



دکتر بهرام عین‌اللهی
وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی کشور
نزدیک ۲ هزار و ۷۰۰ پروژه بهداشتی در دهه فجر افتتاح شد که در نظر داریم تا
پایان دولت این آمار به ۴ هزار و ۴۰۰ مورد برسد،

ادامه صفحه ۲۴

..... نیمه دوم بهمن ۱۴۰۲ | شعبان ۱۴۴۵ | February 2024 | **سال دوم** | شماره ۲۱

مهم‌ترین عناوین

روایت وزیر بهداشت از ارتقاء خدمات

بهداشتی، درمانی و آموزش پزشکی در کشور؛



افزایش ۴۰ درصدی بانوان عضو هیات علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی پس از پیروزی انقلاب اسلامی



مجله افق توسعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد از دو فصل نامه به فصل نامه ارتقاء یافت



نمایشگاه روایت پیشرفت و ارانه دستاوردهای دولت مردمی سیزدهم



ویدا

رشد شاخص‌های سلامت یکی از مهم‌ترین دستاوردهای انقلاب اسلامی است

رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: رشد شاخص‌های سلامت و جهش در تربیت نیروی انسانی یکی از مهمترین دستاوردهای انقلاب اسلامی محسوب می شود.

به گزارش وب دا، دکتر محمود شبستری در نشست خبری دستاوردهای انقلاب اسلامی در حوزه سلامت که به مناسبت گرامیداشت دهه مبارک فجر و چهل و پنجمین سالروز پیروزی انقلاب اسلامی برگزار شد، با بیان اینکه با نگاهی به آمارها و شاخص‌های سلامت، می‌توان به پیشرفت‌های مهمی که در حوزه سلامت شده است دست یافت خاطر نشان کرد: رشد ۱۳ برابری تعداد پزشکان در کشور موجب شده است که در حال حاضر کشورمان از اعزام بیماران به خارج از کشور بی‌نیاز باشد و تمامی خدمات درمانی در رده‌های مختلف در میهن اسلامی قابل ارائه است که این امر یک دستاورد ارزشمند در راستای خدمت‌رسانی به مردم محسوب می شود.

وی تصریح کرد: پس از پیروزی انقلاب اسلامی حوزه سلامت کشور بی‌نیاز از پزشکان و نیروهای خارجی شده است به طوری که اینک در تمام شهرستان‌های استان خراسان رضوی پزشکان متخصص در گروه‌های مختلف پزشکی حضور دارند و به مردم خدمات ارائه می‌دهند.

رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه تا پیش از پیروزی انقلاب اسلامی، بیماران که نیازمند به انجام آژیوگرافی و عمل قلب باز بودند برای درمان به خارج از کشور اعزام می شدند تصریح کرد: در حال حاضر به برکت نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران، با اجرای کدهای ۲۴۷ و ۷۲۴ خدمت‌رسانی به بیماران سکنه قلبی و مغزی در کمتر از ۳۰ دقیقه در مراکز درمانی انجام می‌شود و از عوارض آن جلوگیری می‌شود، ضمن اینکه به همت پزشکان توانمند، پیشرفته‌ترین عمل‌های قلب همچون پیوند قلب در حال انجام است.

دکتر شبستری با بیان اینکه روند توسعه شاخصهای بهداشتی، درمانی، آموزشی و پژوهشی در ایران ظرف ۴۵ سال حیات پربرکت انقلاب و نظام مقدس جمهوری اسلامی گذشته از آموزش موفق نیروی انسانی در عرصه پزشکی، تا گسترش کارآمد زیرساختهای بهداشتی و درمانی به ویژه...

ادامه در صفحه ۲

دو هفته نامه الکترونیکی روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

گفتگو

ایده‌های کاربردی استاد جوان، برای کاهش معضل آلودگی هوا و ذرات گرد و غبار



دکتر مریم سرخوش

دانشیار گروه مهندسی بهداشت محیط دانشگاه علوم پزشکی مشهد و عضو بنیاد علمی نخبگان

از جمله شخصیت‌های علمی جوان و تلاشگری است که در طول بیش از دو دهه کار و تحصیل در فضای دانشگاه علوم پزشکی مشهد، موفق به کسب عناوین و افتخارات متعددی در حوزه پژوهش و آموزش شده است. کسب رتبه اول طراحی فرایند آموزشی در جشنواره شهید مطهری و عنوان پژوهشگر برتر جوان با امتیاز ۱۱۴ در جشنواره پژوهشی سال جاری دانشگاه، نمونه ای از دستاوردهای ارزشمند این استاد و محقق جوان می باشد.

دکتر سرخوش که در سال ۸۴ دوران دانشجویی خود را از دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز و در ادامه تحصیلات تکمیلی را تا مقطع دکتری در دانشگاه علوم پزشکی تهران سپری کرده است، به دلیل رزومه‌ی پر بار علمی و پژوهشی خود، در سال ۹۸ از سوی دانشگاه EPFL سوییس با رنکینگ ۱۶ در جهان دعوت به همکاری می‌شود، اما به دلیل علاقه و تعهدی که نسبت به خانواده و مردم کشورش احساس می‌کند ترجیح می‌دهد که در سرزمین مادری خود بماند و آنچه را که به عنوان توشه‌ی علمی خود از رهگذر سال‌ها آموزش و تحقیق در دانشگاه آموخته، در کسوت استادی به دانشجویان خود منتقل کند. شرح زندگی علمی و پژوهشی این استاد جوان در گفتگو با ویدا: " در سال ۱۳۸۴ با پذیرش در رشته مهندسی بهداشت محیط دانشگاه علوم پزشکی مشهد وارد فضای تحصیلات عالی‌ه شدم و پس از گذراندن دوره دوساله‌ی کاردانی، سایر مقاطع تحصیلی را اعم از کارشناسی ناپیوسته، ارشد و دکترا را در دانشگاه تهران و با کسب مقام اول کشوری در تمام کنکورهای سراسری پیوسته پشت سر گذاشتم؛ ضمن اینکه از همان سال‌ها عضو بنیاد استعدادهای درخشان و بنیاد ملی نخبگان نیز بوده و هستم.

