه آریتمی‌های قلبی و عفونت و شوک ناشی از آن کار درمان را بسیار سخت نمود. با همکاری تیم جراحی و مراقبت‌های شبانه‌روزی پرستاران، تمامی این مشکلات به تدریج برطرف شد.

دکتر پورافضلی اظهار کرد: پرستاران ICU و بخش سوختگی بیمارستان امام رضا (ع) در درمان این کودک نقش حیاتی داشتند.

وی تصریح کرد: کودک طی روزها و شب‌های بستری تحت مراقبت‌های بی‌وقفه پرستاران قرار گرفت. این تلاش‌ها نه تنها به بهبود وضعیت

جسمانی او کمک کرد، بلکه از بروز عوارض جدی‌تر جلوگیری نمود. فوق تخصص مراقبت‌های ویژه بیمارستان امام رضا (ع) خاطر نشان کرد: پس از چندین هفته درمان فشرده، کودک اکنون در وضعیت عمومی خوبی قرار دارد و از بیمارستان مرخص شده است. پزشکان امیدوارند با ادامه مراقبت در منزل و پیگیری‌های دوره‌ای، وضعیت او به‌طور کامل تثبیت شود.

در استفاده از گاز مایع و پیک نیک دقت بیشتری داشته باشند و در صورت بروز حوادث سوختگی، از درمان‌های خانگی غیر استاندارد خودداری کرده و سریعاً به مراکز درمانی مراجعه کنند.

ورزش و رژیم غذایی سالم نقش موثری در کاهش ریسک ابتلا به بیماری‌های قلبی دارد

دکتر قلبی با بیان اینکه تشخیص سریع و مراجعه فوری به مراکز درمانی، می‌تواند از عوارض جبران‌ناپذیر پیشگیری کند و به بهبودی سریع‌تر بیمار کمک کند گفت: افزایش آگاهی جامعه در مورد علائم و نشانه‌های سکته قلبی و اقدامات پیشگیرانه از طریق رسانه‌های جمعی، نقش مهمی در حفظ سلامت افراد ایفا می‌کند. افراد با رعایت توصیه‌های بهداشتی و کنترل عوامل خطر می‌توانند از سلامت قلب خود محافظت کرده و زندگی سالم‌تری داشته باشند. دکتر قلبی با تأکید بر اهمیت مراجعه منظم به پزشک، تصریح کرد: کنترل فشار و قند خون و انجام اقدامات ساده‌ای چون رعایت رژیم غذایی سالم و انجام فعالیت بدنی، می‌تواند به‌سادگی از بروز مشکلات جدی قلبی جلوگیری کند و سلامت قلب را بهبود بخشد.

فشار و قند خون، و پرهیز از مصرف دخانیات از مهم‌ترین اقداماتی است که می‌توان برای پیشگیری از بیماری‌های قلبی انجام داد. وی به ویژه برای افرادی که سابقه خانوادگی بیماری قلبی دارند، توصیه کرد: به صورت منظم به پزشک مراجعه کرده و وضعیت سلامت قلب خود را بررسی کنند. مراقبت از این موارد، احتمال بروز مشکلات قلبی را کاهش می‌دهد و افراد را در مسیر سلامتی قرار می‌دهد. دانشیار گروه بیماری‌های قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی مشهد به علائم سکته قلبی اشاره و خاطر نشان کرد: درد شدید در قفسه سینه، تنگی نفس، احساس خفگی، دردهایی که به نواحی گردن، فک و شانه‌ها منتشر می‌شوند، از مهم‌ترین علائم سکته قلبی هستند. اگر فردی این علائم را تجربه کند، باید بلافاصله تقاضای کمک کند و به اورژانس اطلاع دهد.

دانشیار گروه بیماری‌های قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: حفظ سبک زندگی سالم با کنترل فشار خون و ورزش می‌تواند از بروز مشکلات قلبی جلوگیری کند. دکتر آرش قلبی در گفتگو با وب دا با بیان اینکه سلامت قلب به عوامل متعددی بستگی دارد و رعایت برخی اصول پیشگیرانه می‌تواند به طور قابل توجهی از بروز مشکلات قلبی و عروقی جلوگیری کند اظهار کرد: حفظ رژیم غذایی سالم، انجام ورزش منظم، کنترل



دکتر آرش قلبی
دانشیار گروه بیماری‌های قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی
مشهد پزشکی مشهد

درمان‌های دارویی برای رفع شب ادراری کودکان توصیه نمی‌شود

فوق تخصص بیماری‌های کلیه کودکان و عضو هیأت علمی گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: شب ادراری کودکان جزء آن دسته از مشکلاتی است که به مرور زمان برطرف می‌شود و معمولاً تا ۵ سالگی آنان طبیعی بوده و نباید به دین منظور درمان‌های دارویی انجام شود.

دکتر انوش آذرفر در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: در روزهای اخیر با افزایش میزان مراجعات کودکان به بیمارستان‌های اطفال مواجه هستیم و اکثر این بیماران با مسائل و مشکلات گوارشی و اسهال و استفراغ مواجه بودند و توصیه اکید ما در این خصوص به والدین این است که دقت و توجه لازم را در خصوص رعایت بهداشت دست فرزندان خود و همچنین بهداشت مواد غذایی مصرفی به خصوص شست‌وشوی درست میوه‌ها داشته باشند.

وی تصریح کرد: در موضوع آلودگی هوا علائم خفیف‌تری در کودکان دیده شده و به این گروه سنی توصیه بر عدم خروج از منزل در مواقع آلودگی هوا و استفاده از ماسک در مواقع ضروری مانند رفت و آمد از خانه به مدرسه و بالعکس داریم.

عضو هیأت علمی گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: سرفه شدید در طول شبانه‌روز به‌خصوص در زمان خواب شبانه در برخی از کودکان با علائم و مشکلات آلرژی مشاهده شده و برای این گروه مصرف شربت‌های سیتیزین و لوراتادین و با نظر پزشک متخصص اطفال کمک کننده است، مشکلی که ظرف مدت ۳ تا ۵ روز برطرف می‌شود و اگر نشد باید مجدد مورد معاینه قرار بگیرد و در صورت آزمایش، عکس برداری و دیگر اقدامات لازم مورد نیاز انجام شود.

دکتر آذرفر در رابطه با مشکلات و بیماری‌های کودکان در فصول سرد سال، بیان کرد: در فصل‌های پائیز و زمستان مشکلات و بیماری‌هایی همچون آنفلوآنزا در گروه‌های مختلف سنی از جمله کودکان مشاهده شده و معتقدیم که باید به منظور پیشگیری از این بیماری ویروسی قبل از رسیدن به روزهای سرد سال نسبت به انجام واکسیناسیون آنفلوآنزا اقدام شود، واکسیناسیونی که انجام آن به گروه‌های حساس و پرخطر از جمله کودکان که سیستم ایمنی ضعیف‌تری دارند مورد تأکید است.

وی خاطرنشان کرد: موضوع دیگری در گروه سنی کودکان مطرح است بحث شب ادراری آنان بوده، مشکلی که به مرور زمان برطرف می‌شود و معمولاً تا ۵ سالگی آنان طبیعی بوده و نباید به دین منظور درمان‌های دارویی انجام شود.

فوق تخصص بیماری‌های کلیه کودکان با ذکر این نکته که شب ادراری کودکان و ناتوانی در کنترل شبانه ادرار از جمله مشکلاتی است که از سوی والدین مطرح می‌شود، تأکید کرد: یکی از کارهایی که در این خصوص انجام می‌شود استفاده از تشک زنگ دار و هشداردهنده (برای بیدار شدن کودک هنگام تخلیه ادرار بوده که مصرف آن برای رفع مشکل شب ادراری منعی ندارد و اینکه استفاده از این تشک عوارضی هم برای کودک ندارد، اما بهتر است که قبل از اتمام ۵ سالگی برای رفع این مشکل از تشک زنگ دار و هشدار دهنده استفاده نشود، کاری که معمولاً انجام آن به پس از این زمان که کودک به سن مدرسه نزدیک می‌شود توصیه می‌گردد.

مرحله اول طرح کشوری وارنیش فلوراید دانش آموزان ابتدایی آغاز شد

مرحله نخست طرح کشوری وارنیش فلوراید دانش آموزان ابتدایی در سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ با اولویت پایه اول تا سوم آغاز شد و تا پایان دی ماه ادامه دارد.

عضو هیأت علمی و سرپرست گروه سلامت دهان و دندان معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا اظهار کرد: سلامت دهان و دندان بخش مهمی از سلامت عمومی است که در کیفیت زندگی افراد جامعه به ویژه کودکان نقش چشمگیری دارد و پیشگیری از پوسیدگی دندان از هزینه‌های زیاد درمانی و مشکلات دندان‌های شیری و دائمی در سنین پایین جلوگیری می‌نماید.

دکتر صابر بابازاده با اشاره به برگزاری کارگروه استانی برنامه سلامت دهان و دندان و اتخاذ تصمیم مشترک جهت اجرای موفق طرح وارنیش فلوراید خاطر نشان کرد: در همین راستا تعداد ۳۶۰ نفر از مربیان بهداشت مدارس مشهد در قالب دو گروه و طی دو جلسه دو ساعته جهت انجام صحیح و اصولی وارنیش فلوراید ترابی آموزش دیده و هماهنگی لازم جهت آغاز همزمان طرح در ۲۱ شهرستان تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد از ۱۵ آبان‌ماه انجام شد. وی تصریح کرد: استفاده از وارنیش فلوراید به عنوان یک روش پیشگیری در افزایش مقاومت دندانها و کاهش پوسیدگی بسیار موثر است، بنابراین، پس از آموزش، معاینه و تکمیل پرونده دندانپزشکی برای کودک، وارنیش فلوراید وارنیش فلوراید بوسیله برس یک بار مصرف بر روی دندانهای کودک مالیده می‌شود که استفاده از آن آسان و بدون درد است و باعث تجربه دندانپزشکی خوشایندی برای کودک می‌شود.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه این ماده چسبنده است و پس از جذب فلوراید با گذشت زمان ۲۴ ساعت از سطح دندان پاک می‌شود، خاطرنشان کرد: قبل از انجام وارنیش فلوراید، کودک باید دندان‌های خود را مسواک زده باشد. بنابراین در روزی که قرار است وارنیش فلوراید زده شود و از طرف مدرسه اعلام می‌شود، کودک مسواک و خمیردندان خود را به همراه داشته باشد.

دکتر بابازاده تأکید کرد: پس از انجام وارنیش فلوراید، کودک باید تا پایان آن روز، از نوشیدنی‌ها و غذاهای خنک و ولرم (غیر داغ)، خوراکی‌های نرم و غیر چسبنده استفاده کند تا وارنیش فلوراید بتواند مدت بیشتری بر روی دندان‌ها باقی بماند و اثرگذاری لازم در کاهش پوسیدگی را داشته باشد.

وی ادامه داد: کودک تا صبح روز بعد نباید از مسواک و نخ دندان استفاده نماید تا وارنیش فلوراید فرصت بیشتری جهت تماس با دندان داشته باشد و جهت اثر بخشی این ماده، لازم است حداقل دو بار در سال از وارنیش فلوراید برای کودک استفاده شود.



فعالیت بدنی؛ عامل کاهندهی احتمال ترومبوز آنها باشد

ترومبوز و خطرات ناشی از آن بیشتر شده، لذا لازم است تمام افراد با علل ایجاد کننده و علایم ناشی از ترومبوز آشنا شوند. وی ادامه داد: خون حیاتی‌ترین مایع برای بدن انسان و حاوی سلول‌ها و مواد پروتئینی است، که باید به صورت مداوم در تقریباً تمام قسمت‌های بدن جریان پیدا کند و اکسیژن و مواد غذایی را به سلول‌های بدن رسانده و دی‌اکسید کربن و مواد دفعی را از آنها دور نماید و شاید بتوان گفت که حساس‌ترین تعادل در بین پروتئین‌های بدن، در خون اتفاق می‌افتد.

دکتر توسلی خاطرنشان کرد: خون در بدن انسان از یک طرف باید سیال و روان و بدون لخته باشد، تا بتواند در داخل تمام‌ها و مویرگ‌های بدن روان و جاری باشد و از طرفی هم در مواقع ضرورت باید لخته شود و جلوی خونریزی را بگیرد و با ایجاد لخته‌های خون مانع ادامه خونریزی و مرگ شوند. حال اگر لخته شدن خون ناخواسته صورت بگیرد و در هر رگی تشکیل شوند، مانع جریان خون خواهند شد و این امر می‌تواند منجر به پیدایش بیماری‌های مهمی مانند، سکته‌های قلبی، سکته‌های مغزی، لخته خون در سیاهرگ‌های عمقی پا DVT، آمبولی ریه و آمبولی و ایسکمی اندام‌ها، آمبولی و ایسکمی رگ‌های روده‌ها می‌شود. وی تاکید کرد: باید توجه داشت که ترومبوز هم ناشی از عوامل ژنتیکی و استعداد فردی و هم اینکه در اثر مسائل محیطی و روش زندگی برای انسان ایجاد می‌گردد.

دکتر توسلی در خصوص افراد مستعد جهت بروز ترومبوز نیز گفت: افراد بالای ۶۰ سال، بیماران مبتلا به سرطان، افراد با سابقه فامیلی و خانوادگی، لخته خون در پا یا قسمت دیگری از بدن، داشتن یک یا چند نوبت DVT یا آمبولی ریه، خانم‌های حامله یا تازه زایمان کرده، مصرف کنندگان قرص‌های حاملگی یا درمان‌های جایگزین هورمونی، افراد تازه جراحی شده،

استاد گروه جراحی عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه، ترومبوز یا لخته شدن خون مانع جریان خون می‌شود گفت: در پی لخته شدن خون، سکته‌های قلبی، سکته‌های مغزی، لخته خون در سیاهرگ‌های عمقی پا DVT، آمبولی ریه و آمبولی و ایسکمی اندام‌ها، آمبولی و ایسکمی رگ‌های روده‌ها محتمل است. دکتر علیرضا توسلی با اشاره به روز جهانی ترومبوز (لخته شدن خون) و اهمیت آن در گفتگو با وبدا اظهار داشت: امروزه با توجه به افزایش سن و پیدایش بیماری‌های مربوط به سیستم قلبی و عروقی، اهمیت



کودکان و سالمندان بیش از سایر گروه‌ها در معرض ابتلا به پنومونی قرار دارد

اوقات به طرقی میکروب وارد ریه‌ها شده و موجب عفونت می‌شود. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه علل ابتلا به پنومونی شامل ضعیف بودن سیستم ایمنی بدن، حمله میکروبی شدید و عدم توانایی بدن برای فیلتر کردن هوای موجود است، گفت: پنومونی در کودکان و نوزادان، سالمندان (افراد بالای ۶۵ سال)، افرادی که مشکلات و بیماری‌های مزمن همزمان دیگری دارند، می‌تواند خطرآفرین باشد. وی بیان کرد: اگر درمان مناسب و صحیح به موقع شروع شود، پنومونی در طی ۱-۳ هفته بهبود خواهد یافت اما سالمندان و افراد معلول و ناتوان ممکن است به زمان طولانی‌تری برای بهبودی نیاز داشته باشند.

بیماری را ندارند می‌توانند ناقل بیماری بوده و پنومونی را منتشر کنند. تصریح کرد: پنومونی می‌تواند از شدت خفیف تا تهدید کننده زندگی متغیر باشد. این بیماری برای نوزادان و کودکان خردسال، افراد بالای ۶۵ سال و افرادی که مشکلات سلامتی دارند یا سیستم ایمنی ضعیفی دارند بسیار جدی است. وی بیان کرد: در حقیقت ذات‌الریه عفونتی است که کیسه‌های هوایی (آلوئول) ریه شما را ملتهب می‌کند. کیسه‌های هوا ممکن است پر از مایع یا چرک شوند و علائمی مانند سرفه، تب، لرز و مشکلات تنفسی ایجاد کنند. دکتر سروری گفت: بیشتر اوقات بینی و راه‌های هوایی هوای تنفس شده را از میکروب‌ها پاک می‌کنند. این امر موجب می‌شود که ریه‌ها از عفونی شدن محافظت شوند. اما گاهی

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: پنومونی یک بیماری عفونی شایع ریه‌ها است که توسط باکتری، ویروس یا قارچ ایجاد می‌شود و اغلب توسط سرفه، عطسه، تنفس منتشر می‌شود. دکتر شهاب‌الدین سروری، در گفتگو با وبدا با اشاره به اینکه پنومونی (ذات‌الریه) عفونتی است که کیسه‌های هوایی یک یا هر دو ریه را ملتهب می‌کند، خاطر نشان کرد: کیسه‌های هوا ممکن است با مایع یا چرک (مواد چرکی) پر شود و باعث سرفه همراه با خلط یا چرک، تب، لرز و مشکل در تنفس شود علاوه بر این ارگانیسم‌های مختلفی از جمله باکتری‌ها، ویروس‌ها و قارچ‌ها می‌توانند باعث ذات‌الریه شوند. وی با اشاره به اینکه حتی کسانی که علامت

یک تا دو ساعت، از خواب یا از صندلی خود بلند شوید، یا از ماشین پیاده شده و حرکت کنید. چنانچه این کار ممکن نیست، می توانید در صندلی خود ورزش کنید. پاهای خود را دراز کنید، پاهای خود را خم کنید و هر ۱۵ یا ۲۰ دقیقه انگشتان پا را بکشید. وی گفت: همچنین باید از کمبود آب بدن و از پوشیدن جورابهای تنگ خودداری کنید. بی حرکتی به دلیل بستری شدن در بیمارستان، تروما یا جراحی، بی حرکتی و نشستن یا خوابیدن طولانی مدت برای روزها یا بیشتر با خطر لخته شدن خون در پاها و آمبولی ریه همراه است. این حالت در برخی از بیماری ها با شرایط از جمله، سکته مغزی، فلج عضلانی، شکستگی پا و گچ گرفتن آن و در مواردی مانند عمل جراحی و برخی شرایط خاص در بیمارستان به وجود می آید. وی در ادامه افزود: در منزل یا بستری در بیمارستان، لازم است حتی الامکان تا آنجا که می توانید و پزشک شما اجازه می دهد اقداماتی برای کاهش خطر لخته شدن خون انجام دهید. این اقدامات می توانند شامل راه رفتن با کمک اطرافیان (البته بعد از مشاوره پزشک)، انجام حرکات ورزشی با پا مانند باز و بسته کردن آن، تغییر پوزیشن و حرکات کششی نوک انگشتان می شود. در همین ارتباط استفاده از جوراب های کشی، استفاده از دستگاه های فشارنده بر روی پا، استفاده از برخی داروهای ضد انعقادی توصیه می شود.

وی هشدار داد: با توجه به اینکه مصرف سیگار برای سیستم قلب و ریه و تمام بدن و رگ ها مضر است، می تواند باعث التهاب در جدار رگ ها و در نهایت منجر به ترومبوز رگ ها و بیماری های ناشی از آن شود؛ به ویژه خانم هایی که حامله هستند یا قرص بارداری مصرف می کنند با کشیدن سیگار، احتمال لخته خون بسیار زیاد افزایش می یابد. متخصص جراحی در عین حال تاکید کرد: برخی از علل ایجاد ترومبوز در بدن، مانند استعداد ژنتیکی به لخته شدن خون یا افزایش سن قابل کنترل و پیشگیری نیستند. اما در طول زندگی انسان عواملی هستند که موجب افزایش ریسک ترومبوز و آمبولی می شوند و می توان آنها را کنترل کرد مانند سیگار و عدم انجام فعالیت بدنی که ذکر شد. همچنین افرادی که برای مدت طولانی بی تحرک هستند، افرادی که خطر زیادی برای بروز DVT یا آمبول ریوی دارند و افرادی که در معرض خطر بالای سندرم حاد عروق کرونر یا سکته مغزی هستند در معرض خطر ترومبوز قرار دارند.

اقدامات پیشگیرانه از لخته شدن خون در موقعیت کم تحرکی
دکتر توسلی همچنین گفت: اگر قصد مسافرت طولانی با هواپیما یا ماشین را دارید، باید بدانید که خطر ایجاد لخته خون در پا و آمبولی ریه در این شرایط افزایش خواهد یافت. برای کاهش این خطر، شما باید تمام تلاش خود را بکنید تا در فواصل

بی حرکتی پا در سه روز گذشته، افراد چاق و دارای اضافه وزن، مصرف کنندگان سیگار و تنباکو، افراد دارای فعالیت بدنی کم و نیز کم تحرکی طولانی مدت بیشتر از سایر افراد در معرض ترومبوز هستند.

وی اضافه کرد: ترومبوز با علائمی از جمله، تورم دست یا پا، درد و حساسیت در محل ترومبوز و به تدریج در همان موضع ایجاد گرمی و تغییر رنگ نیز ظاهر می شود. در ارگان هایی مثل روده ها، قلب و پا ریه ترومبوز باعث خون نرسیدن به آن عضو شده و ممکن است، مشکلات خطرناک تری که ناشی از اختلال در عملکرد آن عضو باشد بروز نماید. وی تشخیص سریع و درمان به موقع این بیماری را بسیار حیاتی دانست و گفت: اگر ترومبوز دیر تشخیص داده شود، پرتاب لخته خون ممکن است به حالت خطرناکی مثل آمبولی منجر شود و اگر آمبولی در ریه اتفاق بیافتد، علائم متنوعی از خفیف مثل تنگی نفس تا علائم شدید مثل نارسایی تنفسی و مرگ و میر همراه دارد.

دکتر توسلی همچنین گفت: در بین فاکتورهای سبک زندگی سالم دو عامل اصلی یعنی "داشتن فعالیت بدنی و ورزش" و "عدم مصرف سیگار و دخانیات" اهمیت ویژه ای دارند. برای جلوگیری از لخته شدن خون، تحرک، پیاده روی و ورزش به طور مرتب باید انجام شود. از نشستن برای مدت طولانی خودداری کنید، وزن خود را در حد مطلوب نگه دارید و از مصرف سیگار خودداری کنید.

ماهانۀ بالغ بر ۱۵۰۰ عمل جراحی در بیمارستان شهید هاشمی نژاد انجام می شود

بخش های دیگری هم فعال است که به ارائه خدمات تخصصی به بیماران می پردازد، خاطرنشان کرد: از جمله این بخش ها می توان از کت لب، آنژیوگرافی، اتاق عمل جراحی قلب، مرکز ام آر آی و غیره نام برد. دکتر موسوی گفت: به علت حجم بالای مراجعات به بیمارستان شهید هاشمی نژاد که از جمله مراکز اصلی در حوزه های قلب و زنان است نیازمند حمایت بیشتری هستیم.

وی افزود: ماهانه بالغ بر ۱۵۰۰ عمل جراحی در این بیمارستان انجام می شود و مردم از خدمات باکیفیت این مرکز درمانی که با تعرفه دولتی ارائه می شود بهره مند هستند، خدماتی که با رضایت مندی بالا از سوی بیماران و همراهیان آنان همراه بوده است.

رئیس بیمارستان شهید هاشمی نژاد بیان کرد: یکی از خدمات تخصصی که در بیمارستان شهید هاشمی نژاد ارائه می شود در حوزه قلب بوده که بیماران این حوزه توسط متخصصان قلب و عروق تحت درمان و خدمات آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی قرار می گیرند و در صورت نیاز به عمل جراحی نیز خدمات مرتبط با این حوزه توسط تیم جراحی قلب این بیمارستان ارائه می شود.

رئیس بیمارستان شهید هاشمی نژاد از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: ماهانه بالغ بر ۱۵۰۰ عمل جراحی در این بیمارستان انجام می شود و مردم از خدمات باکیفیتی که این مرکز درمانی ارائه می شود رضایت مندی بالایی دارند.

دکتر سیدمحمد موسوی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: بیمارستان شهید هاشمی نژاد با ۴۰۰ تخت

بستری ۱۱ اتاق عمل فعال در منطقه شمال شرق مشهد واقع شده و یکی از بزرگترین مراکز درمانی دانشگاهی در پاتخت معنوی ایران است، بیمارستانی که محدوده حرم مطهر رضوی قرار دارد و به زائران و مجاوران امام رضا(ع) خدمات درمانی سرپایی و بستری ارائه می دهد.

وی تصریح کرد: در این بیمارستان بیشترین میزان ورودی بیمار به بخش اورژانس را در طول سال داریم و بیماران مراجعه کننده به این بخش هم در زمانی کوتاه تعیین تکلیف می شوند.

رئیس بیمارستان شهید هاشمی نژاد با بیان اینکه در این مرکز درمانی علاوه بر تخت های موجود در بخش های بستری و اتاق های عمل،



ردپای دخانیات در بسیاری از سرطان ها دیده می شود



متخصص آنکولوژی و رئیس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امید از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد، آگاهی بخشی عمومی و انجام به موقع غربال گری ها را از رسالت های مهم کادر درمان دانست و با اشاره به فاکتورهای خطر ابتلاء به انواع سرطان ها گفت: مصرف دخانیات یکی از عوامل خطری است که رد پای آن در بسیاری از سرطان ها دیده می شود.

دکتر سودابه شهید ثالث در گفتگو با وبدا، ضمن تاکید بر ترسناک نبودن بیماری سرطان و علاج پذیر بودن آن؛ در صورت تشخیص بهنگام، شایع ترین نوع سرطان در بین جمعیت زنان جهان را سرطان پستان برشمرد و گفت: داده های جمعیت شناختی نشان می دهد، در ایران از هر چهار یا پنج خانم، یک نفر و در سایر کشورها از هر هشت نفر یک خانم به سرطان پستان مبتلا می شود. همچنین در کشورهای غربی، اوج سن بروز سرطان پستان، ۱۰ سال بالاتر است، اما کشور ما ۱۰ سال جوان تر است، یعنی خانم های ایرانی ۱۰ سال زودتر به این بیماری مبتلا می شوند.

وی با بیان اینکه مطالعات انجام شده، شایع ترین سن ابتلا به سرطان پستان در زنان ایرانی را ۴۸ یا ۴۹ سال نشان می دهد افزود: هشدار می دهیم که نتیجه این مطالعه به ما می دهد، آن است که در واقع خانم های ایرانی در بهترین سن و دوره عمر خود به سرطان پستان مبتلا می شوند؛ دوره ای که یک خانم، مادر خانواده است و علاوه بر اینکه پایه های یک خانواده را تشکیل می دهد، یک فرد فعال اجتماعی در جامعه به شمار می رود، بنابراین آسیب به یک خانم، در این دوره می تواند

آسیب های جبران ناپذیری را از لحاظ میزان کارایی و اختلال بنیان های خانواده، بر بدنه جامعه وارد کند.

رئیس بیمارستان امید همچنین با اشاره به اینکه، نیمی از جمعیت جامعه را زنان تشکیل می دهند افزود: اولین رسالت کادر درمان و اولین گام برای پیشگیری از بروز سرطان پستان، ایجاد یک فضای مناسب اطلاعاتی و آگاهی بخشی به مردم و زنان جامعه است، لذا ما باید آگاهی مؤثری را در این راستا، برای این گروه از جامعه ارائه کنیم و در کنار بیماری اطلاع و آگاهی از آن می تواند، بسیار مهم باشد. به عبارت بهتر در صورتی که، خانم ها درباره کلیه مسائل بهداشتی و درمانی خود آگاهی را لازم داشته باشند، ما کمتر با تومورهای زخمی و تومورهای بزرگ و سایر مشکلاتی از این قبیل مواجه می شویم.

دکتر شهید ثالث در خصوص ریسک فاکتورهای ابتلا به سرطان هم گفت: این فاکتورها شامل عوامل قابل کنترل و غیرقابل

کنترل هستند و از ریسک فاکتورهای غیر قابل کنترل بروز سرطان پستان، می توان به جنسیت اشاره کرد، که در بین جمعیت مردان بین یک تا دو درصد گزارش شده است. عامل دوم غیر قابل کنترل، افزایش سن است که می تواند باعث افزایش ریسک ابتلا به سرطان پستان شود. همچنین از جمله ریسک فاکتورهای قابل کنترل سرطان پستان، چاقی بعد از یائیسگی است، چرا که در بافت چربی تبدیل هورون ها به استروژن رخ می دهد. وی اضافه کرد: دریافت استروژن های خارجی، نیز یکی دیگر از عوامل خطر قابل کنترل سرطان پستان است و شاید در گذشته هورمون درمانی جایگزین خوبی برای دوره یائیسگی بود، که البته مزایای خاص خود را دارد، اما در حال حاضر با در نظر گرفتن مزایا و معایب آن برای بیمار انجام از این روش استفاده می شود. همین طور جوانان و یا کودکانی که در سنین کودکی، به دلیل بیماری هایی از جمله بیماری لنفوم، قفسه

مرکز تحقیقات آلرژی مشهد تنها مرکزی است که

موافقت بین المللی مطالعات کهیر مزمن را دارد

پیریک انجام می شود تا که به تشخیص علت بیماری کمک کند.

عضو مرکز تحقیقات آسم و آلرژی مشهد با ذکر این نکته که کهیر حاد ۲۰ درصد جمعیت را در بر می گیرد، تأکید کرد: کهیر مزمن به ۲ دسته خودبه خودی و القایی تقسیم می شود که کهیر مزمن خودبه خودی بدون هیچ علت خارجی رخ می دهد، اما کهیر مزمن القایی ممکن است که به دلایل فیزیکی و غیرفیزیکی به وجود آید که موارد با کهیر فیزیکی به دلیل فشار روی پای خود می ایستند و کف پا

دکتر مریم خوشخوی در گفتگو با وبدا، اظهار کرد: بیماری کهیر به صورت ضایعات خارش دار و تورم و قرمزی در اطراف آن است که معمولاً گذرا هم بوده و مدتی روی بدن وجود دارد و سپس محو می شود، چنانچه این حالت کمتر از ۶ هفته به طول انجامد کهیر حاد و بیشتر از آن کهیر مزمن نامیده می شود.

وی با اشاره به اینکه کهیر حاد به علت های غذایی و دارویی به وجود می آید و بیماری های ویروسی و گاهی هم دلیل آن ناشناخته است، بیان کرد: چنین وضعیتی معمولاً نیاز به بررسی خاصی ندارد و با توجه به شرح حال بیمار تست پوستی



عوارضی نیز به همراه دارند و این عوارض هم قابل درمان هستند، بنابراین مهم این است که ما اقدام به تشخیص زودرس داشته باشیم.

وی اضافه کرد: در تمام مراحل درمانی تیم پزشکی در کنار بیماران هستند و خوشبختانه بیمارستان امید، اقدامات درمانی کامل را با همت دانشگاه علوم پزشکی مشهد و خیرین نیک اندیش انجام می دهد و کادر درمانی بیمارستان، اعضای هیأت علمی دانشگاه در رشته های مختلف اعم از رادیوآنکولوژی، جراحان سرطان، پاتولوژیست، رادیولوژیست در حال خدمت رسانی به بیماران هستند.

متخصص آنکولوژی دانشگاه با اشاره به معرفی بیمارستان امید به عنوان یکی از مراکز درمانی غربال گری استان افزود: در بیمارستان امید انواع تصویر برداری ها از جمله ماموگرافی، سونوگرافی پاپ اسمیر و کونولوسکوپی انجام می شود، بنابراین یک بیمار با تشخیص بیماری سرطان، می تواند در این بیمارستان تحت شیمی درمانی، پرتو درمانی قرار گیرد که در کنار آن از حمایت ها و کمک های واحد خودمراقبتی، واحد سلامت روان و واحد آموزش سلامت که در تمام مراحل حتی بعد از درمان و دوره های بازتوانی به بیماران خدمت رسانی خوبی ارائه می کنند، برخوردار شوند. خوشبختانه درحال حاضر در مراکز بهداشتی پزشکان و ماماها آموزش دیده حضور دارند و مردم می توانند جهت انجام معاینات لازم به آنها مراجعه کنند و در صورت نیاز به سطح دوارجاع داده شوند. وی در پایان تاکید کرد: مردم نباید از سرطان ترس و نگرانی داشته باشند و آگاه باشند که این بیماری ها قابل علاج هستند و به پزشک خود اعتماد کنند و درمان ها را پیگیری کنند.

با توجه به اهمیت موضوع، حتی می توانیم برای انجام غربال گری ها نیز اطلاع رسانی کنیم.

خانم ها از سن ۲۰ سالگی، خودآزمایی پستان داشته باشند

دکتر شهید ثالث با اشاره به اهمیت بررسی پستان ها و نقش آن در تشخیص بهنگام علائم خطر بروز سرطان پستان گفت: لازم است که بانوان از سن ۲۰ سالگی، خودآزمایی پستان را انجام دهند؛ به این صورت که یک هفته بعد از اتمام دوره عادت ماهانه با ایستادن جلوی آئینه و قرار دادن دست ها به کمر یا در کنار، به حالت دورانی یا شعاعی کل بافت پستان خود را مورد معاینه قرار دهند و با برخورد به نکته مشکوک به پزشک مراجعه کنند. در سنین ۲۰ تا ۴۰ سال هم بهتر است افراد توسط یک متخصص سالی یک بار بررسی شوند. در همین راستا مامو گرافی، اولین اقدام تصویربرداری می باشد، که برای غربال گری بسیار مهم است.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ادامه توصیه سازمان بهداشت جهانی مبنی بر انجام اولین مامو گرافی در سن ۴۰ سالگی و انجام معاینه سالانه توسط پزشک را یادآور شد و افزود: چنانچه در خانواده و بستگان درجه یک فرد، سابقه سرطان پستان کمتر از سن ۵۰ سال وجود دارد که احتمال ارثی بودن را تقویت می کند با کاهش ۱۰ سال از آن سن، غربال گری باید انجام شود؛ یعنی خانمی که مادرش در سن ۴۵ سالگی مبتلا به سرطان پستان شده، باید در سن ۳۵ سالگی اولین تصویربرداری را انجام دهد.

رئیس بیمارستان مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امید همچنین گفت: درمان های مختلفی برای سرطان ها وجود دارد که البته

سینه آنها تحت پرتوتابی قرار گرفته است، در آینده مستعد این بیماری هستند.

دکتر شهید ثالث در بخش دیگری از توضیحات خود، مهمترین ریسک فاکتورهای قابل کنترل ابتلا به سرطان پستان را، افزایش بی رویه مصرف دخانیات عنوان کرد و افزود: امروزه متأسفانه دخانیات در بین جمعیت زنان مصرف دخانیات رواج زیادی پیدا کرده و در گذشته عقیده بر این بود که تنها سرطان ریه با مصرف دخانیات ارتباط مستقیم دارد، اما در حال حاضر متأسفانه ردپای مصرف دخانیات در بسیاری از سرطان ها دیده می شود. همچنین مصرف ترکیبی دخانیات با مشروبات الکلی اثر سینرژیست دارند، یعنی باعث می شوند، فرد چندین برابر در معرض خطر سرطان قرار بگیرد.

وی در همین ارتباط تاکید کرد: سبک زندگی سالم از قبیل، داشتن فعالیت منظم روزانه از جمله پیاده روی، مصرف سبزی جات و میوه جات تازه، مصرف غذاهای سالم، خودداری از مصرف فست فودها و گوشت های نمک سود و غذاهای حاوی مواد نگهدارنده می توانند، در پیشگیری از بروز سرطان مؤثر باشند و با توجه به اهمیت سه نوع از انواع سرطان ها از جمله؛ سرطان پستان، سرطان دهانه رحم و سرطان روده در تمام دنیا غربال گری برای آنها انجام می شود.

رئیس مرکز تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ادامه درباره اهمیت غربال گری سرطان گفت: با توجه به اینکه غربال گری به معنای شناسایی افراد سالم جامعه قبل از بروز یک علامت بیماری است و غربال گری زمانی اهمیت دارد که با تشخیص به موقع بیماری و درمان آن طول عمر فرد مبتلا افزایش یابد، بنابراین غربال گری از جایگاه ویژه ای برای پیشگیری از بیماری برخوردار است، در نتیجه

کهیر می زند و یا اینکه به علت سرما وارد هوای سرد می شود و کهیر می زند.

دکتر خوشخوی اضافه کرد: همچنین کهیر غیرفیزیکی مثل کهیر کولینرژیک بوده و وقتی که فرد فعالیت می کند این اتفاق رخ می دهد و در زمانی که ورزش می کند دچار کهیر می شود و یا اینکه دستش به آب می خورد و کهیر می زند. وی تصریح کرد: کهیر مزمن بر خلاف کهیر حاد نیاز به هیچ تست تشخیصی آلرژی مثل تست پیریک ندارد و در کهیر مزمن هم تنها در صورتی که بیمار خودش بیان کند هر بار یک غذایی را می خورد کهیر می زند، یعنی اینکه شرح حال تکرار شود و این وضعیت باز هم باشد و در این شرایط تست آلرژی و غذایی انجام می شود، اما به طور معمول به

دکتر خوشخوی با اشاره به اینکه مرکز تحقیقات آلرژی مشهد تنها مرکزی در کل کشور است که موافقت بین المللی مطالعات کهیر مزمن را دارد، بیان کرد: ما توانستیم ریجستری کهیر مزمن داشته باشیم که با ریجستری کهیر بین المللی ارتباط دارد و تاکنون مقالات زیادی هم از این ریجستری در مجلات زیاد Q1 و Q2 به چاپ رسیده است، حتی ۲ بار تأیید در سال های ۲۰۲۰ و ۲۰۲۳ از طرف مرکز چریت در برلین که این نت ورک بین المللی را هدایت می کند به مرکز ما داده شده است. وی خاطرنشان کرد: ۴۸ کشور در کل دنیا عضو این نت ورک هستند و ۱۸۶ مرکز هم عضو این نت ورک بین المللی هستند که این مراکز مطالعات کهیر مزمن را انجام می دهند.

هیچ وجه توصیه نمی شود، زیرا بدن علیه خود در این بیماری آلرژی دارد و فعالیت می کند و مکانیزم آن بر خلاف آنچه دیگران فکر می کنند آلرژی غذایی نیست. متخصص آسم و آلرژی افزود: همیشه از دُز معمول آنتی هیستامین های نسل ۲ که خواب آور نیستند استفاده می شوند و دُز بالای آن برای همه توصیه نمی شود، چون در عملکرد روزمره فرد اختلال ایجاد می کند و بعد از اینکه فرد دُز معمول را مصرف کرد و پاسخ نداد باید حتماً به فوق تخصص آلرژی یا متخصص پوست مراجعه کند تا که با نظر آنها دُز آنتی هیستامین را افزایش داد و در صورت عدم پاسخ به درمان در مرحله بعد استفاده از داروهای بایولوژیک تحت نظر یک متخصص تجویز شود.

مرکز معاینات و بررسی پزشکی در مرکز پایش سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد راه اندازی خواهد شد

مرکز معاینات و بررسی پزشکی در مرکز پایش سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد به منظور پیشگیری، تشخیص به موقع، درمان و پژوهش راه اندازی می شود.

مجری طرح پایش سلامت کارکنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا اظهار کرد: وجود امکانات، تجهیزات و شرایط لازم در مرکز مطالعات همگروهی دانشگاه موجب شد تا معاونت پژوهش و فناوری تصمیم به راه اندازی مرکز بررسی پزشکی گرفته تا عموم مردم بتوانند در یک مرکز مجهز علمی و پژوهشی مورد پایش انواع تستهای پزشکی قرار گرفته و نسبت به وضعیت سلامتی خود آگاهی لازم را کسب نمایند.