ادامه صفحه ۳

کسب رتبه عالی آزمایشگاه سل مرجع دانشگاه در برنامه مهارت آزمایشی فراملی کشور سوئد ۲۰۲۳

ویدا

آزمایشگاه سل مرجع دانشگاه علوم پزشکی مشهد در پنجمین

سال متوالی موفق به کسب رتبه عالی در برنامه مهارت آزمایشی فراملی کشور سوئد ۲۰۲۳ شد.

معاون فنی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا اظهار کرد: طبق اعلام آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، آزمایشگاه مرجع منطقه ای سل معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای پنجمین سال متوالی و نهمین بار در دوره فعالیت خود، موفق به کسب عنوان عالی (Excellent) در برنامه ارزیابی کیفیت خارجی با عنوان "سنجش مهارت تعیین حساسیت مایکوپلاکتربومها در برابر داروهای خط اول درمان بیماری سل" شده است.

دکتر مجید جعفری نژاد با اشاره به اینکه این ارزیابی با همکاری آزمایشگاه مرجع فراملی سوئد و آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت اجرا می‌شود خاطر نشان کرد: کسب اینگونه توفیقات می‌بایست در تمامی بخشهای عملیاتی آزمایشگاههای تحت پوشش معاونت بهداشت تسری یابد که با تلاش و زحمات کارکنان آزمایشگاه و حمایتهای مدیران وزارتی و دانشگاهی از اداره امور آزمایشگاه‌ها جهت تأمین زیرساخت‌های مورد نیاز، این مهم کاملاً دست یافتنی است.

آزمون مهارت آزمایشی آزمایشگاههای سل منطقه ای کشور، هر سال با هدف بررسی عملکرد کیفی و توانایی این آزمایشگاهها در تشخیص افتراقی باکتری عامل سل موسوم به مایکوپلاکتربوم توپرکلوزیس از سایر باکتریهای مشابه و همچنین تعیین حساسیت یا مقاومت به داروهای انتخابی درمان سل (ایزونیازید، ریفامپین و اتامبوتول) انجام می‌شود که آزمایشگاه مرجع سل مرکز بهداشت استان خراسان رضوی، بار دیگر به بالاترین امتیاز ممکن در این زمینه دست یافت.

مهاجرت چشم‌پزشک جوان از آلمان به ایران

کیفیت خدمات چشم‌پزشکی در ایران را تا حد زیادی همسطح با کشور های اروپایی می بینم

ویدا



دکتر ناصر صالحی، چشم‌پزشک ۴۵ ساله‌ی ایرانی که از نخستین سال‌های دوران

کودکی به همراه خانواده‌ی خود به آلمان سفر کرده است، پس از حدود ۳۷ سال تحصیل و کار طبابت در این کشور، در مقطعی از زمان تصمیم بازگشت به سرزمین مادری و اقامت دائم در ایران را می‌گیرد، تا آنچه از علم و تجربه آموخته را در مسیر خدمت به هموطنانش به کار گیرد.

دکتر صالحی که در خانواده ای اهل علم و تحصیل‌کرده در حوزه‌ی علوم پزشکی، پرورش یافته در گفتگو با ویدا از سال‌های زندگی در آلمان و فعالیت‌های تحصیلی و کاری خود و خانواده در این کشور اینچنین روایت می‌کند: " در دوران خردسالی‌ام که همزمان با آغازین سال‌های پیروزی انقلاب اسلامی بود، به همراه خانواده به کشور آلمان سفر کردیم، پدرم متخصص چشم‌پزشکی بودند و مادر خانه دار و مجموعاً ۵ فرزند بودیم که تحصیلات همگی در حوزه علوم پزشکی بود. (خواهر بزرگتر در رشته علوم آزمایشگاهی، برادر بزرگتر در رشته تخصصی قلب، من در رشته چشم‌پزشکی، برادر کوچکتر در رشته روانکاوی و خواهر کوچکتر در رشته فیزیوتراپی، تحصیل کردند) پس از گذراندن تحصیلات ابتدایی و متوسطه در آلمان، دوره پزشکی عمومی را در یکی از دانشگاه‌های شهر هامبورگ آغاز و سپس در شهر هانوفر ادامه دادم (شهر هانوفر به محل اقامت خانواده نزدیک تر بود).