دکتر سعید اسلامی خاطر نشان کرد: شیوع چشمگیر بیماری‌های غیر واگیر در جامعه موجب بروز مشکلاتی همچون افزایش بار اقتصادی بر خانواده‌ها ناشی از هزینه‌های بالایی تشخیصی و درمانی، اتلاف وقت در مسیر تشخیص و درمان، ضرر و زیان‌های فراوان جسمی، روحی، مادی و معنوی می شود. وی با اشاره به اینکه ایجاد بستر لازم جهت

برنامه‌ریزی و اجرای سیاست‌های پیشگیرانه در راستای حفظ، بهبود و ارتقای وضعیت سلامت افراد جامعه به‌عنوان یکی از مهم‌ترین اولویت‌های دانشگاه و کلیه دستگاه‌های بهداشتی و درمانی، آموزشی و پژوهشی است تصریح کرد: در همین راستا و به منظور اجرای اهداف پیشگیری، تشخیص به موقع، درمان و پژوهش شرایط لازم در مرکز مطالعات هم گروهی دانشگاه علوم پزشکی مشهد فراهم گردید تا ضمن ارائه خدمات لازم پایش سلامت به مراجعین، در زمینه توسعه امور پژوهشی و تولید علم نیز گام‌های مهمی برداشته شود.

دکتر سعید اسلامی انجام آزمایشات خون و ادرار: CBC, FBS, Cholesterol, HDL, SGOT, S, سونوگرافی کامل شکم و لگن، سونوگرافی تیروئید، نوار قلب، اسپیرومتري: (دم سنجی / تست تنفس و ریه)، معاینات چشم: (ارزیابی دید چشم با چارت و دستگاه رفاکتر، متر، ارزیابی فشار چشم، فوتوگرافی فوندوس، OCT یا تصویر برداری لایه‌های شبکیه، بررسی دید رنگی) ، ارتوپدی: (تصویر برداری سه بعدی

اندامهای فوقانی و تحتانی، ارزیابی قدرت مج دست‌ها با دستگاه گریپ، ارزیابی فشار کف پا، ارزیابی پاسچر یا آنالیز قامتی در مردان)، ولوسیمتری: (ارزیابی وضعیت رگ‌ها و سن عروق بدن)، تن سنجی (Inbodi) (: (تشخیص شاخص توده بدنی/ارزیابی وزن/ارزیابی میزان چربی، آب و پروتئین بدن/ تعیین قد ایستاده و نشست/ارزیابی سایز دور شکم، باسن، کمر و گردن)، پرسشگری عمومی: (مشخصات عمومی، وضعیت اجتماعی و اقتصادی، میزان فعالیت فیزیکی)، پزشکی: (پرسشگری سوابق بیماری‌های مزمن، داروهای مصرفی، سابقه خانوادگی بیماری‌ها، ارزیابی فشار خون و علائم حیاتی)، تغذیه: (پرسشگری تغذیه، عادات غذایی و مکملها/ تست چای)، شنوایی سنجی: (بررسی میزان شنوایی از طرق انتقال هوایی و انتقال استخوانی در فرکانسهای ۲۵۰ تا ۸۰۰۰ هرتز) و بررسی عملکرد بویایی و چشایی از جمله خدماتی است که در این مرکز ارائه خواهد شد.

درد در ناحیه گرفتگی سینوس‌ها، در سینوزیت حاد بیشتر از سینوزیت مزمن است

عضو هیات علمی گروه گوش، حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن برشمردن علائم سینوزیت حاد و مزمن گفت: معمولاً درد در ناحیه گرفتگی سینوس‌ها، در سینوزیت حاد بیشتر از سینوزیت مزمن است.

دکتر احمد میمنه جهرمی، در گفت و گو با وبدا بیان اینکه سینوزیت‌ها در دو طبقه حاد و مزمن تقسیم بندی می شود افزود: در سینوزیت حاد، بدون اینکه زمینه قبلی وجود داشته باشد، به دلایلی همچون سرماخوردگی، پولیپ و... مجرای سینوس بسته شده و طی چند روز فرد دچار علائمی همچون گرفتگی بینی و فشار در صورت، احساس سنگینی در ریشه صورت و بینی، بالای چشم، کاهش یا از بین رفتن حس بویایی و ایجاد ترشحات در پشت حلق یا جلوی بینی می شود.

وی ادامه داد: گاهی فرد علیرغم داشتن سینوزیت حاد، ممکن است ترشحات نداشته باشد، به همین دلیل دهانه سینوس بسته

شده و ترشحات نمی توانند خارج شوند و باوجود اینکه معمولاً در بیماری سینوزیت، دردهای شدید وجود ندارد، اما درد در سینوزیت حاد نسبت به سینوزیت مزمن بیشتر است.

دکتر جهرمی ضمن تاکید بر عدم استفاده خودسرانه از قطره‌های بینی در درمان سینوزیت گفت: مصرف خودسرانه و بیش از حد قطره‌های بینی، مشکلات و عوارض بیشتری را برای فرد به وجود می آورد و علیرغم اینکه در معاینات پزشکی، بینی فرد مشکلی وجود ندارد، اما مسیر بینی باز نشده و فرد همیشه احساس تنگی می کند، که این امر ناشی از عوارض دائم مصرف قطره‌ها است.

وی همچنین گفت: فردی ممکن است، طی سال‌ها تحت انواع درمان‌های مختلف و ناقص قرار گرفته باشد که این امر موجب ضخیم شدن مخاط سینوس‌ها و سینوزیت مزمن

می شود. علائم در سینوزیت مزمن شامل سنگینی و فشار، ترشحات خشک شده داخل بینی، گرفتگی صدا، کاهش بویایی و درد در ناحیه بالای چشم است. البته هر درد و سنگینی صورت به علت سینوزیت نبوده و باید علت درد توسط متخصص مربوطه بررسی و تشخیص داده شود.



رژیم غذایی عامل مهمی در پیشگیری و کنترل بیماری دیابت است

قند خون را در یک غذای حاوی کربوهیدرات در بدن اندازه گیری می‌کند، گفت: با توجه به اینکه غذاهایی که شاخص گلیسمی بالایی دارند، باعث نوسانات قند خون می‌شوند، مصرف آنها برای بیماران دیابتی باید به حداقل رسیده و یا از آنها اجتناب کنند.

دکتر اباضلتی با بیان اینکه غذاهایی با شاخص گلیسمی پایین که سیری طولانی مدت را به دنبال دارند، بهترین انتخاب برای این افراد است، گفت: غلات فرآوری شده باید با غلات کامل و گوشت های پرچرب با گوشت بدون چربی یا ماهی جایگزین شود علاوه براین مصرف سبزیجات، حبوبات و لبنیات کم چرب در رژیم غذایی افراد دیابتی توصیه می شود.

وی با بیان اینکه مصرف صبحانه و میان وعده های سالم در کنترل قند خون حائز اهمیت است، ابراز کرد: افراد دیابتی هیچ کدام از وعده های غذایی خود را نباید حذف کنند فقط کنترل وزن و داشتن فعالیت بدنی منظم هم در این بیماران مورد تاکید است.

مدیر گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: با توجه به شیوع روز افزون بیماری دیابت در جامعه، توجه به رژیم غذایی این بیماران می تواند عامل مهمی در کنترل قند خون آنها و پیشگیری از بروز عوارض دیابت باشد.

دکتر زهرا اباضلتی، در گفتگو با وبدا با اشاره به اینکه مهم ترین اهدافی که در رژیم غذایی صحیح یک فرد دیابتی دنبال می‌شود، تنظیم قند خون در محدوده نرمال و پیشگیری از افت قندخون است، خاطر نشان کرد: مقدار غذا، نوع غذا و زمان مصرف غذا از عوامل مهم در تنظیم رژیم غذایی فرد دیابتی است باید غذا در دفعات زیاد و کم حجم استفاده شود البته برخی از مواد غذایی قند خون را بیشتر افزایش می دهند.

وی با اشاره به اینکه شاخص گلیسمی، میزان افزایش



مسمومیت ناشی از بنزودیازپین ها؛

شایعترین نوع مسمومیت در بین بیماران بخش مسمومین بیمارستان امام رضا (ع)

مصرف مجدد آن دارو دچار مسمومیت شود. در چنین مواردی توصیه ما به خانواده ها این است که اگر سالمند در منزل دارند، با تهیه جعبه های مخصوص دارو، آن ها را به صورت صبح، ظهر و شب داخل جعبه قرار دهند و یکی از اعضای خانواده مسئولیت مصرف داروهای سالمند را در منزل به عهده بگیرد. دکتر قاسمی طوسی اضافه کرد: اگر در مصرف داروی سالمند در وعده تجویز شده، دچار شک و تردید شدیم، بهتر است که از خوراندن آن به سالمند خودداری کنیم. اما از آنجا که برخی داروها ممکن است حیاتی باشند، باید با یک داروساز که فردی متخصص در حوزه دارو است مشورت، یا با تماس از طریق شماره ۱۹۰ از مراکز اطلاع رسانی دارو و سموم، در مورد برخی داروهای خاص و حیاتی فرد سالمند، اطلاعات لازم را کسب نمود.

گفتنی است؛ بخش مسمومین بیمارستان امام رضا (ع) به همت دانشگاه علوم پزشکی و مدیریت ریاست بیمارستان از حدود ۴ تا ۵ ماه گذشته، تبدیل به بخش ویژه شده و بخش مسمومین زنان و مردان تفکیک شده اند که شرایط بهتری را برای پذیرش بیماران ایجاد کرده است.

وی، مسمومیت با دسته داروهای بنزودیازپین ها را شایعترین نوع مسمومیت در بین بیماران بخش مسمومین بیمارستان امام رضا (ع) عنوان کرد و افزود: به بیماران توصیه می کنیم، از مصرف خودسرانه دارو و بدون دستور پزشک خودداری کنند؛ چرا که بدون اطلاع و آگاهی کامل از عوارض دارو، مشکلات عدیده ای را برای خود و جامعه پزشکی ایجاد می کنند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین با بیان اینکه مسمومیت در بزرگسالان اغلب می تواند عمدی و در برخی موارد اتفاقی رخ دهد، افزود: در کودکان و سالمندان بیشتر مسمومیت ها به صورت غیرعمدی است، یک سالمند ممکن است، به یاد نداشته باشد که داروی خود را در وعده تجویز شده مصرف کرده لذا، ممکن است با

فلوشیپ سم شناسی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با بیان اینکه مصرف خودسرانه برخی داروها می تواند با مسمومیت و عوارض جدی برای بیماران همراه باشد اظهار کرد: در حال حاضر مسمومیت با دسته داروهای بنزودیازپین ها، شایعترین نوع مسمومیتی است که در بیماران بخش مسمومین بیمارستان امام رضا (ع) مشاهده و اغلب ناشی از مصرف خودسرانه و بدون نظر پزشک است.

دکتر علی قاسمی طوسی در گفتگو با وب دا، ضمن اشاره به شیوع بیماری های ویروسی در فصل سرما و مراجعه مکرر بیماران به پزشکان مختلف گفت: در روزهای سرد سال با شیوع بیماری آنفلانزا و موارد تنفسی، برخی از افراد برای درمان سریع خود، در طول مدت بیماری به چندین پزشک مراجعه می کنند که این

رویهی درستی نیست زیرا درمان بیماری های ویروسی طولانی و زمان بر است و فرد باید مدتی این بیماری را باید تحمل کند و لذا مراجعه مکرر به پزشکان مختلف برای درمان سریع و تجویز داروهای مشابه، می تواند موجب مسمومیت به ویژه با داروهای استامینوفن و شربت های سرماخوردگی شود.



۹۰ درصد از سوختگی‌ها و مرگ و میرهای ناشی از آن قابل پیشگیری هستند

عضو هیأت علمی گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد و فلوشیپ فوق تخصصی جراحی سوختگی و ترمیمی گفت: ۹۰ درصد از سوختگی‌ها و مرگ و میر ناشی از سوختگی قابل پیشگیری هستند و ما می‌توانیم از اقدامات مناسب و پیشگیرانه از وقوع حوادث جبران‌ناپذیر جلوگیری کنیم. دکتر علی احمدآبادی در گفتگو با وب دا، با ذکر این نکته که در زمان سوختگی توصیه اکید بر مراجعه به‌موقع به مراکز درمانی را داریم، اظهار کرد: درخواستمان از مردم این است که با سوختگی به عنوان یک بیماری ساده برخورد نکنند تا دچار مشکلات شدید ناشی از سوختگی از عفونت تا فوت نشوند؛ همچنین با توجه به اینکه سوختگی انواع و اقسام دارد و نوع و وسعت آن مهم است تأکید بر درمان زیر نظر پزشک متخصص به‌خصوص در سوختگی‌های عمیق و شدید بوده و از هرگونه خوددرمانی و مراجعه به عطاری، فضای مجازی و دیگر مکان‌های غیرقابل تأیید، جداً خودداری نمایند. وی تصریح کرد: ما یکی از دیگر مشکلاتی که می‌بینیم در عدم توجه خانواده‌ها به‌خصوص پس از درمان اولیه و ترخیص از بیمارستان بوده، در این موارد دیده شده بیماری که تا آستانه مرگ پیش رفته با اقدام به‌موقع تیم پزشکی درمان شده و در دوره مراقبت در منزل تا زمان بهبودی کامل به علت استفاده از پمادها، محلول‌ها و روغن‌های تأیید نشده به لحاظ علمی و پزشکی مجدد با وضعیت بسیار ناگواری به بیمارستان مراجعه کرده‌اند، خانواده آن فرد معتقد بودند که با استفاده از این داروهای به اصطلاح مؤثر در محل سوختگی، به بیمار خود در جهت زودتر خوب شدنش کمک می‌کنند، اما غافل از آنکه آن محصول غیرقابل تأیید بوده و متأسفانه منجر به عفونت، کما و فوت آن فرد شده است.

فلوشیپ فوق تخصصی جراحی سوختگی و ترمیمی با تأکید بر اینکه به مردم

توصیه می‌کنیم که حتماً در فصل پائیز و قبل از آغاز فصل زمستان نسبت به سرویس، استاندارد سازی و آماده کردن تجهیزات گرمایشی خود اقدام نمایند گفت: همچنین توصیه می‌کنیم که مسیر لوله‌های دودکش را هم کنترل کرده تا که از بدسوزی و آتش‌سوزی جلوگیری شود؛ همچنین توصیه بسیار مهم دیگرمان هم در خصوص استفاده از کلاهی که در سر لوله‌های دودکش در پشت بام‌ها بوده تا با ریخته برگ و فضله حیوانات و پرندگان مسدود نشود.

وی افزود: مشکل دیگر در حوادث سوختگی عدم کنترل کودکان در خانه و حضور آنها در کنار اجاق گاز در آشپزخانه بوده و این مکان برای کودکان نپوا و خردسال تا زیر ۷ سال منطقه ممنوعه و پرخطر بوده و والدین باید به این موضوع به‌طور جد توجه داشته باشند تا فرزندانشان دچار حوادث سوختگی شدید و بعضاً غیرقابل جبران نشوند.

عضو هیأت علمی گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: به مادرانی که کودک خردسال دارند توصیه می‌کنیم که برای آشپزی تا حد امکان از شعله‌های عقبی اجاق گاز استفاده کنند تا که امکان دسترسی برای کودکشان نباشد.

دکتر احمدآبادی تصریح کرد: همچنین توصیه می‌کنیم که در این خانه‌ها از سماورهای برقی و گازی رومیزی استفاده نشود و به جای آن از کتری کوچک با ته پهن، آن هم در شعله‌های عقبی اجاق گاز و با حداقل میزان آب استفاده کنند، ما بعضاً می‌بینیم برای درست کردن چای برای ۲ نفر از یک کتری بزرگ و پر آب استفاده می‌شود و همین موضوع موجب می‌شود که در زمان حادثه میزان سوختگی بیشتری ایجاد شود، اگر سوختگی با کتری کوچک باشد حداکثر تا ۲۰ درصد است، اما با کتری بزرگ این عدد به بیش از ۸۰ درصد می‌رسد.

وی اضافه کرد: مشکل دیگری که می‌تواند منجر به ایجاد مشکلات تنفسی و حوادث

سوختگی در عموم افراد به‌ویژه کودکان، مادران باردار، افراد دارای بیماری‌های مزمن و زمینه‌ای، سالمندان و بیماران تنفسی بشود، روشن کردن پیک نیک و اجاق گاز به عنوان وسیله گرمایشی بوده که متأسفانه مشکلات زیادی ایجاد کرده، ما بعضاً دیده‌ایم که از این وسایل به عنوان جایگزینی برای بخاری‌های آماده نبوده و یا تجهیزات کمکی آنها در گرم شدن خانه استفاده شده که منجر به ایجاد مشکلات تنفسی با گاز منوکسیدکربن و حتی آتش‌سوزی و سوختگی شده است.

فلوشیپ فوق تخصصی جراحی سوختگی و ترمیمی افزود: مسمومیت با منوکسیدکربن حالت کرختی و خواب‌آلودگی ایجاد می‌کند و در زمان حادثه فرد نمی‌تواند از خواب بیدار شود و اقدام به فرار از محل نماید و متأسفانه در همان حالت خواب به علت ایجاد مشکلات تنفسی شدید فوت می‌کند.

دکتر احمدآبادی تأکید کرد: توصیه بسیار مهم دیگر عدم استفاده از بنزین برای روشن کردن آتش بوده، بنزین یک ماده قابل انفجار بوده و کوچکترین مقدار آن می‌تواند موجب شعله‌ور شدن آتش بشود و ما متأسفانه در هفته بیمارمان زیادی داریم که به علت استفاده از بنزین دچار سوختگی شدید شده‌اند.

وی با اشاره به اینکه گاز طبیعی در کشورما یک نعمت بزرگ است، اما از این نعمت به درستی استفاده نمی‌شود، بیان کرد: متأسفانه غفلت‌های زیادی در خصوص استفاده از شلنگ‌های گاز استاندارد و استفاده از بست در سر شلنگ‌ها صورت می‌پذیرد و عدم توجه به همین موضوع که به سادگی قابل انجام است منجر به وقوع حوادث جبران‌ناپذیری شده است؛ همچنین بر آموزش استفاده از کپسول آتشنشانی هم تأکید داریم تا در زمان وقوع حریق اقدام به خاموش شدن آتش بشود.



افراد با سابقه خانوادگی بیماری های قلبی باید به طور مستمر مورد غربالگری قرار گیرند

بیماری های قلبی



متخصص قلب و عروق و عضو هیأت علمی گروه قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: افراد با علائم تپش قلب و با سابقه خانوادگی بیماری و یا فوت ناشی از بیماری قلبی، باید حتماً به پزشک متخصص قلب و عروق مراجعه کنند تا که وضعیتشان به سرعت مورد بررسی قرار گیرد. دکتر زهرا زندی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: تپش قلب اتفاقی است که بسیاری از افراد جامعه از آن شاکی هستند و بیماران در زمان مراجعه اعلام می کنند که تپش قلب دارند، تپشی که در دو حالت بالا بودن ضربان قلب و حس درونی فرد بوده است.

وی تصریح کرد: برخی افراد به دلیل اضطراب و استرسی که دارند و بر مبنای حس روانی احساس می کنند که تپش قلبشان را حس می نمایند که تنها حس روانی فرد بوده و ضربان قلبش بالا نیست، ضربان قلب نرمال بین ۶۰ تا ۱۰۰ بوده و اگر از عدد حداکثری بالاتر بود می توان گفت که تپش قلب وجود دارد و باید جهت بررسی بهتر و دقیق تر به موقع به پزشک مراجعه شود.

فلوشیپ الکتروفیزیولوژی بالینی قلب با بیان اینکه علت بررسی به موقع ضربان بالای ۱۰۰ به این دلیل است که مواردی همچون پرکاری تیروئید، کم خونی و عفونت ها که در بالا رفتن ضربان قلب نقش دارند مورد بررسی قرار بگیرند، خاطرنشان کرد: این ۳ موضوع از نشانه ها و علائم بالارفتن ضربان قلب بوده و اگر به موقع مورد بررسی قرار بگیرد می توان درمان به هنگام هم داشت و از بدتر شدن وضعیت بیمار جلوگیری کرد.

دکتر زندی اضافه کرد: همچنین یک تپش دیگر هم هست که با بیماری های بدو تولد مرتبط بوده و تپش قلب فرد به صورت ناگهانی بالا می رود و ممکن است که فرد ۵ تا ۱۰ دقیقه و حتی بیشتر از آن یک ضربان شدید حس کرده باشد و شمارش ضربانهایش بالای ۱۵۰ و ۲۰۰ مورد بوده که در این موارد به این افراد توصیه شده که به اورژانس مراجعه نمایند تا با تزریق دارو ضربانش پائین بیاید.

وی با اشاره به اینکه هر وقت تپش قلب حس شد باید به پزشک مراجعه شود تا که وضعیتش مورد بررسی قرار بگیرد، بیان کرد: برای این کار باید حتماً

به پزشک متخصص قلب مراجعه شود و با گرفتن نوار قلب وضعیت فرد دیده شود، البته در برخی موارد امکان تشخیص دقیق با نوار قلب وجود ندارد و در اینگونه موارد دستگاه هولتر قلب به مدت ۲۴ ساعت به بیمار وصل می شود و اگر ضربان فرد غیرنرمال باشد در حافظه این دستگاه ثبت می شود و پس از پایان این زمان ضربان های پائین، بالا، کم و اضافی توسط پزشک مورد بررسی قرار می گیرد و در صورت اختلال در ریتم دستگاه آن موارد مورد بررسی دقیق تر قرار گرفته تا در صورت نیاز اقدام لازم صورت پذیرد.

متخصص قلب و عروق با ذکر این نکته که اگر فرد سابقه فوت در خواب و مرگ ناگهانی در افراد خانواده اش داشته باید حتماً به پزشک متخصص قلب و عروق مراجعه کند تا خطرناک بودن یا نبودن ضربان های اضافه مورد بررسی قرار بگیرد و در صورت نیاز داروی رفع مشکل فرد تجویز شود، تأکید کرد: تپش قلب می تواند همراه با اضطراب باشد که لزوماً حاکی از وجود یک مشکل ساختاری یا عملکردی در قلب نیست، و احساس تپش قلب هم می تواند پیوسته یا متناوب باشد و دارای طول

مدت و فرکانس متغیری است. دکتر زندی تصریح کرد: اگر تپش قلب خطرناک باشد ما با روش لیزری یا مطالعه الکتروفیزیولوژی تپش قلب اضافه را بدون آن که هیچ گونه خطری برای فرد بیمار داشته باشد می سوزانیم و ضربان قلب وی را به حالت نرمال بازمی گردانیم.

وی با بیان اینکه برخی افراد با علائم تپش قلب مراجعه می کنند، اما پس از بررسی پزشک هیچگونه نشانه ای در آنها دیده نمی شود، گفت: ایجاد این حالت در این افراد به دلیل اضطراب و استرس و همچنین شرایط نورولوژی و مغزی بوده و ما اگر علائمی در این افراد مشاهده نکردیم آنها را به روانپزشک ارجاع می دهیم، اما اگر تپش قلب محرز شد باید اقدامات درمانی مورد نیاز متناسب با شرایط بیمار صورت پذیرد.

مسئول واحد الکتروفیزیولوژی بالینی قلب بیمارستان امام رضا (ع) گفت: اگر دچار تپش قلب هستید و یا اینکه دیگر علائم بیماری قلبی در شما ایجاد شده است باید برای تشخیص صحیح و به موقع بیماری و انجام آزمایش های لازم به پزشک قلب و عروق مراجعه کنید تا پس از تشخیص علت تپش، اقدامات درمانی مورد نیاز انجام شود و در کنار آن نیز توصیه های مراقبتی لازم به فرد بیمار و خانواده وی گفته شود تا که در زمان ایجاد مشکل مناسب ترین اقدام را داشته باشند.

۳۵۰ هزار نفر بیمار دیابتی در مناطق تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستند



رئیس کنترول و پیشگیری از بیماریهای غیر واگیردار معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: دیابت زمانی اتفاق می افتد که بدن قادر به جذب گلوکز موجود در خون و انتقال آن به سلول ها نباشد و در این حالت قند موجود در خون افزایش پیدا می کند که این بیماری را دیابت می گویند که در مناطق تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ۳۵۰ هزار نفر فرد مبتلا به دیابت قرار دارند. دکتر بابک اقبالی، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه شایع ترین بیماری متابولیک دیابت است به نحوی که از هر ۷ نفر بزرگسال یک نفر مبتلا می شود، اظهار کرد: دیابت مهمترین علت نارسایی کلیه و دیالیز و اکثر بیماریهای محدود کننده فرد است. وی با اشاره به اینکه دیابت می تواند عوارض جدی را برای فرد ایجاد کند و به اندام های زیادی مانند چشم، قلب، کلیه و اعصاب آسیب برساند، خاطر نشان کرد: بدن کربوهیدراتی که از طریق غذا وارد آن شده است را به قند (گلوکز) تبدیل می کند که سوخت اصلی سلول های بدن است. این گلوکز باید توسط انسولین به سلول ها وارد شود اما زمانی فرد که به بیماری دیابت مبتلا شود، بدن قدرت تولید انسولین خود را

از دست می دهد یا مقدار تولید انسولین آن بسیار کم است. در این حالت قند یا گلوکز موجود در خون که توسط انسولین به سلول ها منتقل می شود در خون باقی می ماند و باعث افزایش قند خون می شود. دکتر اقبالی با بیان اینکه کنترول وزن بخش مهمی از پیشگیری از دیابت را تشکیل می دهد، عنوان کرد: افراد با وزن متعادل تا حد زیادی از ابتلا به دیابت در امان هستند کاهش وزن حتی به مقدار ۱۰ تا ۲۰ درصد می تواند در این مورد بسیار موثر باشد. وی اظهار کرد: یکی دیگر از موارد مهم برای پیشگیری از ابتلا به دیابت نوع ۲ اصلاح برنامه غذایی باشد. اصلاح برنامه غذایی و استفاده از شکر و چربی کمتر به کاهش وزن نیز کمک می کند، در کنار این موضوع وارد قرار دادن تمامی گروه های مواد غذایی بخصوص غلات کامل و سبزیجات و کاهش مصرف گوشت قرمز در پیشگیری ابتلا به دیابت بسیار موثر است. دکتر اقبالی با اشاره به اینکه ورزش برای سلامتی بسیار مفید است و علاوه بر کاهش وزن به کاهش قند خون نیز کمک می کند، گفت: انجام حداقل ۳۰ دقیقه ورزش در روز به پیشگیری از ابتلا به دیابت نوع ۲ کمک شایانی می کند. وی اظهار کرد: مصرف سیگار می تواند مقاومت به انسولین را در بدن تشدید کند و یکی از دلایل ابتلا به دیابت نوع ۲ باشد.

دکتر اقبالی به علائم احتمالی ابتلا به بیماری دیابت اشاره کرد و گفت: ادرار بیش از حد، اغلب در شب، تشنگی زیاد، کاهش وزن، بدون تلاش، گرسنگی زیاد، تاری دید، بی حس یا گزگز دست یا پا، احساس خستگی زیاد، خشکی پوست بسیار، کند بودن روند بهبودی زخم ها و عفونت بیش از حد از نشانه های احتمالی ابتلا به دیابت است.



شنیده شدن ترس و احساسات بدون قضاوت

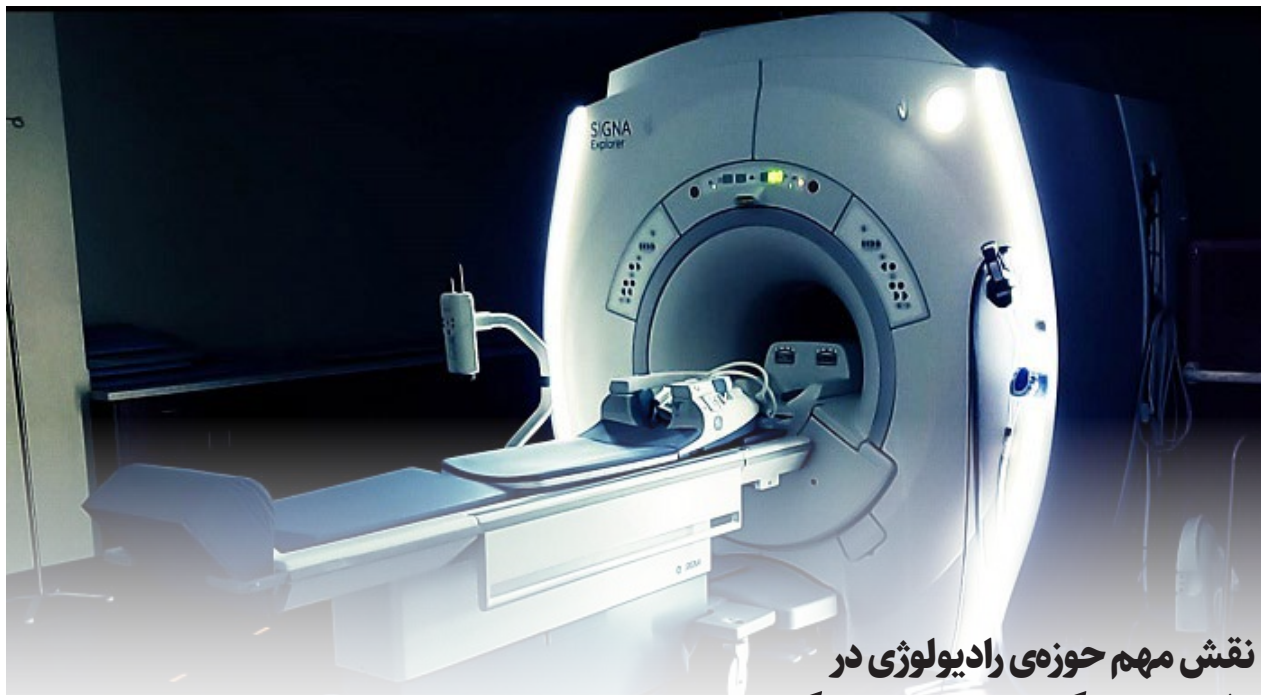
مهمترین خواسته های افراد دارای افکار آسیب به خود



مدیر مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تاکید بر اینکه مداخله و کمک به نجات یک زندگی، لزوماً کار یک درمانگر نیست، خاطرنشان کرد: آنچه بیماران مبتلا به افکار آسیب به خود اغلب نیازمند آن هستند، شنیده شدن ترس و احساسات آنها بدون هر گونه قضاوت است. دکتر حمیده صمدی دکترای تخصصی روانشناسی در گفتگو با وبدا، ضمن بیان این نکته که فرد دارای افکار آسیب به خود اغلب نیاز به درک و همدلی دارد و نه اینکه به او گفته شود چه کار باید انجام

دهد افزود: ما به جای تمرکز بر "چرایی افکار آسیب به خود"، باید روی "چگونگی" احساس فرد تمرکز کنیم و از او بپرسیم که چگونه احساس می کند و به دقت به صحبت های او گوش کنیم؛ گاهی تنها بیان احساسات می تواند فشار را از روح فرد بردارد. وی تصریح کرد: هنگام گوش کردن به صحبت های فرد دارای افکار آسیب به خود، از پذیرش او به همان شکلی که هست، اطمینان حاصل کنید، چون هدف این است که به او نشان دهید با او در بهترین و بدترین شرایط همراه هستید و او به خاطر افکار یا احساساتش قضاوت نخواهد شد. ضمن اینکه ممکن است وسوسه شوید که به سرعت راه حل هایی را پیشنهاد دهید، اما در این مرحله، مهم ترین کار این است که فقط گوش دهید؛ زیرا

فرد در فکر خودکشی اغلب نیاز به درک و همدلی دارد نه اینکه به او گفته شود چه کار باید بکند. مدیر مرکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین متذکر شد؛ در صورت شناسایی دانشجویان در معرض آسیب و آسیب پذیر با شماره تماس های ۲۴ ساعته مرکز مشاوره دانشگاه تماس حاصل شود و یا به شعب مرکز مشاوره در دانشکده ها، کوی پردیس ارجاع داده شود. همچنین خطوط تلفن ۲۴ ساعته مشاوره دانشجویان (hot line): آنکال آقایان ۰۹۱۵۷۱۵۸۳۰۶ و آنکال بانوان ۰۹۱۵۷۱۵۸۳۰۶ در تمام ساعات شبانه روز آماده ارائه مشاوره روانشناسی به دانشجویان عزیز می باشد.



نقش مهم حوزه رادیولوژی در غربالگری، پیشگیری و تشخیص بیماری‌ها

فعالیت کند و خوشبختانه اعضای هیأت علمی جدیدالورود و رادیولوژیست‌های بیمارستان قائم (عج)، به صورت تخصصی به ارائه خدمات می‌پردازند. اخیراً اعضای هیأت علمی جوان رتبه برتر در رشته‌های مختلف و از جمله در رشته رادیولوژی جذب دانشگاه علوم پزشکی شده‌اند.

عضو هیأت علمی گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطرنشان کرد: تمام سعی ما، همچون گذشته استفاده از تکنولوژی‌های به روز و پیشرفته برای تشخیص بیماری‌ها است و با توجه به اینکه، این رشته وابسته به تکنولوژی است و از سویی قیمت تکنولوژی با تورم پیش می‌رود و تعرفه‌ها با نرخ تورم اصلاح نمی‌شود و از سویی فعالیت خصوصی رادیولوژیست‌ها از جمله رعایت استانداردها و نیز تجهیز تمام امکانات تشخیصی و تصویربرداری، زمان و هزینه‌های گزافی را می‌طلبد، متأسفانه این مشکلات باعث دور شدن رادیولوژیست‌های جوان از فضای کاری تخصصی خود شده است.

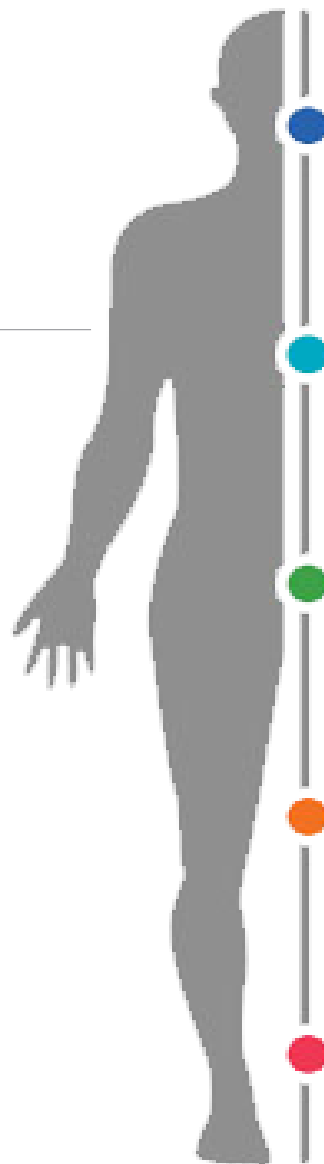
عضو هیأت علمی گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به وجود تکنولوژی‌های روز دنیا در بخش رادیولوژی بیمارستان قائم (عج)، گفت: در این بخش انجام انواع نمونه برداری و سونوگرافی عمومی و تخصصی برای بررسی‌های ناهنجاری‌های جنین، سونوگرافی‌های تخصصی همراه با اینترویشن، سونوگرافی داپلر، انواع سی تی اسکن‌ها، ام آر آی عمومی (مثل کمر و زانو) و ام آر آی تخصصی برای بررسی جفت و جنین و پستان و انواع اینترویشن‌ها تحت هدایت سونوگرافی مثل تخلیه کالکشن و انواع بیوپسی از انواع ارگان‌های بدن تحت هدایت سونوگرافی و تحت هدایت سی تی اسکن، آمبولیزیشن و اقدامات مداخله‌ای برای بررسی عروق توسط رادیولوژیست‌ها انجام می‌شود. همچنین اقدامات لازم جهت آموزش و تربیت فلوشیپ تصویربرداری زنان ممکن و ان‌شالله به زودی در این بخش انجام خواهد شد.

وی با بیان اینکه تمام رشته‌های پزشکی تا حدودی به رشته رادیولوژی وابسته هستند افزود: رادیولوژی در تمام حوزه‌ها، شامل، غربالگری برای پیشگیری از بیماری، تشخیص بیماری و همچنین درمان بیماری، کمک‌های بسزایی به افراد و متخصصین بالینی می‌کند و اکنون این رشته رادیولوژی به تدریج به سوی تخصصی شدن پیش می‌رود، تا هر فردی در حوزه تخصصی خود

متخصص رادیولوژی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، نقش حوزه رادیولوژی را در غربالگری، پیشگیری و تشخیص بیماری‌ها مهم برشمرد و گفت: تشخیص دقیق بیماری‌ها در پاراکلینیک‌ها می‌تواند کمک ارزشمندی برای درمان بیماران باشد.

دکتر توکلی که از سال ۹۴ در دانشگاه علوم پزشکی شهر بجنورد فعالیت حرفه‌ای خود در رشته رادیولوژی را آغاز کرده و با مسئولیت‌هایی همچون مسئول فنی بیمارستان، مدیر گروه و معاون آموزشی دانشکده پزشکی دانشگاه بجنورد به ارائه خدمات درمانی به بیماران پرداخته در گفتگو با وبدا اظهار کرد: بعد از چند سال فعالیت در دانشگاه علوم پزشکی بجنورد، برای ادامه خدمت به دانشگاه علوم پزشکی مشهد منتقل شدم و هم‌اکنون در بخش رادیولوژی بیمارستان‌های قائم (عج) و امید مشغول خدمت به بیماران هستم.

وی، رشته رادیولوژی را جزء رشته‌های مهم و ضروری دانشگاه علوم پزشکی مشهد برشمرد و گفت: به توصیه دوستان و علاقه‌ای که به رادیولوژی داشتیم، وارد این رشته شدم و با توجه به اینکه رشته رادیولوژی موارد اورژانس و کشیک‌های کمتری نسبت به سایر رشته‌ها دارد، غالباً برای خانم‌ها رشته مناسبی است.



هیاتیت به معنای "التهاب کبد" است که می تواند منشاء ویروسی یا غیر ویروسی داشته باشد

فودها (ایجاد می شود.

مهم ترین انواع هیاتیت های ویروسی

دکتر بهشتی نامدار در ادامه، مهم ترین انواع هیاتیت های ویروسی را A و B و C و D و E برشمرد و افزود: برخی ویروس ها از جمله؛ ویروس هرپس نیز می تواند هیاتیت ویروسی در کبد ایجاد کند.

وی، درباره انتقال انواع هیاتیت های نوع A و E هم گفت: هیاتیت نوع A و E بیشتر از طریق غذا و آب آلوده، منتقل می شوند، بنابراین رعایت بهداشت دست برای جلوگیری از ابتلا به آن بسیار مهم است. به عنوان مثال بعد از استفاده از سرویس بهداشتی اگر دست ها به درستی شسته نشوند این آلودگی را حتی می توان به افراد دیگر منتقل کرد.

دکتر بهشتی نامدار اضافه کرد: هیاتیت نوع B و C از طریق انتقال خون، فرد را آلوده می کند و به ویژه هیاتیت نوع B که در کشورهای جهان سوم بسیار شایع است و متأسفانه کشور ما با شیوع متوسط به این نوع از هیاتیت، با آن دست به گریبان است.

فوق تخصص گوارش و کبد بالغین دانشگاه، درباره راه های انتقال هیاتیت نوع B گفت: انتقال مادر به جنین در زمان تولد، تماس های جنسی پرخطر و انتقال خون و فرآورده های خونی که البته امروزه با تست خون و فرآورده های خونی از نظر هیاتیت B کمتر دیده می شود، از راه های انتقال هیاتیت نوع B به شمار می روند.