برای ادامه تحصیل در دوره تخصص، با توجه به شناخت و علاقه‌ای که به رشته چشم‌پزشکی داشتم، وارد این رشته شدم. خیلی‌ها تصور می‌کردند، چون پدرم چشم‌پزشک است من هم طبیعتاً به این رشته گرایش پیدا کردم، اما حقیقت آن بود که در سال آخر دوره عمومی، مدتی که در بخش فعالیت داشتم احساس کردم، چشم‌پزشکی رشته مورد علاقه من است و می‌توانم با آن ارتباط خوبی برقرار کنم، بنابراین برای گذراندن دوره تخصص چشم‌پزشکی به دانشگاه هوت‌تینگن رفتم و در سال ۲۰۰۷ با اتمام دوره تخصص، مشغول به کار در بیمارستانی در شهر تریستان آلمان شرقی شده و اعمال جراحی مختلف را در آنجا انجام می‌دادم.

این فعالیت‌ها، تا حدود دو سال قبل از آمدن به ایران ادامه داشت و با توجه به اینکه قصد داشتم کارهای بازگشت به ایران را انجام دهم، از بیمارستان استعفا دادم و موقتاً با یکی از همکارانی که اصالتاً اهل سوریه بود، در یک مطب شروع به کار کردیم؛ در حالیکه به او گفته بودم که قصد بازگشت به ایران را دارم.

دکتر ناصر صالحی مدتی بعد به ایران بازگشته و در بیمارستان تخصصی چشم‌پزشکی خاتم الانبیاء (ص) مشغول به فعالیت می‌شود. با توجه به تفاوت‌هایی که در سیستم آموزشی و درمانی ایران و آلمان وجود دارد، این پزشک جوان ترجیح می‌دهد که بخشی از دوره دستیار را مجدداً در بیمارستان خاتم الانبیاء(ص) بگذراند و در حال حاضر هم مشغول سپری کردن این مرحله از کار خود در بیمارستان فوق تخصص چشم خاتم الانبیاء(ص) است.

وی در پاسخ به این پرسش که سیستم آموزش پزشکی و بویژه تخصص چشم‌پزشکی، در ایران و کشور آلمان چه تفاوتی از نگاه وی دارد، اظهار می‌کند: " در آلمان پس از آنکه شما دوره تخصص را تمام می‌کنید، دوره فوق تخصص را بر اساس نیاز و در واقع کمبود نیروی تخصصی که در هر بخش وجود دارد آموزش می‌بینید، مثلاً به شما گفته می‌شود که در بخش قرنیه کمبود نیروی متخصص داریم و بنابراین لازم است که شما در این بخش آموزش دیده و فعالیت درمانی داشته باشید. اما اینجا سیستم کار بگونه ای دیگر است. البته در کشور آلمان هم ممکن است لازم شود که مثلاً یک فوق تخصص شبکیه یا قرنیه، عمل آب مروارید، آبسه و... را هم انجام دهد، همچنان که من این کار را انجام میدادم، اما تمرکز کار درمانی پزشک اغلب بر اساس خلاءهایی است که در کادر درمان بیمارستان وجود دارد. همچنین یک ویژگی مثبت که در سیستم آموزشی اینجا (دانشگاه علوم پزشکی مشهد) مشاهده کردم، عملی بودن بخش عمده‌ی دوره دستیار است یعنی در اینجا شما از سال دوم شروع می‌کنید به عمل انجام دادن تا سال سوم یا چهارم که کار عمل مروارید هم انجام می‌دهید.

اما در آلمان طی دوره ۵ ساله‌ی دستیار، شما خیلی کمتر

امکان انجام عمل جراحی در دوره دستیار را دارید و نهایتاً در سال پنجم که در حال فارغ التحصیل شدن هستید، شاید این امکان را پیدا کنید که یک عمل آب مروارید هم انجام دهید. بنابراین اینجا امکان کار عملی برای دستیاران بیشتر است و همین می‌تواند یک مزیت مهم برای سیستم آموزشی در دانشگاه باشد. قبل از اینکه به ایران برگردم شنیده بودم که دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، مشهد و شیراز خیلی دانشگاه‌های خوبی هستند و باعث افتخار است که استاد دکتر درخشان اجازه دادند که من در این بیمارستان باشم.

دکتر صالحی از یک تجربه مهم نیز سخن می‌گوید: " تجربه‌ای که من در این مدت کوتاه بازگشت به ایران پیدا کردم این است که اساتید اینجا اصلاً دست کمی از اساتید کشور آلمان ندارند و بی‌تردید سطح علمی و کار عملی آنها بسیار خوب است؛ ضمن اینکه می‌بینم مریض‌هایی از خارج از شهر مشهد مراجعه می‌کنند و با توجه به اینکه فاصله زیادی با اینجا دارند، گاهی پزشکان مجبورند برای آنها برنامه‌ریزی کنند تا چند عمل مختلف را در یک زمان و یا مرحله به مرحله انجام بدهند. به طور کلی برنامه‌ریزی برای این موضوع کار چالش برانگیزی است که خوشبختانه اساتید و پزشکان از عهده آن برمی‌آیند و در واقع جغرافیا و امکانات فرد را هم در نظر می‌گیرند.

وی در خصوص سطح دسترسی به امکانات مختلف درمانی در آلمان و ایران نیز معتقد است: " دسترسی به یک سری امکانات در کشور آلمان بیشتر است و شاید نسبت به اینجا کمتر نیاز به تلاش کردن برای دست یافتن باشد، اما اینجا هم چیزی دست نیافتنی نیست و اگر سعی کنیم به آنچه می‌خواهیم می‌رسیم. ما افراد باهوش و سختکوش زیاد داریم و اگر از نظر کاری و مهارت آموزی مقایسه کنیم، شاید مهارت در اینجا بیشتر باشد، چون محدودیت‌هایی وجود دارد که خلاقیت را موجب می‌شود و این اتفاق را بارها شاهد بوده ایم.