وی تصریح کرد: هیاتیت نوع C نیز از طریق خون منتقل می شود؛ اما این نوع هیاتیت به روش انتقال جنسی کمتر منتقل می شود. بر خلاف هیاتیت نوع B، هیاتیت نوع C واکسن ندارد لذا، باید به این موضوع توجه زیادی داشت، که موارد لازم برای پیشگیری از هیاتیت نوع C را رعایت کرده تا به آن مبتلا نشویم.

بهشتی نامدار افزود: امروزه با درمان های جدید، در درمان هیاتیت نوع C انقلابی به وجود آمده است، بنابراین نگرانی از درمان هیاتیت C تا حد زیادی مرتفع شده است.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن اشاره به انجام واکسیناسیون هیاتیت نوع B گفت: خوشبختانه از سال ۱۳۷۲ واکسیناسیون نوع B در سراسر کشور در سه نوبت ماه صفر، ماه اول و ماه پنجم یا ششم برای نوزادان انجام می شود. تزریق این واکسن در سه نوبت بیش از نود درصد ایمنی ایجاد می کند بنابراین، واکسیناسیون این نوع از هیاتیت که در برنامه واکسیناسیون ملی کشور قرار گرفته است، طی سال های گذشته در حوزه پیشگیری بسیار مؤثر بوده است.

استادیار گروه بیماری های داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و فوق تخصص گوارش و کبد بالغین گفت: بیماری هیاتیت به معنای التهاب کبد است که می تواند به دلایل ویروسی و غیر ویروسی ایجاد شود.

دکتر علی بهشتی نامدار در گفتگو با وب دا، با اشاره به یک باور عمومی نادرست در خصوص بیماری هیاتیت گفت: شماری از مردم به اشتباه تصور می کنند، که انواع بیماری هیاتیت به صورت واگیردار از فردی به فرد دیگر منتقل می شوند، اما واقعیت آن است که برخی از انواع هیاتیت ها جنبه واگیردار نداشته و ممکن است علل غیر ویروسی در ایجاد آن دخیل باشد.

وی با تأکید بر این نکته که

هیاتیت، صرفا به دلیل وجود ویروس ایجاد نمی شود افزود: هیاتیت اتوایمیون، هیاتیت دارویی، هیاتیت ناشی از مصرف الکل و همچنین هیاتیت ناشی از کبد چرب از جمله انواع هیاتیت غیر ویروسی هستند که اغلب در نتیجه عملکرد خود فرد بوجود می آیند. همچنین مصرف برخی داروها که باعث آسیب به کبد می شوند و داروهای گیاهی، که مردم به وفور آنها را از عطاری ها تهیه می کنند، ممکن است باعث ایجاد هیاتیت های ناشی از دارو شوند.

فوق تخصص گوارش و کبد بالغین دانشگاه، در همین خصوص افزود: نوع دیگر هیاتیت غیر ویروسی هیاتیت اتوایمیون است که در این نوع از هیاتیت، سیستم ایمنی به بدن حمله می کند، همینطور از انواع هیاتیت های غیر ویروسی که فرد را در سنین پایین مبتلا می کند، می توان به کبد چرب اشاره کرد.

دکتر بهشتی نامدار، بیماری هایی همچون ویلسون، هموکروماتوزیس را عامل دیگر بیماری هیاتیت غیر ویروسی دانست و گفت: این بیماری ها، با انباشته شدن و اختلال در حمل مس و آهن در بدن باعث ایجاد اختلال هایی در کبد و سایر ارگان های بدن می شود.

وی این نکته مهم را نیز متذکر شد که امروزه در دنیا شاهد ابتلا افراد زیادی به بیماری کبد چرب هستیم، بیماری که به دلیل روش نادرست زندگی (مصرف زیاد غذاهای پر کالری و تحرک کم و فست



سن سرطان در ایران ۱۰ سال پائین‌تر از دیگر کشورهای جهان است

رئیس مرکز تحقیقات سرطان ایران گفت: سن سرطان در ایران ۱۰ سال پائین‌تر از دیگر کشورهای جهان است و برای دوری از این بیماری باید به عوامل محیطی آن که بین ۹۴ تا ۹۵ درصد در ایجاد بیماری نقش دارد توجه نماییم.

دکتر محمد اسماعیل اکبری در جریان برگزاری سومین کنگره بین‌المللی جراحی سرطان ایران در مشهد، در جمع خبرنگاران، اظهار کرد: همه جراحی‌ها موفق هستند، اما به دلیل نوع بیماری، جنسیت بیمار و مراجعه به پزشک متفاوت است.

وی تصریح کرد: زمان مراجعه به پزشک در هر بیماری‌ای از جمله سرطان بسیار حائز اهمیت بوده و هست و اگر این زمان دیر هنگام باشد، آن تأثیرپذیری که مدنظر است محقق نمی‌شود و یا اینکه احتمال تحقق آن کمتر است.

رئیس مرکز تحقیقات سرطان ایران ادامه داد: پیشگیری کار حاکمیتی بوده و باید مضرها از برنامه غذایی حذف شود و مصرف نمک، شیرینی و روغن مدیریت شود. دکتر اکبری با بیان اینکه ۵ تا ۶ درصد

سرطان‌ها ژنتیکی بوده و ۹۴ تا ۹۵ درصد دیگر محیطی است، خاطرنشان کرد: اگر موارد محیطی به‌خوبی کنترل شود تأثیرپذیری در دوری از انواع سرطان‌ها مشاهده خواهد شد و در موارد ژنتیکی هم توصیه به انجام غربالگری داریم، البته ابتلا از طریق ثابت نشده، اما به جهت حفظ اطمینان خاطر توصیه بر انجام این کار می‌شود.

وی تأکید کرد: ما در درمان بیماران سرطانی از بسیاری از کشورهای در انواع سرطان‌ها از جمله سرطان پستان جلوتر هستیم و این مهم نتیجه پیگیری‌ها و دلسوزی‌ها فعالان این حوزه بوده است.

رئیس مرکز تحقیقات سرطان ایران با ذکر این نکته که پیشگیری از سرطان موضوع بسیار مهمی است که می‌تواند حداقل تا ۲۰ سال در افزایش طول عمر ما مفید باشد، تأکید کرد: همچنین باید دوری از انواع دخانیات از جمله سیگار و قلیان هم که تأثیر ۲۰ درصدی در ابتلای به سرطان دارد اشاره نماییم و هشدارهای داده شده در خصوص آسیب‌های ناشی از دخانیات در موضوعات مختلف از جمله سرطان را جدی بگیریم.

دکتر اکبری گفت: ما در تمامی سرطان‌ها به جز سرطان دهانه رحم ۱۰ سال جوان‌تر است و در این نوع سرطان که مرتبط با مداخلات جنسی بوده کشور ما به دلیل رعایت مسائل اخلاقی جنسی ۱۰ سال پیرتر از سایر کشورها است.

وی افزود: در ایران میزان مصرف دخانیات از ۱۴ به ۱۷ درصد و در خانم‌ها نیز از ۴ به ۶ درصد رسیده که بسیار نگران‌کننده است و باید با همکاری رسانه‌ها روی افزایش آگاهی جامعه در خصوص مضرات انواع دخانیات از جمله سیگار و قلیان و نقش آن در ابتلای به بیماری سرطان کار کرد.

رئیس مرکز تحقیقات سرطان ایران بیان کرد: در حوزه پیشگیری از سرطان و کمک به درمان بهتر و موثرتر بیماران سرطانی نیازمند مشارکت بیشتر NGOها و خیران نیک‌اندیش حوزه سلامت با متخصصان و جراحان فعال در این حوزه تخصصی هستیم و اگر این مهم محقق شود می‌توانیم در آینده از دستاوردهای بهتر و بیشتر این حوزه تخصصی با افتخار سخن بگوییم.

فوق تخصص گوارش و کبد و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: کبد وظایف بسیاری از جمله مسمومیت‌زدایی از متابولیت‌ها، ساخت پروتئین و تولید آنزیم‌های مورد نیاز برای هضم غذا، مقاومت در برابر عفونت‌ها؛ همچنین ذخیره آهن در بدن را دارد از همین رو سلامت کبد و عدم ابتلا به کبد چرب

کنترل دقیق دیابت و جلوگیری از اضافه وزن راهکار پیشگیری کننده از ابتلا به دیابت است.

وی با اشاره به اینکه بی‌اشتهایی می‌تواند یکی از نشانه‌های بروز مشکل در کبد باشد بخصوص زمانی که اشتها به طور ناگهانی تغییر می‌کند، ممکن است دلایلی مانند افسردگی و بیماری کبد وجود داشته

غذاهای فست فودی (سوسیس، کالباس، سس، پیتزا)، استرس‌های شغلی و خانوادگی بلند مدت، مصرف داروهای بدون مشاوره با پزشکان متخصص، شیوه زندگی بی‌فعالیت و نادرست و تبعات آن از قبیل چاقی و اضافه وزن در ابتلا به کبد چرب در بین سنین مختلف موثر است، بیان کرد: کاهش وزن مناسب و سالم، انتخاب مواد غذایی



زندگی ماشینی و کم تحرکی عامل ابتلا به کبد چرب است

اهمیت دارد.

دکتر علی بهشتی نامدار، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه کبد دومین عضو بزرگ در بدن انسان است که با وزنی حدود ۱ تا ۱.۵ کیلوگرم بیش از یک لیتر خون را در هر دقیقه تصفیه می‌کند، خاطر نشان کرد: در واقع کبد فاکتورهای مضر مواد غذایی را می‌گیرد و آن‌ها را به صورت بدون ضرر وارد سیستم‌های دیگر بدن می‌کند، وی تصریح کرد: کبد به طور طبیعی خود را با سلول‌هایی ترمیم و پاکسازی می‌کند؛ اما اگر فاکتورهای منفی وارد آن شده باشند، در این کار اختلال رخ می‌دهد و یکی از این فاکتورهای منفی رسوب بیش از حد چربی در کبد است. وجود چربی در کبد طبیعی است و اگر این میزان از چربی بیش از ۵ تا ۱۰ درصد وزن کل کبد شود، فرد به بیماری کبد چرب دچار شده است؛ یعنی حالتی که کبد در شکستن چربی‌ها دچار مشکل شده است؛ در نتیجه چربی در کبد رسوب می‌کند.

دکتر بهشتی نامدار با بیان اینکه کبد چرب باعث هیچ علامتی نشود و بشورات پوستی ارتباطی با کبد چرب ندارد، عنوان کرد:

باشد، اظهار کرد: خستگی مزمن، خواب نامنظم، مشکلات حافظه، نوسانات وزن، خارش پوست، زردی چشم‌ها، ادرار تیره و... از نشانه‌های اختلال در عملکرد کبد است. دکتر بهشتی نامدار با بیان اینکه چاقی از مهم‌ترین دلایل ابتلا به کبد چرب است، عنوان کرد: البته افزایش میزان چربی شکمی که با شاخص اندازه دور کمر اندازه‌گیری می‌شود، نسبت به چاقی کل بدن شاخص مهم‌تری برای بروز بیماری کبد چرب است.

وی با اشاره به اینکه افزایش چربی خون از دیگر اجزای سندرم متابولیک است که با بیماری کبد چرب ارتباط دارد، گفت: بسیاری از بیماری‌ها مانند افزایش چربی‌های بد یا کلسترول و تری‌گلیسیرید در خون، سندرم متابولیک، سندرم تخمدان پلی کیستیک، دیابت نوع ۲، کم‌کاری تیروئید (hypothyroidism)، کم‌کاری غده هیپوفیز (hypopituitarism)، خطر ابتلا به بیماری کبد چرب غیرالکلی را افزایش می‌دهند.

وی با اشاره به اینکه به طور کلی تبعیت از رژیم‌های غذایی نادرست و مصرف هر روز

مناسب، کاهش چربی شکم به کمک ورزش کردن برای بیماران مبتلا به کبد چرب مفید است. دنبال کردن برنامه ورزشی روزانه وزن بدن را در حد مطلوب نگه می‌دارد و مانع بروز بسیاری از عارضه‌ها می‌شود. وی بیان کرد: تعدادی از بیماران کبد چرب به سمت نارسایی کبدی می‌روند و از سوی دیگر شیوع کبد چرب در دنیا افزایشی است از همین رو احتمال خطر نیز افزایش می‌یابد بنابراین بهترین راهکار مقابله با کبد چرب اصلاح سبک زندگی و انجام فعالیت‌های ورزشی است.

وی با بیان اینکه کاهش دریافت کالری و افزایش تحرکات بدنی اساس درمان فرد است، بیان کرد: صد گرم تقلات حدود ۶۰۰ یا ۷۰۰ گرم کالری دارد بنابراین همینطور که باید در مصرف غذاهای چرب و شیرین رعایت اعتدال را داشت در مصرف خرما، کشمش و توت نیز به عنوان شیرین کننده همراه چای و... باید مراقبت کرد زیرا قند این مواد غذایی نیز بالاست و خطر ابتلا به کبد چرب را افزایش می‌دهد.

کیست هیداتیک ریه در کودکان بیشتر از بالغان است



والدین دقت بیشتری در بحث بهداشت فردی فرزندانشان داشته باشند

وی گفت: در چنین مواقعی صاحب آن سگ بدون آنکه بداند زمینه انتقال را فراهم می‌آورد و با ورود به محیط شهری و ارتباط دیگران با مدفوع آن حیوان زمینه ابتلای به بیماری کیست هیداتیک به وجود می‌آید و به همین جهت است که تأکید می‌شود این سگ‌ها هم مراقبت دوره‌ای را انجام دهند و در صورت نیاز مدفوع شان چک شود تا که دارای انگل نباشد و با دفع آن زمینه ابتلای به بیماری کیست هیداتیک فراهم نشود. عضو هیأت علمی گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به آمار بالای موارد ابتلا به کیست هیداتیک در ایران، بیان کرد: در کشورهای دیگر به خصوص کشورهای اروپایی سالی یک نوبت بیماری کیست هیداتیک مشاهده می‌شود، اما در کشورها ما در هر هفته حداقل ۳ نفر به خاطر ابتلای به این بی بیماری تحت عمل جراحی قرار می‌گیرند که بیشتر آنها کودکان هستند و این به جز مواردی بوده که با دارو تحت درمان هستند و عوارض‌های دارویی آن هم برای بیماران مبتلا هست. دکتر اتقیایی اضافه کرد: فردی که مشکل کیست درمان می‌شود به معنای آن نیست که دیگر مبتلا به این بیماری نمی‌شود و با هر بار ارتباط با مدفوع سگ ممکن است که زمینه ابتلای به بیماری کیست هیداتیک فراهم شود.

وی با ذکر این نکته که یکی از خطرات کیست هیداتیک پارگی این کیست بوده و هست، تأکید کرد: معمولاً والدین وقتی متوجه این مشکل در فرزند خود می‌شوند که کیست موجود در بدن فرزندشان بین ۱۰ تا ۱۵ سانتیمتر (اندازه تقریبی یک توپ فوتبال) رشد کرده و وقتی که در حال بازی است و بدون آنکه از مشکل فرزند خود مطلع باشند با یک ضربه و یا برخورد توپ به شکم ممکن است که این کیست پاره شود و این پارگی گاهی خطر جانی دارد و ممکن است که در جا بچه را از بین ببرد و جانش را بگیرد.

فوق تخصص جراحی کودکان گفت: توصیه اکید ما به خانواده‌ها این است که دقت بیشتری در بحث بهداشت فردی فرزندانشان داشته باشند، به خصوص در زمانی که در بیرون از منزل هستند و با خاک و دیگر چیزهای آلوده در ارتباط هستند و کسانی که هم سگ خانگی یا گله دارند نیز به انجام معاینه دوره‌ای آن حیوان توجه داشته باشند.

دکتر اتقیایی افزود: همچنین اگر در خانواده‌ای فردی تحت عمل جراحی کیست هیداتیک قرار گرفته و یا اینکه درمان دارویی این بیماری را داشته بهتر است که سایر افراد خانواده به خصوص بچه‌ها هم تحت معاینه قرار بگیرند تا اگر مشکلی وجود داشت به موقع شناسایی و درمان شده و از شدت بیماری و رسیدن به وضعیت بدتر جلوگیری شود.

فوق تخصص جراحی کودکان و عضو هیأت علمی گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: کیست هیداتیک بیماری‌ای است که از طریق حیوانات جونده به وجود می‌آید و در کودکان کیست هیداتیک ریه بیشتر از بالغان دیده شده است.

دکتر خشایار اتقیایی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: جراح نوزادان و کودکان تمامی جراحی‌های بیماران این گروه‌های سنی از قبیل آنامولی‌های گوارشی و تنفسی، تمامی بیماری‌های مادرزادی از قبیل شکاف کام و لب، عفونت‌های ریوی، کیست‌های هیداتیک و بیماری‌های شکمی را انجام می‌دهد.

وی تصریح کرد: یکی از معضلاتی که در خراسان رضوی و شهرهای اطراف مشهد به خصوص در خانواده‌های کشاورزان و دامداران هست و همچنین در خانه‌های آپارتمانی‌ای که حیوان خانگی نگهداری می‌شود بحث کیست هیداتیک بوده، بیماری‌ای که از طریق حیوانات جونده مانند سگ، روباه و گرگ منتقل می‌شود و در ایران بیشتر از همه سگ مطرح است و حیوانات دیگر هم در سایر کشورها مشاهده شده است.

فوق تخصص جراحی کودکان با بیان اینکه در بیماری کیست هیداتیک سگ به عنوان میزبان نهایی کرم را در روده‌اش دارد، خاطرنشان کرد: این حیوان تخم را از داخل روده‌اش دفع می‌کند و این تخم بر روی زمین می‌افتد و موجب آلودگی خاک و سبزیجات می‌شود و در این میان انسان به میزبان اتفاقی ممکن است که دستش با آن خاک و یا سبزی آلوده در تماس باشد و این آلودگی‌ها از طریق دست وارد دهان شود و مشکلات گوارشی‌ای همچون کیست‌های هیداتیک به وجود آورد که یکی از شایع‌ترین آنها کیست هیداتیک کبدی است و دیگر موارد پرتکرار هم کیست هیداتیک ریه بوده که این بیماری در کودکان بیشتر از بالغان است.

دکتر اتقیایی افزود: با توجه به اینکه راه انتقال کیست‌های هیداتیک از طریق حیواناتی همچون سگ بوده و اینکه موارد ابتلای به آن هم در روستاها بیشتر است نیاز است که مراقبت‌های دوره‌ای توسط دامپزشک انجام شود، تا که آلوده نباشند، به خصوص برای سگ‌هایی که نگهبان گله هستند؛ همچنین افرادی هم که با غیر از سگ‌های نگهبان در ارتباط هستند، مانند سگ‌های خانگی‌ای که در آپارتمان‌ها نگهداری می‌شوند، باید مراقبت دوره‌ای حیوان خود را انجام دهند، حتی اگر آن سگ واکسیناسیون کامل را انجام داده باشد، زیرا احتمال مبتلا شدن این سگ‌ها در زمانی که در مناطق بیلاقی دور می‌زنند و با خاک و سبزی آلوده در ارتباط هستند وجود دارد.

انجام آزمایش HIV به همگان توصیه می شود



رئیس اداره بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: HIV مخصوص گروه خاصی نیست و انجام آزمایش به همگان توصیه می‌شود.

دکتر زهرا نهندانی در نشست خبری خود با اصحاب رسانه، اظهار کرد: بحث رابطه جنسی از عوامل اصلی ابتلا به HIV بوده و بیش از ۵۰ درصد موارد مثبت این بیماری خانم‌ها هستند.

وی تصریح کرد: HIV یک بیماری ویروسی قابل کنترل است که اغلب آن را به عنوان ایدز می‌شناسند، در صورتی که ایدز آخرین مراحل عفونت HIV بوده و اگر فرد تحت مراقبت و درمان باشد، هرگز اتفاق نمی‌افتد.