دکتر صالحی در خصوص کارهای تحقیقاتی خود در کشور آلمان نیز می‌گوید: " فعالیت‌های پژوهشی که در آنجا داشتم معمولاً به صورت تحقیقات بالینی و در قالب تیمی انجام می‌شد، یعنی مثلاً در مورد دارویی که قرار بود به بازار بیاید و ما برای بیماران استفاده کنیم، ابتدا موارد نمونه را مورد آزمایش قرار می‌دادیم و نتایج اثربخشی داروها را یادداشت می‌کردیم و بعد دارو را برای بیماران تجویز می‌کردیم. من معمولاً در این نوع پروژه‌ها بودم، اما اینکه بخواهم شخصاً مقاله ای بنویسم اینگونه نبوده است.

وی در پاسخ به این پرسش که چه بیماری‌های مشترکی بین بیماران چشمی در ایران، آلمان و سایر کشورها وجود دارد عنوان می‌کند: " بیماری‌هایی که هم در کشور ما و هم آلمان شایع است، اختلالات مربوط به شبکیه چشم است که در اثر بیماری قند ایجاد می‌شود و البته فشار خون هم از بیماریهایی است که به شبکیه آسیب می‌زند، همینطور بیماری آب مروارید که معمولاً در بین بیماران زیاد دیده میشود.

دکتر صالحی عشق ورزشیدن به حرفه‌ی چشم‌پزشکی را در کنار علاقه به آن مهم و لازم می‌داند و معتقد است: " چالش‌های کار چشم‌پزشکی خیلی زیاد است و اینکه فرد بتواند صبر و توانمندی بالایی در این رشته داشته باشد بسیار مهم است، در یک کلام باید بگویم که راه و مسیر آسانی نیست.

این چشم‌پزشک جوان در خصوص استفاده مردم از اطلاعات پزشکی در فضای اینترنت و شبکه‌های مجازی هم می‌گوید: " با توجه به اینکه علم پیشرفت زیادی کرده و اطلاعات گسترده‌ای در مورد بیماری‌های مختلف در فضای اینترنت و فضای مجازی وجود دارد، این ظرفیت شاید در مواردی بتواند به افراد اطلاعات مفیدی بدهد اما قطعاً لازم است که در مورد درمان بیماری‌ها افراد از یک پزشک کمک بگیرند و اینکه بخواهند به اطلاعات فضای اینترنت اکتفا کنند درست نیست. قطعاً پس از اینکه پزشک مشخص کرد که مشکل فرد چیست داروهای متناسب با آن را هم برای او تجویز می‌کند.

دکتر صالحی توصیه ای هم در خصوص سبک تغذیه ای افراد برای جلوگیری از بیماری‌های چشمی دارد که در ارتباط با آن می‌گوید: " چیزی که اصولاً توصیه می‌شود این هست که تغذیه سالم داشته باشیم یعنی میوه‌جات و سبزیجات را بیشتر مصرف کنیم چون با تامین ویتامین‌های مختلف بدن به سلامت چشم کمک می‌کند همچنین افراد سیگار نکشند و سعی کنند که به فشار خون و بیماری قند دچار نشوند و یا اگر دچار شدن بیماری را کنترل کنند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان

اینکه خدمات بهداشتی،

درمانی و آموزش پزشکی در

کشور طی چهار دهه‌ی اخیر از

رشد چشمگیری برخوردار بوده افزود: در حال حاضر

دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران، جزء قوی‌ترین

مراکز دانشگاهی در سطح منطقه هستند که خدمات

آموزشی، بهداشتی و درمانی را با بهره گیری از نیروی

متخصص و تجهیزات روز دنیا به جامعه هدف ارائه می کنند.

به گزارش ویدا، دکتر عین

الهی در بیست و دومین اردوی

آموزشی تشکیلاتی دانشجویان

که در مشهد مقدس برگزار شد، با

اشاره به وضعیت آموزش پزشکی

و درمان در کشور، طی سال های

پیش از انقلاب تا زمان حال گفت:

در سال هایی از تاریخ این سرزمین

ما وابستگی ۱۰۰درصد به غربی

ها داشتیم و این وابستگی در

بحث آموزش پزشکی و درمان هم

همانند سایر بخش های کشور

وجود داشت؛ به نحوی که برای مداوای مردم، ناچار

به استفاده از پزشکان بی کیفیت هندی و پاکستانی

بودیم و بسیاری از هموطنان هم برای دریافت ساده

ترین درمان ها و پیش پا افتاده ترین اعمال جراحی ناچار بودن به خارج از کشور بروند.