رئیس اداره بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: تست سریع تشخیصی HIV در کمتر از ۲۰ دقیقه می‌تواند وضعیت احتمالی ابتلا مشخص نماید، البته تا حدود ۳ ماه پس از آنکه ویروس وارد بدن فرد شد، ممکن است که در آزمایش قابل تشخیص نباشد و معمولاً تا ۱۰ سال از ظاهر فرد نمی‌توان ابتلای وی را تشخیص داد.

دکتر نهندانی با بیان اینکه تست HIV در مراکز مشاوره به صورت رایگان و محرمانه انجام می‌شود، خاطرنشان کرد: HIV مخصوص گروه خاصی نیست و انجام آزمایش به همگان توصیه می‌شود که برای سلامتی خود، خانواده و جامعه این آزمایش را انجام دهند تا در صورت ابتلا هم به موقع درمان شوند و هم اینکه ویروس در بدنشان کاهش یابد و انتقال صورت نگیرد.

وی با اشاره به اینکه راه‌های انتقال HIV از طریق خون و مایعات خونی، تماس جنسی و از مادر مبتلا به HIV در هنگام بارداری و شیردهی بوده است، بیان کرد: مواردی همچون همکار یا همکلاس بودن، استفاده از وسایل حمل و نقل عمومی، هم غذا بودن، عطسه و سرفه، استخر و نیش حشرات بیماری را منتقل نمی‌کند و معتقدیم که جداسازی افراد مبتلا خود سبب گسترش پنهانی بیماری در جامعه می‌شود.

رئیس اداره بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ذکر این نکته که راه اصلی کنترل HIV اطلاع‌رسانی، پیشگیری، تشخیص زودهنگام، درمان و حمایت از مبتلایان است، تاکید کرد: شناسایی سریع فرد مبتلا و مصرف درست و به موقع داروها می‌تواند از تعداد ویروس بکاهد و از انتقال به دیگران جلوگیری کند.

دکتر نهندانی بیان کرد: در حال حاضر خدمات تشخیصی و داروهای اصلی رایگان در مراکز مشاوره بیماری‌ها در اختیار مبتلایان قرار می‌گیرد و مرکز مرجع مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی هم در مشهد، بین فلسطین ۲۳ و ۲۵ فعال است و تلفن ۰۵۱۳۸۴۱۵۰۰۱ داخلی ۳۱۵ هم پاسخگوی مردم در خصوص HIV هست.

اگر انگ و تب‌عیض در بیماری ایدز به صفر برسد از بروز بسیاری از مشکلات در آینده جلوگیری می‌شود

در این نشست دکتر علی حسین‌پور، مسئول پیشگیری از ایدز و هپاتیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: تست‌های و آزمایش‌های HIV برای تمامی گروه‌ها از جمله مادران باردار گرفته می‌شود، این کار به اجبار انجام نمی‌شود تا که رعب و وحشت در این گروه از مادران ایجاد نشود و خودشان مستقیم این کار را انجام دهند.

وی افزود: سالی یک بار تست HIV و هر ۳ ماه یک بار تست‌های ایمنی آن انجام می‌شود و تمامی این کارها به صورت رایگان، محرمانه و رعایت کامل موارد محرمانگی انجام می‌شود. مسئول پیشگیری از ایدز و هپاتیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: در ادبیات HIV واژه ایدز را به کار نمی‌بریم و می‌گوییم جمعیت‌های کلیدی مورد آسیب بیشتر و جمعیت‌های دیگر از آنها به عنوان پل نامیده می‌شود باید آزمایش HIV را انجام دهند.

دکتر حسین‌پور با ذکر این نکته که در آفریقا از هر ۳ مورد HIV یک مورد آن مثبت است، تاکید کرد: همچنین در آمریکا هم آمار بالای HIV مثبت را داشتیم و بعدها در آمریکا و اروپا روی موضوع کاهش موارد مثبت این بیماری کار شد و در سال ۲۰۰۵ هم شاهد آمار بیشتر روسیه به نسبت آمریکا بودیم. وی اضافه کرد: در ایران آمار HIV مثبت زیاد

نیست و خراسان رضوی جزء استان‌های با آمار پائین در این خصوص بوده است، البته امسال موارد مثبت بیشتر بوده و تاکنون ۵۰ مورد مثبت شناسایی شده، عددی که در کل سال گذشته به همین میزان بود.

مسئول پیشگیری از ایدز و هپاتیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطرنشان کرد: افراد مبتلا به ایدز، مادران باردار، افراد مبتلا به سل و مصرف‌کنندگان مواد مخدر تزریقی در اولویت انجام تست‌های HIV هستند و این کار در مراکز بهداشت امام هادی(ع)، شهید صفاری، نوید تندرستی، بیماری‌های رفتاری مرجع، شهید قدسی، حضرت زهرا(س) و مراکز بیماری‌های رفتاری انجام می‌شود، مراکز که آدرس آن در سایت <http://aids.mums.ac.ir> موجود است و معتقدیم که اگر روی گروه اول به خوبی کار شود مشکلات دیگر گروه‌ها ایجاد نخواهد شد.

دکتر حسین‌پور اضافه کرد: به پسرها و دخترهای در سن ازدواج توصیه می‌کنیم که قبل از ازدواج تست HIV را انجام دهند تا اگر مشکلی هم داشتند از تشدید آن و انتقال به



دیگران جلوگیری شود.

وی تصریح کرد: هپاتیت C به دلیل مشکلات کبدی و سرطان در زمانی ترسناک بود، اما اکنون هپاتیک B خطرناکتر اعلام شده و در مورد HIV هم اگر انگ‌زدایی خوبی صورت پذیرد از بروز بسیاری از مشکلات می‌توان جلوگیری کرد.

مسئول پیشگیری از ایدز و هپاتیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد تاکید کرد: اگر انگ و تبعیض در بیماری ایدز به صفر برسد از بروز بسیاری از مشکلات در آینده جلوگیری می‌شود و اینکه اگر اقدامات پیشگیرانه همچون انجام تست HIV انجام شود می‌توان تا بیش از ۹۰ درصد از بروز مشکلات ناشی از بیماری جلوگیری نماییم.

■ خدمات دائمی حوزه درمان HIV تا پایان عمر انجام می‌شود

همچنین مهندس سیدروح‌الله قیامی، کارشناس برنامه HIV معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در این نشست، گفت: شعار امسال روز جهانی HIV با عنوان (حق سلامتی با انتخاب مسیر درست و پایان ایدز با پوشش همگانی خدمات پیشگیری، تشخیص، مراقبت و درمان) بوده و در روز شمار هفته اطلاع‌رسانی ایدز که از شنبه دهم تا جمعه شانزدهم آذر ماه است روز اول شنبه ۱۰ آذر با عنوان سیاستگذاران، مسئولان و سازمان‌های همکار دولتی و بین‌المللی، روز دوم یکشنبه ۱۱ آذر، با عنوان جلب مشارکت سازمان‌های مردم نهاد و موسسات غیردولتی فعال در برنامه‌های پیشگیری کنترل عفونت HIV، روز سوم دوشنبه ۱۲ آذر، با عنوان افرادی که با HIV زندگی می‌کنند یا از آن متأثر هستند، روز چهارم سه‌شنبه ۱۳ آذر با عنوان پژوهشگران، اندیشمندان و مراکز تحقیقاتی، روز پنجم چهارشنبه ۱۴ آذر با عنوان پیشگیری از HIV در زنان، مادران و کودکان، روز ششم پنجشنبه ۱۵ آذر با عنوان افراد در معرض

بیشترین خطر ابتلا به HIV و روز هفتم جمعه ۱۶ آذر با عنوان تامین حق سلامت با انتخاب در مسیر درست نامگذاری شده است. وی افزود: وضعیت HIV‌های مثبت زنده تا پایان شهریور ماه امسال در حوزه تحت پوشش دانشگاه ۱۰۶۳ مورد بوده و براساس اهداف تعیین شده باید ۹۰ درصد بیماران زنده شناسایی شده و تاکنون ۵۵۲ و معادل ۵۲ درصد این تعداد شناسایی شده‌اند و ۵۱۱ نفر دیگر و معادل ۴۸ درصد مابقی هم هنوز شناسایی نشده‌اند.

کارشناس برنامه HIV معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه در سال ۲۰۳۰ باید ۹۵ درصد ۱۰۶۳ مورد مثبت HIV شناسایی شوند، بیان کرد: در دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۲۱ شهرستان تحت پوشش با جمعیت ۵ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر داریم و در تلاش هستیم تا موارد باقی مانده را در این بازه زمانی شناسایی نماییم. مهندس قیامی تصریح کرد: در کشور ۵۶ درصد موارد مثبت شناسایی شده و این عدد در دانشگاه ۵۲ درصد است و از میانگین کشوری ۴ درصد عقب هستیم و به دنبال شناسایی سریع‌تر با تلاش بیشتر هستیم. وی با ذکر این نکته که در حوزه درمان HIV خدمات دائمی تا پایان عمر انجام می‌شود، تاکید کرد: این افراد باید مدام در حال درمان باشند و تاکنون ۴۰۳ نفر از مجموع موارد مثبت شناسایی شده و معادل ۹۶ درصد این موارد تحت درمان قرار گرفته‌اند و در سطح کشور هم از ۲۴ هزار مورد مثبت ۱۹ هزار نفر و معادل ۹۴ درصد تحت پوشش برنامه درمانی قرار گرفتند و در این بخش آمار دانشگاه یک درصد از میانگین کشوری بیشتر است.

کارشناس برنامه HIV معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: داروهایی که بیمار HIV داده می‌شود تا ۹۴ درصد در درمان و درمان موثر مفید فایده بوده است.

مهندس قیامی افزود: الگوی انتقال از اولین تا آخرین مورد به‌گونه‌ای که اعتیاد تزریقی ۵۳.۷ درصد، رابطه جنسی ۲۷.۹ درصد، انتقال از مادر به کودک ۱.۶ درصد و موارد نامشخص ۱۶.۶ درصد بوده و در ۶ ماهه نخست امسال ۶۸ درصد موارد مثبت مردان و ۳۲ درصد زنان بودند.

وی با تاکید بر اینکه ۷۷ درصد موارد ابتلا در حوزه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد از طریق روابط جنسی، ۳ درصد تزریقی، یک درصد انتقال از مادر به کودک و ۱۹ درصد موارد نامشخص بوده در سطح این دانشگاه ۷۳ درصد مبتلایان آقا و ۲۷ درصد خانم هستند، گفت: همچنین در سطح کشور

هم ۷۲ درصد آقا و ۲۸ درصد خانم هستند و در همین رابطه باید اشاره کنیم که ۷۸ درصد موارد مبتلا در سن ۲۰ تا ۴۵ سال و ۱۹ درصد بالای ۴۵ سال و ۴ درصد هم قبل از ۲۰ سالگی بودند.

کارشناس برنامه HIV معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: پویش ۲۰-۲۰ با هدف من هم آزمایش HIV می‌دهم از ۲۰ آبان تا ۲۰ آذر به‌صورت رایگان انجام می‌شود؛ تاکنون بالغ بر ۲ هزار تست گرفته شده داشتیم و تعداد موارد مثبت هم تا به این لحظه صفر بوده است.

مهندس قیامی در پایان گفت: هر ساله تخمین موارد براساس داده‌های جدید به‌روزرسانی می‌شود و در همین خصوص باید اشاره کنیم کل موارد ثبت شده از ابتدای امسال تاکنون ۴۸ هزار و ۱۷ نفر بوده که مرگ ۲۳ هزار و ۲۵۷ نفر از آنها ثبت شده است.

■ بازدید خبرنگاران از مرکز مرجع مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی مشهد

در پایان این نشست خبری اصحاب رسانه از مرکز مرجع مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی مشهد بازدید کردند.

در این بازدید فرآیند انجام آزمایش hiv شرح داده شد و یکی از موارد مثبتی که در مدت زمان ۲۰ سال از خدمات دانشگاه علوم پزشکی مشهد بهره‌مند بود و به‌هیچ‌گونه مشکلی هم ازدواج کرده بوده و هم اینکه از نعمت ۲ فرزند بهره‌مند شده بود به مشکلات خود و حمایت‌های معاونت بهداشت این دانشگاه در جهت کنترل و عدم انتقال بیماری خود اشاره کرد.

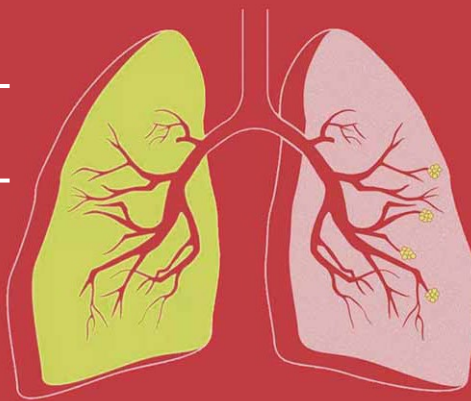
در هفته جهانی hiv تست رایگان با این موضوع در تمامی مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی مشهد و شهرهای تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گرفته می‌شود.

در سطح شهر مشهد مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و عفونی در خیابان امام هادی(ع)، مرکز خدمات جامع سلامت شهید صفاری در بولوار هاشمیه (خیابان شهید ملکیان)، مرکز مشاوره نوید تندرستی در بولوار وحدت، مرکز خدمات جامع سلامت شهید قدسی در خیابان سناباد، مرکز خدمات جامع سلامت حضرت زهرا(س) در خیابان شهید هاشمی‌نژاد و مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری در بولوار حر (خیابان شهید موسوی‌نژاد) فعال است و در هر کدام از شهرهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد یک مرکز با موضوع hiv فعال است.



با پیشگیری و تشخیص زودهنگام،

بیماری انسداد مزمن ریوی قابل کنترل است



ریوی شامل تنگی نفس، سرفه‌های مزمن و خستگی است. بیماران معمولاً در پی انجام فعالیت‌های روزانه مانند راه رفتن یا ورزش، دچار تنگی نفس و احساس خستگی می‌شوند.

دکتر پورصادق توصیه کرد: پیشگیری از این بیماری به‌خصوص از طریق ترک سیگار و جلوگیری از مصرف مواد دخانیات و مخدر بسیار حیاتی است. افراد باید از ابتلا به این بیماری با اقدامات ساده‌ای چون ترک سیگار و عدم قرارگیری در معرض دود و مواد مضر جلوگیری کنند.

وی اشاره کرد: این بیماری تنها مختص افراد سیگاری نیست و عوامل ژنتیکی نیز می‌توانند در ابتلا به آن نقش داشته باشند. بنابراین، حتی افرادی که دخانیات مصرف نمی‌کنند، در صورت داشتن سابقه خانوادگی، باید بیشتر مراقب سلامت ریه‌های خود باشند.

فوق تخصص ریه عنوان کرد: با توجه به اهمیت پیشگیری و تشخیص زودهنگام، توصیه می‌شود افراد برای معاینه و مشاوره در مورد سلامت ریه خود به پزشکان متخصص مراجعه کنند و از اقدامات پیشگیرانه برای محافظت از سلامت ریه‌های خود استفاده نمایند.

پیشرفته آن، با مشکل در انجام فعالیت‌های روزمره مواجه هستند و حتی ممکن است به اکسیژن نیاز پیدا کنند. این بیماری می‌تواند به مشکلات قلبی و نارسایی‌های قلبی نیز منجر شود.

وی افزود: مصرف سیگار و دخانیات، از جمله عوامل اصلی ابتلا به بیماری انسداد مزمن ریوی است. همچنین مصرف قلیان، دخانیات الکترونیکی و مواد مخدر استنشاقی نیز خطر ابتلا به این بیماری را افزایش می‌دهد. افراد شاغل در محیط‌های کاری که با مواد شیمیایی سرو کار دارند، نیز بیشتر در معرض این بیماری قرار دارند.

فوق تخصص ریه ادامه داد: مهم‌ترین اقدام در پیشگیری و درمان این بیماری، تشخیص زودهنگام و قطع مصرف دخانیات است. برای بیمارانی که در مراحل اولیه بیماری قرار دارند، درمان علامتی و دارویی می‌تواند بسیار مؤثر باشد. به‌ویژه اگر این بیماران بتوانند مصرف سیگار را قطع کنند، روند درمان به‌طور قابل توجهی بهبود می‌یابد. وی همچنین در مورد علائم اولیه بیماری بیان کرد: علائم اصلی بیماری انسداد مزمن

فوق تخصص ریه و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: برای کنترل بیماری انسداد مزمن ریوی، پیشگیری به موقع و تشخیص زودهنگام از اهمیت بالایی برخوردار است. ترک سیگار و مراقبت از ریه‌ها، راهی مؤثر برای مقابله با این بیماری است.

دکتر فرید پورصادق، فوق تخصص بیماری‌های ریه، در مصاحبه‌ای به بررسی علل، علائم و روش‌های پیشگیری و درمان بیماری انسداد مزمن ریوی (COPD) پرداخت. این بیماری مزمن، یکی از دلایل اصلی ناتوانی‌های تنفسی در سراسر جهان است که می‌تواند زندگی بیماران را به‌طور چشمگیری تحت تأثیر قرار دهد.

وی در این خصوص گفت: بیماری انسداد مزمن ریوی یک بیماری تنفسی است که به تدریج باعث کاهش عملکرد ریه‌ها می‌شود. بیماران مبتلا به این بیماری به‌ویژه در مراحل

تشنج‌های تکرار شونده صرع محسوب می‌شود

تشنج بیش از ۳۰ دقیقه می‌تواند صدمات جبران ناپذیری به مغز وارد کند. دکتر بیرقی طوسی عنوان کرد: نقص توجه، اختلال یادگیری، رفتاری و گفتاری همراه با پیوست

شونده دارند صرع محسوب می‌شود، 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 لحظه‌ای که نوزاد به دنیا می‌آید تشنج به علل مختلف بروز می‌کند، اظهار کرد: در برخی اوقات نیز نوزاد به دلیل حوادث زایمانی دچار تشنج می‌شود که اگر این تشنج‌ها غیر برانگیخته باشند، صرع در نظر گرفته می‌شوند. وی با اشاره به اینکه بسیاری از تروماهای سر باعث تشنج نمی‌شود اما چون بیمار ژن تشنج داشته آن ژن خود را نشان می‌دهد، اظهار کرد:

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

دکتر مهران بیرقی طوسی، در گفتگو با وب‌دا با اشاره به اینکه تشنج‌های تکرار شونده صرع محسوب می‌شود اما تشنج‌هایی که در پی تب ایجاد شود حتی اگر چند بار تکرار شود صرع نامگذاری نمی‌شود، گفت: حمله‌های عصبی ممکن است تشنجی یا غیر تشنجی باشد که اگر این حمله‌ها تشنجی باشد مصداق صرع می‌شود.

وی با بیان اینکه کودکانی که تشنج‌های تکرار



افزایش ۵۷ درصدی مسمومیت با گاز مونوکسید کربن در خراسان رضوی

رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: از مجموع افراد مسموم شده با گاز مونوکسید کربن ۴۰ درصد آنها آقا و ۵۰ درصد هم خانم بوده‌اند و ۱۰ درصد مابقی هم کودکان بوده‌اند و بیشترین میانگین سنی مسمومیت‌ها بین ۲۰ تا ۴۰ سال می‌باشد

رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: عدم توجه به هشدارهای داده در خصوص مسمومیت با گاز مونوکسید کربن بازی کردن با جان خودمان و اعضای خانواده‌مان است و در همین خصوص باید اشاره کنیم که فوتی‌های زیادی به دلیل همین بی‌توجهی‌ها در طی سال‌های اخیر دیده و بی‌شک اگر هشدارهای داده شده جدی گرفته شود این حوادث تلخ و غیرقابل جبران به‌وجود نمی‌آید.