وی ادامه داد: در آن زمان ما فقط ۸ دانشگاه

داشتیم و ۲۰ درصد تولید دارو را می توانستیم انجام

دهیم؛ عددی که هم اکنون به بالای ۹۹ درصد رسیده

(البته در بحث تأمین مواد اولیه‌ی دارو همچنان تا ۵۰ درصد وابسته به واردات هستیم)، همچنین

در گذشته تنها

حدود ۵ هزار عضو

هیئت علمی در

دانشگاه‌ها فعالیت

می کردند و تعداد

دانشجویانی که

تربیت می‌شدند

بین ۸۰۰ یا ۹۰۰

دانشجو در سال

بود. در حجم زیادی

از این محدودیت ها

و مشکلات، انقلاب

دو هفته نامه الکترونیکی

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

عزیز اسلامی ظهور پیدا کرد و به برکت روح بلند امام خمینی (ره) این کشور عقب افتاده مسیر رشد و پیشرفت را در پیش گرفت، اما دشمنان هم در این مسیر بیکار ننشستند و تا حد توان سعی کردند این پیشرفت ها را مانع شوند و با کارشکنی هایی که هم اکنون هم با اعمال تحریم های مختلف و از جمله در بحث دارو ادامه دارد، تلاش می کنند تا از رشد و پیشروی کشور در عرصه‌های گوناگون جلوگیری کنند.

دکتر عین الهی با اشاره به تلاش های دشمن در بیش از چهار دهه از عمر انقلاب اسلامی افزود: در آن سال های اولیه پیروزی انقلاب اسلامی، قائله کردستان و بعد از آن قائله گنبد را ایجاد کردند و در ادامه جنگ ۸ ساله را راه انداختند؛ با نیت اینکه کشور عزیزمان را تصرف کنند، همه بخاطر داریم که استان‌های خوزستان و شمال غرب ایران و همین آبادان تا پل خرمشهر دست بعثی ها بود و خیلی از مردم مجبور به کوچ شده بودند، این جنگ تحمیلی ضربه‌های شدید اقتصادی به کشور وارد کرد، بعد از آن هم مسئله تحریم‌ها آغاز شد که تا به امروز به شدت ادامه دارد و در واقع هنوز هم ما در یک جنگ به سر می بریم؛ جنگ اقتصادی بسیار شدید که حتی دارو هم از آن مستثنی نیست. در حال حاضر ما فرایند

نیمه دوم بهمن ۱۴۰۲

شعبان ۱۴۴۵

۲۰۲۴ February



ثبت دارو را بطور کامل در ورین گلد انجام می‌دهیم اما بعد اعلام می‌کنند که برای شما حساب بانکی باز نمی‌کنیم و ثبت سفارشات انجام نمی‌دهیم؛ این یک جنگ در نهان است که طبیعتاً مشکلات و چالش‌های زیادی را برای ما ایجاد می‌کند، اما به یاری خداوند و با تلاش بیش از پیش از این موانع هم عبور خواهیم کرد.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در ادامه با اشاره به وضعیت آموزش پزشکی دانشگاه های کشور، طی سال های پس از پیروزی انقلاب اسلامی گفت: با توجه به اینکه بنده دو دوره معاون آموزشی وزارتخانه بودم و ۲۰ سال در حوزه آموزش کار کردم، معتقدم که ما در آموزش پزشکی، یک نظم و سخت‌گیری داریم که سبب شده تا خروجی‌های خوب و باسوادی داشته باشیم و البته کیفیت خوب آموزش پزشکی که سبب شده توسط کشورهای دیگر در بحث آموزش و درمان پذیرفته شویم و یکی از علل جذب دانش‌آموختگان ما در کشورهای اروپایی و سایر کشورها همین کیفیت آموزش است که آنها را نسبت به کارآمدی این افراد مطمئن ساخته است. روی برگزاری امتحانات هم قطعاً تأکید داریم و معتقدیم بدون امتحان آموزش معنا ندارد. این نکته هم خاطر نشان میشود که طبق ارزیابی‌ها، دانشگاه‌های علوم

روایت وزیر بهداشت از ارتقاء خدمات

بهداشتی، درمانی و آموزش پزشکی در کشور؛

طی چهار دهه اخیر

کار سبک‌تری دارد پول کمتری هم دریافت می‌کند، بنابراین کاملاً یک جدول عملکردی است. این طرح در حال عملیاتی شدن است و به صورت علی الحساب دو دوره پارسال پرداخت شده و اکنون هم به شدت دنبال این هستیم.

وی در رابطه با افزایش ظرفیت دستیاری و جبران کمبود آن در سه رشته بیهوشی و اطفال و طب اورژانس هم گفت: کل دستیاری که در سال‌های گذشته پذیرفته شده بود ۳۴۰۰ نفر بود که ما ۶۵ درصد آن را افزایش دادیم و رساندیم به ۵۶۰۰ نفر. در سه رشته اطفال، بیهوشی و طب اورژانس هم که به دلایل تعرفه‌ای تقاضا وجود نداشت، امسال با افزایش تعرفه در صدد جبران آن هستیم.

دکتر عین الهی در بخش دیگری از سخنان خود به موضوع گسترش و بازسازی خوابگاه متاهلین در دانشگاه‌های علوم پزشکی اشاره کرد و گفت: برای حل مشکل خوابگاه‌های متاهلین که یکی از چالش‌های اصلی ما است، وارد حوزه مولدسازی شدیم یعنی ساختمان‌های فرسوده را به پیمانکار می‌دهیم تا به جای آن خوابگاه بسازند و از محل ماده ۵۶ هم تسهیلات بانکی را پیگیری می‌کنیم. در ابتدای شروع کار این دولت، تعداد خوابگاه‌های ما محدود و در شرایط نامطلوبی بود اما یک سال بعد این شرایط بهتر شد و اکنون هم سعی مان بر این است که این بازسازی را با سرعت هر چه بیشتر انجام دهیم.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در رابطه با بحث افزایش ظرفیت دانشجوی پزشکی و نقدهایی که بر این موضوع وارد است نیز گفت: تصمیم‌گیری در این حوزه برمی‌گردد به شورای انقلاب فرهنگی و طبق تصمیم این شورا وزارت بهداشت ملزم به جذب سالانه ۵ هزار دانشجویست که در هر سال همین مقدار هم اضافه می‌شود. ما اعتراض خود را اعلام کردیم اما نهایتاً شورای انقلاب فرهنگی تصمیم را گرفت و ما مجبوریم که انجام دهیم. در عین حال ضمن اینکه اعتراض خود را به این بحث ظرفیت اعلام کردیم، اما تلاش کردیم که زیرساخت‌ها را افزایش بدهیم و امیدواریم که بتوانیم امسال توقفش را از شورای عالی انقلاب فرهنگی بگیریم.

دکتر عین الهی در خصوص ورود برخی دانشجویان از دانشگاه‌های خارج کشور به دانشگاه‌های داخل نیز گفت: ما قانونی را در شورای انقلاب فرهنگی به تصویب رساندیم که طبق آن هیچ کسی از خارج به داخل نمی‌تواند منتقل بشود مگر اینکه اولاً ۷۵ واحد درسی را طی کرده باشد و دوم اینکه در امتحان ورودی قبول شده باشد. بر همین اساس اکنون آمار متقاضیان به شدت پایین آمده و می‌توانم بگویم که تعداد پذیرفته‌شدگان در این فرایند بیش از تعداد انگشتان دست نیست.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در رابطه با موضوع مهاجرت دانشجویان و اسانید به خارج از کشور هم گفت: بر اساس بررسی‌هایی که داشتیم کل اسانیدی که مهاجرت داشتند حدود ۲۰۰ نفر بوده

ادامه گفتگو دکتر مریم سرخوش

طی سال‌های تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی تهران علاوه بر گذراندن درجات علمی، در نزد اساتید بزرگ و فرهیخته‌ای که اخلاق مداری و فروتنی از خصایص مهم شخصیت والای آنها بود، درس اخلاق و عزت نفس و اعتماد به نفس را آموختم و اکنون که من در جایگاه استادی قرار گرفته‌ام تلاش دارم تا همین درس را به دانشجویانم منتقل کنم چراکه معتقدم اگر اخلاق، عزت نفس و اعتماد به نفس در وجود آدمی نباشد، هر چند که از استعدادهای مختلف هم برخوردار باشد، باز هم خود را باور نکرده و به جایگاهی که شایسته آن است نمی‌تواند دست یابد، لذا به دانشجویان همیشه توصیه می‌کنم که خودباوری داشته باشند و توانایی‌هایی را که می‌توانند در هر فرد منحصر به فرد باشد را در خود کشف و پرورش دهند. حدود چهار سال قبل یعنی سال ۹۸ هم از سوی دانشگاه EPFL سویس با رن‌کنینگ ۱۶ در جهان مطرح است دعوت به کار در آزمایشگاه آلودگی هوا شدم اما به جهت علاقه خاصی که به خانواده داشتم و خود را عضوی از دانشگاه علوم پزشکی مشهد می‌دانم قبول نکردم.

وی در خصوص فعالیت‌های علمی و تحقیقاتی خود در دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم اظهار می‌کند: " در سال ۹۶ آزمایشگاه آلودگی هوا را در دانشکده بهداشت با کمک رئیس دانشکده و معاونین پژوهشی دانشگاه آقایان دکتر تقفدی تأسیس کردیم که هم اکنون یکی از آزمایشگاه‌های منتخب قطب علمی کشور است. کارهای ارتباط با صنعت، پایان نامه‌ها و طرح‌های پژوهشی ملی را امکان یافتیم که در این آزمایشگاه آغاز کنیم و یک قرارداد هم در همین زمینه با شرکت گاز ملی ایران، به ارزش یک میلیارد تومان بسته شد که دستاورد خوبی برای دانشگاه علوم پزشکی مشهد به شمار می‌رفت.

دکتر سرخوش از اقدام مهم دیگری تحت عنوان کنترل گرد و غبار در کلان شهرها که از چالش‌های نگران‌کننده شهر مشهد نیز خبر می‌دهد: " در سال ۲۰۲۳ حدود هفت میلیون مرگ منتسب به آلودگی هوا در جهان را داشتیم، و عمدتاً به دلیل بحران و کمبود آب در جهان به ویژه در خاورمیانه بیابان‌های ایجاد شده کانون‌های گرد وغبار را ایجاد میکنند. پیرامون موضوع حیاتی آلودگی هوا که این روزها همه ما را نگران کرده است، موفق شدیم اقدامات امیدبخشی را در آزمایشگاه آلودگی هوا انجام دهیم که از جمله آن طراحی و اجرا طرح پژوهشی است که بر اساس آن می‌توان با نانو مواد و همچنین کمپوست‌های تر (ورمی کمپوست) و استفاده آن بر روی زمین‌های بایر و زمین‌هایی که به دلیل کمبود آب یا کاهش ذخایر آبهای زیرزمینی قابل کشت نیستند، ضمن حاصل خیز کردن خاک این زمین ها و محیا کردن بستر کشاورزی در آنها از انتشار گردوغبار در هوا نیز پیشگیری کرد و در واقع بیابان زدایی داشته باشیم. با اجرایی کردن این طرح می‌توان ذرات گرد و غبار را کاهش دهیم و مدیریت منابع آب و بیابان زدایی انجام داد. در خصوص آلودگی هوای صنعتی عسولیه هم در حال انجام اقداماتی هستیم."