وی با بیان اینکه در زمان مسمومیت با گاز مونوکسید کربن باید ابتدا درب و پنجره باز شده و فرد مسموم به فضای آزاد منتقل شود و اگر سطح هوشیاری‌اش پائین بود بلافاصله با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرند، خاطرنشان کرد: در چنین مواقعی ابتدا مشاوه و راهنمایی تلفنی انجام می‌شود و اگر مشکل فرد سریعاً نسبت به انتقالش به نزدیک‌ترین مرکز درمانی اقدام می‌شود.

دکتر یزدانی با ذکر این نکته که در روزهای سرد سال هشدارهای زیادی در خصوص پیشگیری از مسمومیت‌های ناشی از گاز مونوکسید کربن داده شده، است، تأکید

رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی مشهد بر جدی گرفتن هشدارهای داده شده در خصوص مسمومیت‌های ناشی از گاز مونوکسید کربن و تکرار آن تأکید کرد.

دکتر علی یزدانی در گفتگو با وب‌دا، اظهار کرد: طی بررسی‌های انجام شده از ابتدای امسال تا کنون، ۳۵۰ نفر دچار مسمومیت با گاز مونوکسید کربن شده‌اند و در مقایسه با مدت مشابه سال گذشته، رشد ۵۷ درصدی را نشان می‌دهد و طبق اعلام سخنگوی سازمان اورژانس کشور در آبان ماه نیز ۳ استان سمنان، خراسان رضوی و مرکزی بالاترین آمارهای مسمومیت ناشی از گاز مونوکسید کربن را داشته‌اند.

وی تصریح کرد: خوشبختانه با وجود افزایش ۵۷ درصدی مسمومیت با گاز مونوکسید کربن، تعداد فوتی‌ها در آمار ۸ ماهه اورژانس پیش بیمارستانی رشدی نداشته است ولی آمار دقیق این موضوع باید توسط پزشکی قانونی اعلام شود.

کودکان قابل تشخیص نیست، والدین آن را متوجه نمی‌شوند؛ چرا که علائم افسردگی در کودک بیمار به‌عنوان احساسات طبیعی و تغییرات روانی شناخته می‌شود.

وی با اشاره به اینکه افسردگی و مشکلات رفتاری مانند پرخاشگری می‌تواند 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 و اکسیناسیون کودک نباید اتفاق بیفتد زیرا این واکسن‌ها می‌تواند از کودک در برابر برخی از بیماری‌هایی که منجر به صرع می‌شود پیشگیری کند، گفت: مصرف به موقع دارو و مراقبت از عدم ضربه به سر و تغذیه مناسب تأثیر به‌سزایی در بهبود حال بیماران دارد.

برای بیماران پیچیده تر توصیه می‌شود، گفت: انواع بیماری صرع در کودکان شامل تشنج صرعی کانونی است که زمانی اتفاق می‌افتد که فعالیت الکتریکی در یک یا چند ناحیه، از یک سمت مغز کودک دچار اختلال می‌شود. قبل از وقوع این بیماری، امکان دارد کودک علائمی از خود نشان دهد که این نشانه‌ها شامل احساساتی مانند ترس یا سرخوشی، تغییرات بینایی، تغییر در حس بویایی و ناهنجاری‌های شنوایی است.

وی بیان کرد: صرع عمومی در هر دو طرف مغز اتفاق می‌افتد؛ یعنی پس از تشنج، کودک هوشیاری خود را از دست می‌دهد و احساس خواب‌آلودگی و خستگی می‌کند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: بیماری صرع یکی از عواملی است که روی افسردگی و اضطراب و تشدید آن تأثیر می‌گذارد، اما از آنجایی که افسردگی معمولاً در

طولانی و تشنج‌های طولانی می‌تواند 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 می‌تواند زمینه تشخیص درست بیماری را برای پزشک فراهم کند، گفت: بیش از ۷۰ درصد موارد صرع با دارو کنترل و حتی درمان می‌شوند و ۳۰ درصد مابقی تشنج‌ها کنترل نشوند که راهکارهای درمانی دیگری برای آن پیشنهاد می‌شود.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه ام‌آر‌آی خاص و نوار مغز ۲۴ ساعته، رژیم کتوژنیک و یا تحریک عصب واگ، روش‌های جراحی، زن درمانی



نقش ورزش معتدل در حفظ سلامتی انسان از دیدگاه طب ایرانی و مکمل



عضو هیات علمی دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: ورزش یکی از اصول حفظ سلامتی از دیدگاه طب ایرانی می باشد که متناسب با هر مزاجی تنظیم می شود و این گونه نیست که ورزشهای سنگین برای همه افراد مناسب باشد.

دکتر فاطمه محبوب در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: افراد با اضافه وزن، نیازمند فعالیت بدنی بیشتری برای افزایش متابولیسم هستند و توصیه می شود زمان و شدت حرکات ورزشی بیشتری داشته باشند؛ اما در افراد با مزاج گرمتر و یا خشک تر و افرادی که شاخص توده بدنی نرمال دارند ورزش معتدل توصیه می شود. این متخصص طب ایرانی و مکمل تصریح کرد: حد ورزش معتدل این است که رنگ

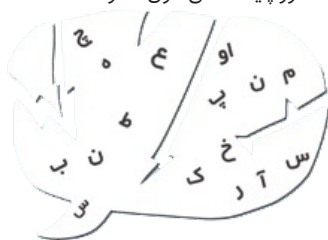
چهره به علت افزایش گردش خون محیطی کمی گلگون شود و فرد احساس شادابی، چابکی و سبکی در حرکات داشته باشد و ضربان قلب کمی افزایش یابد و بدن شروع به تعریق ملایم نماید. دکتر محبوب گفت: در هنگام ورزش باید داشت عضو آسیب دیده یا ضعیف (مانند زانوی دچار آرتروز) تحت فشار قرار نگیرد. عضو هیات علمی دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه بی تحرکی عامل بسیاری از بیماری های متابولیک محسوب می شود افزود: حفظ سلامت کبد، قلب و مغز ارتباط مستقیمی با ورزش دارد و مطالعات مختلفی در این زمینه انجام شده است. وی تمامی حرکات را، مسبب افزایش حرارت

بنیادین بدن دانست و عنوان کرد: استراحت کافی برای کودکان و افراد سالمند بعد از ورزش، ضمن بازگرداندن رطوبت های بدن، قوای لازم را برای فعالیت های بعدی فراهم می کند.

عضو هیات علمی دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد به آثار ورزش های گروهی اشاره کرد و افزود علاوه بر بهبود سلامتی جسمی، ورزش های گروهی مانند کوهنوردی، ورزش باستانی و ... باعث نشاط و شادابی و سرزندگی و روابط بهتر اجتماعی می شود که در سلامت روان بسیار موثر است.

مداخله زودهنگام نقش موثری در درمان لکنت زبان دارد

برای والدین می شود این در حالی است که کودک مستعد لکنت زبان بوده و فقط یک عامل خارجی علت بروز آن شده است. دکتر روحانی با اشاره به اینکه سایر اختلالات مانند سندروم داون، اختلالات زبانی و گفتاری، طیف اوتیسم نیز مستعد لکنت زبان هستند، گفت: بهترین ابزار برای بهبود گفتار تمرین و تکرار است اما به تازگی روی تاثیر واقعیت مجازی نیز تلاش هایی صورت گرفته است که هنوز پایه علمی قوی ندارد.



درمان را با سختی همراه خواهد کرد. دکتر روحانی با اشاره به اینکه همکاری والدین حین درمان و انجام تمرینات در منزل می تواند به سرعت روند درمان کمک کند، ابراز کرد: فرآیند درمان لکنت زبان کودکان باید توأم با صبوری و تلاش والدین باشد. وی با بیان اینکه شروع لکنت می تواند به صورت ناگهانی و یا تدریجی رخ دهد، گفت: علامت های لکنت زبان نیز شامل تکرار، گیر روی یک حرف، منقبض شدن عضلات صورت، کشیدگی گویی بروز کند.

عضو هیات علمی گروه گفتار درمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه کودکان سالم نیز دچار لکنت زبان می شوند، گفت: در برخی از اوقات کودک در حین تماشای یک فیلم و یا تنبیه از سوی والدین دچار لکنت می شود که این امر باعث ایجاد عذاب وجدان

عضو هیات علمی گروه گفتار درمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: والدین باید با مشاهده اولین علائم لکنت زبان برای درمان مراجعه کنند زیرا هر چه روند درمان به تعویق بیفتد به همان میزان نیز زمان و صبر بیشتری برای بهبود نیاز است.

دکتر محمد حسین روحانی، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه لکنت زبان از سن ۳ و نیم سالگی تا ۶ سالگی در کودکان بروز می کند، خاطرنشان کرد: در سنین بزرگسالی نیز لکنت های اکتسابی برای افراد پیش می آید که با تمرین و تکرار رو به بهبودی می رود. وی با بیان اینکه اگر لکنت رشدی درمان نشود شاید تا بزرگسالی نیز این اختلال ماندگار شود، تصریح کرد: برخی از خانواده ها پس از مشاهده علائم لکنت زبان به اشتباه برای درمان صبر می کنند که این موضوع روند



ایجاد استرس و اضطراب در بدن

اغلب به شکل بیماری های جسمی و روانشناختی است

در مقابل محرک ها، افراد و صداها سریع تر واکنش نشان می دهد و منجر به اقدام پرخاشگرانه جسمی و کلامی می شود، این نوع برخوردها از حالت معمول عصبانیت خارج شده و لذا باید به آن توجه ویژه ای داشت.

وی افزود: استرس های وارد شده در بدن ما می چرخند و ما آن را در قسمت های مختلف بدن خود از جمله، در نواحی سر، قفسه سینه، سیستم گوارشی، دست ها و پاها دردهایی را احساس می کنیم که همان استرس های روزمره هستند.

مسئول سلامت روان مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج) از مراکز تحت درمانی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه ظهور استرس و اضطراب در بدن، اغلب به شکل بیماری های جسمی و روانشناختی اتفاق می افتد، افزود: در زمان تجربه کردن اضطراب و استرس، بهتر است به روان خود همانند جسم استراحت بدهیم تا به شرایط مطلوب خود بازگردد.

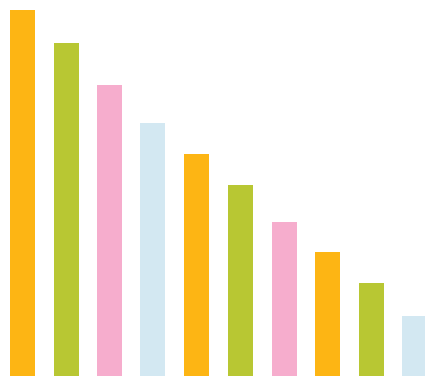
وی بر مفید بودن خشم در برخی موقعیت ها تاکید کرد و گفت: خشم در روابط برای ما کارآمد است و به ما کمک می کند حریم خصوصی و مرز بندی داشته باشیم، اما در برخی موقعیت هایی که بیشتر احساس خشم و پرخاشگری می کنیم و اطرافیان به ما می گویند که زود رنج و حساس شده ایم، در این شرایط علاوه بر انجام تکنیک ها، مشاور و روانشناس می توانند برای کنترل خشم، به فرد کمک کنند.

مسئول سلامت روان بیمارستان قائم (عج) اضافه کرد: معمولاً استرس، ما را در یک دور باطل قرار می دهد و باعث می شود افکار، حالت های بدنی، رفتارهای قبلی و معیوب و موقعیت های مخرب قبلی را تکرار کنیم و باعث ایجاد آسیب بیشتر به فرد می شود. لذا با توجه به بروز استرس در زمانی که حالت تجمعی در بدن پیدا می کنند، می توانیم از روش های مختلفی از جمله، مدیتیشن، ریلکسیشن (مثل تنفس دیافراگمی، اسکن بدنی، آرام سازی عضلانی و...)، پیاده روی تند، انجام فعالیت های هوازی و نرمش، چهار ساعت در هفته باشگاه و زندگی در زمان حال اقدام به کاهش استرس خود نماییم، علاوه بر تکنیک های ذکر شده، می توانیم به روانشناس و مشاوره و در صورت بیشتر بودن علائم به روانپزشک مراجعه و دارو درمانی را شروع کنیم.

دکتر رضا شم آبادی در گفتگو با وب دا، به راهکارهای تقابل با هیجانات منفی و استرس اشاره کرد و گفت: طبق پژوهش های به عمل آمده افکار ناکارآمد و هیجانات سرکوب شده نظیر استرس زیاد، در طی روزهای متمادی می تواند باعث ایجاد خشم در جسم، فکر و ابعاد مختلف بدن ما شود و حتی بیشتر از زن ها، باعث بروز بیماری های جسمی از جمله، سرطان، ام اس، آلزایمر، میگرن و دردهای مزمن شده یا باعث عود مجدد این بیماری ها شود.

وی ادامه داد: همانطور که افراد با بروز احساس خستگی در پاهای خود، اقدام به پیاده روی و یا استراحت می کنند، روان انسان نیز، نیاز به استراحت دارد، اما اغلب ما برای استراحت روان خود توجه خاصی نمی کنیم و با همان شرایط به زندگی خود ادامه می دهیم، در حالیکه می توانیم ساعاتی از شبانه روز و بهتر است که در پایان روز، میزان استرس خود در طول روز را بررسی کنیم.

دکتر شم آبادی، خشم زیاد در بدن را حاصل بروز استرس دانست و گفت: هنگامی که استرس در بدن حالت تجمعی پیدا کرد از آن به اضطراب تعبیر و منجر به تحریک پذیری فرد می شود، بنابراین





سبک زندگی مادر نقش موثری در کاهش خطر تولد نوزادان نارس دارد

استاد گروه نوزادان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اظهار کرد: سبک زندگی نادرست مادر همچون مصرف سیگار، الکل، کوکائین می تواند در تولد نوزاد نارس دخیل باشد و از این جهت تاکید میشود که وضعیت جسمی مادر پیش از اقدام به بارداری بررسی و چنانچه مادر سابقه سقط یا تولد نوزاد نارس دارد، اقدامات پیش گیرنده انجام شود، همچنین در مواردیکه حاملگی خارج رحم یا لقاح کمکی ivf یا iui و یا چند قلوژیایی اتفاق می افتد احتمال تولد نوزاد نارس افزایش می یابد.

میشود و از آنجا که بیشترین میزان رشد جنین در سه ماه سوم بارداری اتفاق می افتد و در این دوره نوزاد روزانه بین ۵۰ تا ۷۰ گرم وزن می گیرد، نارس بودن نوزاد چالش های متعددی را در رابطه با اعضای مختلف بدن او ایجاد می کند؛ تکامل دستگاه گوارش، دستگاه تنفسی، کلیه ها و همچنین رشد مغز همه در این زمان اتفاق می افتد و متأسفانه نوزاد نارس این دوره مهم را در شکم مادر نگذرانده و لذا کار سختی در پیش خواهد داشت، در واقع در این سه ماه آخر است که جنین به یک نوزاد تبدیل می شود و نوزادی که نارس متولد می شود در واقع جنینی است که بایستی پروسه نوزاد شدن را در خارج از رحم مادر طی کند. دکتر بسکابادی افزود: یکی از مشکلات مهم این نوزادان که از همان ساعات اولیه تولد بروز می کند مشکلات تنفسی است که تقریباً شایع ترین علت بستری آنها در بخش مراقبت های ویژه

دکتر حسن بسکابادی در گفتگو با وب دا عنوان کرد: به نوزادانی که حدود سه هفته زودتر از زمان معین (یعنی پیش از ۳۷ هفته) متولد می شوند، نوزادان نارس اطلاق می گردد و علل این نارس بودن می تواند به فاکتورهای مختلفی از جمله بیماری های زمینه ای مادر مثل فشارخون، دیابت و یا اختلالات رحمی، مشکلات جنینی و جفتی مرتبط باشد.



دکتر بسکابادی در ادامه با بیان اینکه نوزادان نارس به دو گروه تقسیم می شوند، اظهار کرد: گروه اول نوزادان ۳۴ تا ۳۷ هفته هستند که جمعیت زیادی از نارس ها را شامل می شوند؛ اما مشکلات کمتری دارند اما گروه دوم نوزادان زیر ۳۴ هفته هستند که نیاز به بستری در مراقبت های ویژه کودکان دارند. وی خاطرنشان کرد: نارس بودن نوزاد همه اجزای بدن او را شامل



مصرف سیگار،

اولین و مهمترین عامل خطر در ابتلاء به بیماری های مزمن انسداد ریه است

فوق تخصص بیماری های ریه و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به افزایش پنج درصدی بیماری های مزمن انسداد ریه در بین مراجعین به مراکز درمان گفت: مهم ترین ریسک فاکتور آن مصرف سیگار می باشد، که طی سال های اخیر در بین بانوان و سنین پایین رو به افزایش می باشد.

دکتر زهرا جاوید عربشاهی در گفتگو با وبدا افزود: بیماری های مزمن انسداد ریه یکی از بیماری های شایعی است، که هزینه های زیادی را در حوزه بهداشت و درمان مخصوصاً در فصول سرد سال وارد و با میزان مرگ و میر سه تا پنج درصد در سال سومین علت مرگ و میر در جهان شناخته شده است.

فوق تخصص بیماری های ریه مهم ترین و اولین ریسک فاکتورهای ابتلا به بیماری های مزمن انسداد ریه، را مصرف سیگار ذکر کرد و افزود: با توجه به افزایش شیوع مصرف سیگار در جامعه و افزایش آن در سنین پایین و خانم ها، شیوع این بیماری در چند سال اخیر حدوداً پنج درصد، با افزایش روبرو بوده و علاوه بر مصرف سیگار، ریسک فاکتورهای دیگری از جمله، مشاغل خاصی که با گرد و خاک و آلودگی در تماس باشند مثل کارگران معادن، کشاورزان، استفاده از مواد شیمیایی، آلودگی هوا، آسم و بسیاری از بیماری های ژنتیکی نیز می توانند منجر به ابتلا این بیماری شوند.

دکتر جاوید علائم این بیماری را سرفه، تنگی نفس، خلط، ضعف، خستگی و بی حالی عنوان و تأکید کرد: افراد دارای ریسک فاکتور با علائم تنفسی، باید به پزشک متخصص مراجعه کنند. همچنین تشخیص این بیماری علاوه بر معاینه، شرح حال و ریسک فاکتورهای بیمار، از طریق تست تنفس، صورت می گیرد و بر اساس شدت بیماری درمان برای بیمار انجام می شود.

وی تأکید کرد: افرادی که تشخیص بیماری انسداد مزمن ریه را دریافت می کنند، باید واکسینه شوند، تزریق واکسن از دوره های تشدید بیماری که باعث عفونت می شود پیشگیری می کند و لذا واکسن های آنفلانزا، نوموکوک و کرونا در این گروه از بیماری ها توصیه می شود، تا دوره های بیماری شان کنترل و از تشدید آن جلوگیری شود.

فوق تخصص بیماری های ریه دانشگاه همچنین گفت: مردم باید آگاه باشند که مصرف سیگار، علاوه بر بیماری های قلبی که شیوع در جامعه رو به افزایش است متعاقب آن نیز می تواند بیماری های مزمن انسداد ریه را در پی داشته باشد.

کودکان است و نیاز به های تنفس مصنوعی پیدا می کنند، اما این نوزادان چالش هایی دیگر از جمله مشکلات خونی، متابولیک، گوارشی، عصبی و تغذیه هم خواهند داشت. همچنین سیستم دفاعی آنان در معرض خطر خواهد بود و دست کاری هایی که در بخش مراقبت های ویژه کودکان انجام می شود، مثل گرفتن رگ، کار گذاشتن لوله در نای جهت تنفس مصنوعی و سوند گذاشتن همه این ها ممکن است برای کودک مخاطراتی داشته باشد.

وی اضافه کرد: یکی دیگر از مشکلات این نوزادان بحث تغذیه است، نوزادی که قرار بود از جفت تغذیه شود و غذا به صورت تصفیه شده و بدون نیاز به هضم و جذب بدنش را تأمین کند، اکنون باید زحمت این کار را بدن نحیف او متقبل شود.