دکتر مریم سرخوش در ادامه از دستاوردهای علمی و تحقیقاتی خود در جشنواره‌های مختلف می‌گوید: "در سال جاری در جشنواره آموزشی مطهری و جشنواره پژوهشی کسب مقام داشتم. در فرایند برتر جشنواره شهید مطهری مقام اول را کسب کردیم که البته به کمک اساتید محترم دانشکده بودو در بحث پژوهش هم توانستم با کسب امتیاز ۱۱۴ رتبه پژوهشگر برتر را در دانشکده به دست بیاورم. در بحث امتیازات پژوهشی، دانشکده بهداشت امتیازات خیلی بالایی در جشنواره پژوهشی داشته و این‌ها همه نتیجه‌ی تلاش، پیگیری و وجود دانشجویان خوب و کادر علمی – اجرایی که علیرغم مشکلات مختلف، با قوت و خیلی مقدرانه پیش می‌روند است.

این استاد جوان، علاوه بر حوزه‌های پژوهش و آموزش مسئولیت‌های مختلفی را در حوزه‌های اجرایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز تجربه کرده است که از جمله‌ی آن می‌توان به معاون آموزشی گروه مهندسی بهداشت محیط، مسئول واحد استعدادهای درخشان دانشجویان، توانمندسازی اساتید در EDO،

معاون مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر مجله پژوهش در بهداشت محیط، مسئول اعتباربخشی و توسعه همکاری های بین الملل دانشگاه اشاره کرد.	وی از نقش خانواده واساتید خود در موفقیت هایش نیز می‌گوید: "من همیشه با والدینم دوست بودم واگر چه پدرم را خیلی زود و در ۱۹ سالگی از دست دادم اما همیشه خود را مدیون آنها می‌دانم. از اساتید بزرگوارم که همیشه اسوه صبر و بزرگی بودند کمال تشکر و تقدیر دارم."
--	--

که این رقم با توجه به تعداد کل رقم بالایی نیست.

ضمن اینکه این قبیل بحث‌ها منحصر به حوزه‌ی علوم

پزشکی و دانشگاه‌های ما نیست و در سایر رشته‌ها و

شغل‌ها و جاهای دیگر هم عمومیت دارد، به عبارت

کامل تر تنها مربوط به کشور ایران نیست و تمام

کشورهای جهان سوم را شامل می‌شود. در آمریکا

و انگلیس و سایر کشورها قطعاً پزشک کافی وجود

دارد، اما جذب افراد خاص و نخبه جزو سیاست‌های

استعماری است؛ همچنانکه که اسرائیل و صهیونیسم

را می‌سازند، نخبه‌های و برجستگان دنیا را هم جذب

کرده و به نوعی استثمار و استعماری در این قضیه

وجود دارد.

وی در رابطه با فروش اینترنتی دارو هم اظهار داشت: ما شدیداً مخالف این کار هستیم و در کمیسیون اصل ۹۰ هم این عنوان شد، ولی برنامه ما این است که مسئولیت فروش را بسپاریم به داروخانه‌ها چون ممکن است مثلاً یک فرد ساخورده‌ای که بیماری قلبی دارد و نمی‌تواند به داروخانه مراجعه کند، از این طریق بتواند با داروخانه محل ارتباط بگیرد و داروخانه با مسئولیت و پیک خود این خدمت را برای او انجام دهد. البته این کار شرطی دارد و آن اینکه دارو نباید برای اوار اول استفاده شود چون بیمار به دارو آشنایی ندارد؛ بنابراین مریض باید سابقه مصرف دارو را داشته باشد و حتماً داروخانه باید مسئولیتش را بر عهده بگیرد.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در رابطه با اهمیت دادن به ورزش و امکانات ورزشی هم گفت: ما تجهیزات ورزشی را در اکثر دانشگاه‌ها داریم و در عین حال درصدد هستیم که امکانات بیشتری را برای خواهران و برادران ایجاد کنیم و این توصیه را هم داریم که ورزش را جدی بگیرید متأسفانه کرونا سبب چاقی دانش‌آموزان و دانشجویان شد و این نکته‌ای است که باید عموم خانواده‌ها به آن توجه داشته باشند و فرزندان شان را به ورزش مستمر تشویق کنند.



وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی

بهره برداری از ۲ هزار و ۶۶۴ پروژه بهداشتی در کشور

تقویت نظام شبکه های بهداشتی و درمانی از اولویت های نخست وزارت بهداشت است

ویدئو

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه با توجه به تاکید مقام معظم رهبری، بحث پیشگیری محوری و تقویت نظام شبکه های بهداشتی و درمانی از اولویت های نخست وزارت بهداشت محسوب می شود اظهار کرد: از ابتدای دولت سیزدهم تا امروز، دو هزار و ۶۶۴ پروژه بهداشتی به بهره برداری رسیده است و یک هزار و ۸۰۰ پروژه بهداشتی دیگر نیز طی ماه های آینده در راستای تقویت زیر ساخت های بهداشتی کشور در تمامی استان ها افتتاح خواهد شد.