دکتر بسکابادی همچنین گفت: مشکلات عصبی که ناشی از نارس بودن مغز این کودکان است، از دیگر چالش های جدی به شمار می رود. ما باید محیطی را فراهم کنیم که رشد دور سر و به تبع آن مغز نوزاد به بهترین نحو انجام شود. برای تحقق این مهم باید محیطی آرام و بی سر و صدا و کم نور و همچنین فاقد بو های نامطبوع ایجاد کنیم. همچنین با توجه به اینکه ۹۰ درصد زمان این نوزادان در خواب سپری می شود و پدیده خواب می تواند در تکامل مغز آنها بسیار موثر باشد تأکید می شود که شرایط آرام محیطی برای آنها به بهترین نحو تأمین گردد.

وی در خصوص اهمیت مدیریت درد در این نوزادان بواسطه نمونه گیری های مکرر و همچنین ضرورت جابجا کردن آنها که با توجه به عدم توانایی این نوزادان در حرکت دادن بدن اتفاق می افتد، هم تأکید و اضافه کرد: عدم جابجایی و حرکت دادن کودک در بدن آنها ایجاد درد می کند و این احساس درد سبب بالا رفتن فشار خون و یا قطع تنفس خواهد شد.

این استاد دانشگاه یادآور شد: با عنایت به این نکته که نوزاد بیش از هر کسی مادر خود را می شناسد و در رحم مادر با صدای ضربان قلب او و احساسات او آشنا است توصیه می شود که ارتباط نوزاد و مادر در بالاترین سطح خود برقرار باشد. این نکته بویژه در مدیریت درد نوزاد در هنگام سوزن زدن و سایر اقدامات درمانی بسیار موثر خواهد بود.

وی، احتمال افت میزان قند خون، کلسیم و منیزیم در این نوزادان را در سطح بالایی دانست و تأکید کرد: از روزهای ابتدایی تولد باید تجویز ویتامین دی، مولتی ویتامین، اسید فولیک و آهن هرچه زودتر آغاز شود، اهمیت کنترل دمای بدن این نوزادان هم موضوع دیگری است که با توجه به عدم وجود انرژی لازم در بدن آنها و تفاوت دمایی که در شکم مادر و محیط بیرون وجود دارد ضروری است که از دستگاه انکوباتور جهت تأمین دمای مناسب استفاده شود، همچنین با توجه به شرایط خاص پوست نوزاد که در رحم مادر در محیط مرطوب قرار داشته باید میزان رطوبت لازم در این دستگاه نیز پیش بینی شود.

همراه با کادر درمان

برنامه «همراه با کادر درمان»، عمل‌های جراحی را از اتاق عمل بیمارستان‌ها استان خراسان رضوی نمایش می‌دهد. برنامه «همراه با کادر درمان» به صورت زنده از اتاق عمل بیمارستان‌ها روی آنتن شبکه سلامت می‌رود.

ساعت ۱۰:۳۰



پخش در روزهای شنبه، یکشنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

برای تماشای فیلم‌ها در آپارات، تلویزیون یا سرور دانشگاه بروی آیکن‌های مشخص شده کلیک نمایید



دکتر مصطفی دلشاد، متخصص بیهوشی و مدیر بیمارستان هاشمی نژاد مشهد



دکتر مهسا عباسی
متخصص گوش و حلق و بینی



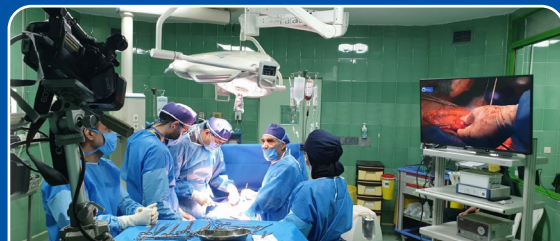
موضوع: عمل آدنوتونسیلکتومی (لوزه)



دکتر علی اصغر یارمحمدی
استاد پیشکسوت دانشگاه علوم پزشکی مشهد



موضوع: عمل برداشتن کیسه صفرا به روش لاپاراسکوپي در بیمارستان قائم مشهد



دکتر علی اصغر یارمحمدی
فوق تخصص ارولوژی



موضوع: عمل رادیکال سیستکتومی در اتاق عمل بیمارستان قائم (عج) مشهد



همراه با کادر درمان

برنامه «همراه با کادر درمان»، عمل‌های جراحی را از اتاق عمل بیمارستان‌ها استان خراسان رضوی نمایش می‌دهد.
برنامه «همراه با کادر درمان» به صورت زنده از اتاق عمل بیمارستان‌ها روی آنتن شبکه سلامت می‌رود.

ساعت ۱۰:۳۰



پخش در روزهای شنبه، یکشنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

برای تماشای فیلم‌ها در آپارات، تلویزیون یا سرور دانشگاه بروی آیکن‌های مشخص شده کلیک نمایید



دکتر علی اکبر صابر مقدم و انحراف چشم در بیمارستان خاتم مشهد



دکتر علی اکبر صابر مقدم فوق تخصص استرابیسم چشم



موضوع : عمل درمان انحراف چشم در بیمارستان فوق تخصصی چشم خاتم الانبیاء (ص) مشهد



گزارش



دکتر الهه حاجی پور متخصص جراحی عمومی



موضوع : عمل herni در شکم در بیمارستان ثامن الائمه چناران



همراه با کادر درمان

برنامه «همراه با کادر درمان»، عمل‌های جراحی را از اتاق عمل بیمارستان‌ها استان خراسان رضوی نمایش می‌دهد.
برنامه «همراه با کادر درمان» به صورت زنده از اتاق عمل بیمارستان‌ها روی آنتن شبکه سلامت می‌رود.

ساعت ۱۰:۳۰



پخش در روزهای شنبه، یکشنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

برای تماشای فیلم‌ها در آپارات، تلویزیون یا سرور دانشگاه بروی آیکن‌های مشخص شده کلیک نمایید



دکتر هومن محمدزاده و توضیحات در خصوص مثلث تروما
مشهد



دکتر هومن محمدزاده
متخصص ارتوپدی



موضوع: عمل درمان شکستگی مفصل
لگن در بیمارستان ولایت مشهد



جراحی فک و صورت در بیمارستان ولایت مشهد دکتر
عبدالرحیم شمس



موضوع: عمل برداشتن کیسه صفرا به
روش لاپاراسکوپی در بیمارستان قائم
مشهد



دکتر عبدالرحیم شمس
جراح دهان فک و صورت



موضوع: عمل درمان شکستگی مفصل
فک پایین در بیمارستان ولایت مشهد

همراه با کادر درمان

برنامه «همراه با کادر درمان»، عمل‌های جراحی را از اتاق عمل بیمارستان‌ها استان خراسان رضوی نمایش می‌دهد.
برنامه «همراه با کادر درمان» به صورت زنده از اتاق عمل بیمارستان‌ها روی آنتن شبکه سلامت می‌رود.

ساعت ۱۰:۳۰



پخش در روزهای شنبه، یکشنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

برای تماشای فیلم‌ها در آپارات، تلویزیون یا سرور دانشگاه بر روی آیکن‌های مشخص شده کلیک نمایید



معرفی شبکه بهداشت و درمان گلبهار



دکتر علی اکبر صابر مقدم
فوق تخصص استراییسم چشم



موضوع : عمل درمان انحراف چشم در
بیمارستان فوق تخصصی چشم خاتم
الانبياء (ص) مشهد



دکتر محمدرضا انصاری چشم پزشک در بیمارستان خاتم الانبياء
دانشگاه علوم پزشکی مشهد



دکتر محمدرضا انصاری
فوق تخصص شبکیه چشم



موضوع : عمل درمان شبکیه چشم در
بیمارستان فوق تخصصی چشم خاتم
الانبياء - ص



همراه با کادر درمان

برنامه «همراه با کادر درمان»، عمل‌های جراحی را از اتاق عمل بیمارستان‌ها استان خراسان رضوی نمایش می‌دهد. برنامه «همراه با کادر درمان» به صورت زنده از اتاق عمل بیمارستان‌ها روی آنتن شبکه سلامت می‌رود.

ساعت ۱۰:۳۰



پخش در روزهای شنبه، یکشنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

برای تماشای فیلم‌ها در آپارات، تلویزیون یا سرور دانشگاه بروی آیکن‌های مشخص شده کلیک نمایید



عمل جراحی قلب مصنوعی در بیمارستان امام رضا مشهد
توسط دکتر محمد عباسی تشنیزی



دکتر محمد عباسی تشنیزی
فوق تخصص جراحی قلب



موضوع: عمل کارگزاری قلب مصنوعی
در اتاق عمل بیمارستان امام رضا (ع)



دکتر حمیدرضا قربانی استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد و
خون در ادرار



موضوع: عمل برداشتن کیسه صفرا به
روش لاپاراسکوپی در بیمارستان قائم
مشهد



دکتر حمیدرضا قربانی
فلوشیپ سرطان‌های دستگاه تناسلی



موضوع: عمل برداشتن پروستات

همراه با کادر درمان

برنامه «همراه با کادر درمان»، عمل‌های جراحی را از اتاق عمل بیمارستان‌ها استان خراسان رضوی نمایش می‌دهد.
برنامه «همراه با کادر درمان» به صورت زنده از اتاق عمل بیمارستان‌ها روی آنتن شبکه سلامت می‌رود.

ساعت ۱۰:۳۰



پخش در روزهای شنبه، یکشنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

برای تماشای فیلم‌ها در آپارات، تلویزیون یا سرور دانشگاه بر روی آیکن‌های مشخص شده کلیک نمایید



معرفی گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد دکتر علی



دکتر علی بهاری
فوق تخصص گوارش و کبد



خروج سنگ های "ERCP" : موضوع
صفراوی از مجرای صفراوی



گفتگو با دکتر حسین مشهدی نژاد از اساتید پیشکسوت
دانشگاه علوم پزشکی مشهد



دکتر حسین مشهدی نژاد
استاد گروه جراحی اعصاب دانشگاه



موضوع : عمل بازسازی مهره شکسته
کمر ، در بیمارستان امدادی شهید
کامیاب مشهد



TW

پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



دکتر حوریه سلیمانی بامی
متخصص رادیولوژی با موضوع " نقش
رادیولوژی در مدیریت بیماران سرطان"



گزارش میدانی در خصوص ارائه خدمات
بخش پزشکی هسته ای بیمارستان قائم
(عج) خانم دکتر فاضلی رئیس بخش



بخش گزارش میدانی از بیمارستان ۵۵۰
تختخوابی شمش الشموس نزاجا



دکتر مژگان افخمی زاده ب فوق تخصص
غدد و عضو هیئت علمی دانشگاه با
موضوع: دیابت



ارتباط اینترنتی با خانم دکتر انبیائی -مدیر
گروه رادیولوژی دانشکده دندانپزشکی



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



گزارش میدانی و مصاحبه با آقای دکتر اقبالی رئیس گروه بیماری های غیر واگیر معاونت بهداشتی دانشگاه با موضوع دیابت



بخش گزارش از انجمن خیریه حمایت از دیابتی های کشور دکتر شکور امید



ارتباط زنده اینترنتی با آقای دکتر صابر بابا زاده رئیس اداره سلامت دهان و دندان معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد وارنیش فلوراید دانش آموزان



دکتر محمدرضا انصاری فوق تخصص چشم با موضوع مشکلات بینایی در نوزادان نارس



موشن گرافی با موضوع " تغذیه و دیابت -تولید صدا و سیمای خراسان رضوی با همکاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



بخش گزارش میدانی در خصوص ارائه خدمات به ارباب رجوع - بیمارستان حضرت ام البنین



تولید و پخش موشن گرافی با موضوع "نقش غربالگری سونوگرافی در پیشگیری از سندرم داون" با همکاری دانشگاه و صداوسیما



برنامه زنده اینترنتی با آقای دکتر علی یزدانی رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و حوادث دانشگاه



بخش گزارش میدانی در از همایش سکنه مغزی با موضوع "نقش بیماری های قلبی در بروز سکنه مغزی"



دکتر فرحزاد جباری فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی و موضوع "سرفه مزمن"

پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



برنامه زنده اینترنتی با خانم دکتر لیلا اعتماد عضو هیئت علمی دانشگاه با موضوع بیو بانک مرکزی دانشگاه



دکتر علی بهشتی نامدار - فوق تخصص گوارش و کبد
گوارش و کبد - فوق تخصص و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

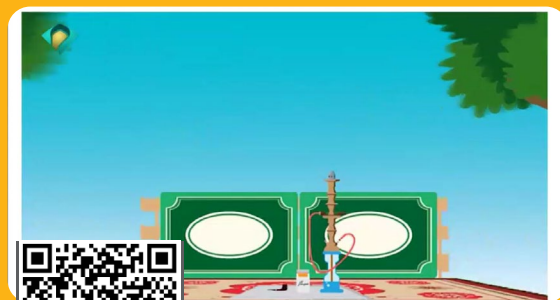


نشانه ها و علائم آلرژی
گرفتگی و احتقان بینی، عطسه، خارش بینی، ترشح از بینی، خارش گوش ها یا سقف دهان

تولید و پخش موشن گرافی با موضوع "آلرژی" با همکاری دانشگاه و صداوسیما



برنامه زنده اینترنتی با آقای دکتر حسن رجبی رئیس جامعه بسیج پزشکی خراسان رضوی



پخش موشن گرافی با موضوع: نقش طب سنتی و جلوگیری از سوء هاضمه

پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



● خوبه حالا من بهتون می گم که چکار کنید تا دچار اضافه وزن و چاقی!



تولید و پخش موشن گرافی با موضوع
"عوامل جلوگیری از چاقی" با همکاری
دانشگاه و صداوسیما



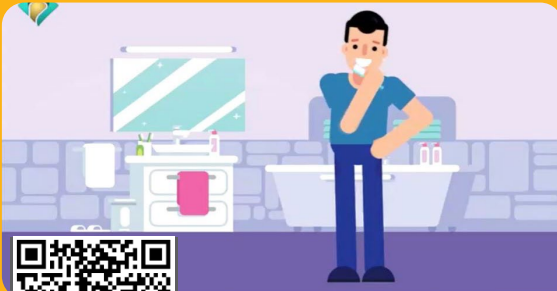
دکتر سید مصطفی ابطی متخصص دندان
پزشکی با موضوع "پیشگیری، سلامت
دهان و دندان



موشن گرافی با موضوع نقش طب سنتی در
جلوگیری از سوء هاضمه



ارتباط اینترنتی با آقای دکتر حمید رضا
سلیمی مدیر شبکه بهداشت و درمان
گلبهار و معرفی خدمات شبکه



پخش موشن گرافی با موضوع "نقش
دندان در زیبایی و سلامت خانواده" با
همکاری دانشگاه و صدا و سیما مرکز
خراسان



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



بخش گزارش از معرفی دانشکده
دندانپزشکی



بخش موشن گرافی با موضوع افسردگی



دکتر علی اکبری فوق تخصص روان تنی-
عضو هیئت علمی دانشگاه - با روان تنی



بخش گزارش میدانی طرح مراقبت سلامت
روان در مراکز خدمات جامع سلامت استان
توسط خانم دکتر اخروی-مدیر سلامت
اجتماعی دانشگاه



ارتباط اینترنتی با آقای دکتر شاپور بدیعی
معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی
با موضوع روز دانشجو و گزارش اقدامات
معاونت بین الملل



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



بخش گزارش میدانی از شبکه بهداشت و درمان تایباد و ارائه گزارش توسط مدیر شبکه تایباد مهندس احسانی



ارتباط زنده تلویزیونی با آقای دکتر علی قاسمی، رئیس بیمارستان دکتر شیخ دانشگاه علوم پزشکی مشهد با موضوع گزارشی از اقدامات بیمارستان دکتر شیخ



دکتر عزت خداشناس، فوق تخصص نوزادان و عضو هیات علمی دانشگاه با موضوع مراقبتهای بدو تولد



گزارشی از دانشجویان برگزیده درآزمون دانشنامه مورد تخصص و فوق تخصص کشوری در دانشگاه علوم پزشکی مشهد



موشن گرافی با موضوع کندی رشد کودک



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



گزارشی از پیوند مغز استخوان در دانشگاه علوم پزشکی مشهد



بخش موشن گرافی با موضوع " نقش رادیو داروها و پزشکی هسته ای در درمان بیماری ها با همکاری دانشگاه و صدا و سیما مرکز خراسان



دکتر رامین صادقی فرد متخصص پزشکی هسته ای با موضوع " نقش رادیو دارو در تشخیص و درمان بیماری ها



بخش گزارش از بخش هسته ای و سی تی اسکن بیمارستان قائم (عج) مشهد و گزارش ارائه خدمات به بیماران توسط خانم دکتر فاضلی رئیس بخش



ارتباط اینترنتی با آقای دکتر علی حسین پور مسئول پیشگیری از ایدز و بیماری های آمیزشی معاونت بهداشت استان خراسان با موضوع ارائه خدمات در زمینه ایدز



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



کتر سیمین داوودی متخصص پوست و
عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی
مشهد با موضوع "پسوریازیس"



ارتباط اینترنتی با آقای دکتر صادقی رئیس
گروه آموزش و ارتقاء سلامت معاونت
بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد- در
همایش تقدیر از داوطلبان سلامت -



پخش موشن گرافی با موضوع " نقش
رادیو داروها و پزشکی هسته ای در درمان
بیمکاری ها با همکاری دانشگاه و صدا و
سیما مرکز خراسان



پخش گزارش از اقدامات شبکه بهداشت
و درمان سرخس توسط مدیر شبکه - آقای
دکتر کاووسی مدیر شبکه



دانشکده پزشکی

بافرزانگان

برنامه تولیدی و اختصاصی روابط عمومی دانشکده پزشکی با هدف معرفی دستاوردها، افتخارات، پژوهش‌های برتر، نوآوری در درمان‌های پیشرفته و رتبه‌های برتر دانشمندان، دانشجویان و همکاران دانشگاه علوم پزشکی مشهد

**منتظر حضور گرم و مشارکت شما فرهیختگان
عزیز در این برنامه هستیم.**

برای همکاری با ما در ارتباط باشید؛
ایمیل: Mds.pr@mums.ac.ir
آیدی تلگرام: hafez۳۴۷۲

استودیو خبر سلامت؛
روابط عمومی دانشکده پزشکی مشهد



ایران در حوزه پیشرفت تجهیزات رادیولوژی هم گام با سایر کشورهای دنیا پیش می رود

■ امروزه رادیولوژی محدود به اشعه ایکس نبوده و روش های جدیدی برای
تصویربرداری از بدن انسان به وجود آمده است

۴۷ <<

خبرنامه داخلی آذر ۱۴۰۲ جمادی الاولی ۱۴۴۶ Nov 2024 سال اول شماره ۳

تلفن: ۰۵۱۳۸۴۱۲۰۸۱ سامانه پیام کوتاه: ۳۰۰۰۲۱۹۱
presidentoffice@mums.ac.ir mums.tv
salamatmums mums_info

خبرنامه



mums.ac.ir webda.mums.ac.ir

۱۴۰ صفحه خبرنامه + ۱۱۹ تعداد اخبار ویدئو + ۳۰ تعداد پزشک شما + ۲۴ همراه با کادر درمان

۹

تاکید رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد
بر ارتباط بیش از پیش حوزه پژوهش با بالین

اختصاص ۳۲ واحد مسکونی
به منظور اسکان دانشجویان متأهل با
اولویت افراد ممتاز علمی و شرایط خاص

۵



سایبرنایف، پیشرفته ترین دستگاه درمان سرطان
به بیمارستان امام رضا(ع) مشهد تحویل داده شد

۴۹

۴۵

انجام تیمی درمانی داخل شکمی
چین عمل برای اولین بار در کشور