به گزارش وب دا، دکتر بهرام عین اللهی در مراسم اختتامیه نمایشگاه دستاورد های دولت سیزدهم که در مرکز نمایشگاه های آستان قدس رضوی برگزار شد ضمن قدردانی از تلاش های انجام شده در برگزاری این نمایشگاه با اشاره به بیانات مقام معظم رهبری مبنی بر اینکه مسئله سلامت یکی از اولویت های اصلی کشور است خاطر نشان کرد: این امر در دوران همه گیری کرونا که سلامت دچار مخاطره شد و سایر بخش های زندگی شغلی و اجتماعی را تحت تاثیر قرار داد بیش از پیش برای عموم مردم روشن شد.

وی با بیان اینکه در دولت قبل (۱۳۹۷)الی شهر یور (۱۴۰۰) یک هزار و ۶۰۰ پروژه بهداشتی به بهره برداری رسید که این رقم تا امروز به دو هزار و ۶۶۴ مورد رسیده است تصریح کرد: بیشتر پروژه های بهداشتی در راستای توسعه عدالت محوری در مناطق کم برخوردار و روستایی کشور به بهره داری رسیده است و از پروژه های افتتاح شده ۷۰ درصد معادل ۶۳۰ هزار متر مربع در مناطق محروم و کم برخوردار بوده و ۳۰ درصد دیگر در سایر مناطق اجرا شده است.

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه در این مدت ۴ هزار و ۳۰۰ پهنور و ۶۵۰۰ نیروی بهداشتی و کادر پزشکی در راستای سلامت خانواده در مناطق مختلف کشور جذب شده است بیان داشت: در این مدت ۵۰۰ خودرو کمک دار و ۵۴۰۰ موتورسیکلت در مناطق سخت گذر و دورافتاده کشور توزیع شده است تا ارائه خدمات بهداشتی توسط نیروهای بهداشتی به شکل مطلوبی در تمامی مناطق صورت گیرد.

محور اصلی و اول سلامت خانواده است/۱۹۵ شهر زیر پوشش سلامت خانواده قرار گرفتند

وزیر بهداشت با بیان اینکه یکی از برنامه های مهم دولت مردمی سیزدهم اجرای برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع است اظهار کرد: معتقدیم که اگر میخواهیم جامعه ای را در حوزه سلامت اصلاح کنیم باید این برنامه از محیط خانواده آغاز شود بنابراین برنامه سلامت خانواده در کشور اجرایی شد و تا کنون ۱۹۵ شهرستان زیر پوشش این برنامه قرار گرفته است.

دکتر عین اللهی با بیان اینکه در قالب این برنامه برای هر ایرانی یک پرونده سلامت تشکیل می شود و هر نفر با کد ملی یک مراقب بهداشت خواهد داشت تا ضمن مراقبت از سلامت افراد از بروز بیماری های مزمن نیز جلوگیری شود اظهار کرد: در قالب پوشش ملی سلامت که از آبان تا پایان دی ماه در سطح کشور به اجرا در آمد، ۸۸۰ هزار بیمار مبتلا به فشار خون و ۴۶۰ هزار بیمار مبتلا به دیابت شناسایی شد که از بیماری خود اطلاعی نداشتند ضمن اینکه ۱۰ میلیون فرد مشکوک

به فشار خون و ۳ میلیون فرد مشکوک به دیابت نیز در این برنامه شناسایی و مورد پیگیری قرار گرفتند و اجرای برنامه سلامت خانواده نقش موثری در شناسایی زودهنگام بیماری های غیر واگیر خواهد داشت.

وی با بیان اینکه با اجرای برنامه سلامت خانواده، برنامه خود مراقبتی و سبک زندگی سالم ترویج می یابد اظهار کرد: پس از شناسایی افراد مبتلا به بیماری های زمینه ای از طریق پزشک خانواده و نظام ارجاع به سطوح بالاتر و پزشکان متخصص طرف قرار داد ارجاع داده می شوند و در صورت ارجاع بیماران از این طریق تا ۹۵ درصد هزینه های درمانی توسط دولت پرداخت می شود.

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه در قالب این برنامه برای هر فرد یک پرونده الکترونیک تشکیل می شود اظهار کرد: در شروع دولت میزان تشکیل پرونده الکترونیک ۱۰ درصد بود که در حال حاضر به بیش از ۹۵ درصد رسیده است.

در ابتدای کار دولت سیزدهم روزانه ۷۰۰ نفر جان خود را به دلیل ابتلا به کرونا از دست می دادند

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه در ابتدای کار دولت روزانه ۷۰۰ نفر و در هفته حدود ۵ هزار نفر جان خود را به علت ابتلا به کرونا از دست



می دادند و این در حالی بود که میزان واکسنی که به کشور وارد شده بود تنها ۱۸ میلیون دوز بود اظهار کرد: نخستین خواسته مقام معظم رهبری در ابتدای کار دولت سیزدهم، مهار و کنترل بیماری کرونا بود که در این راستا با همکاری تمامی سازمان های ذیربط و ورود رییس جمهور به این برنامه، سیل واردات واکسن به کشور آغاز شد و علاوه بر این شش مرکز تولید واکسن نیز در کشور فعال شد.

دکتر عین اللهی با بیان اینکه با گسترش برنامه واکسیناسیون کرونا و همکاری تمامی گروه های مردمی آمار واکسیناسیون از ۷۰ هزار مورد واکسیناسیون به یک میلیون و ۶۰۰ هزار مورد در روز و ۸ میلیون و ۶۰۰ هزار مورد در هفته رسید و این امر موجب شد که میزان واکسیناسیون تا آخر ماه ۱۴۰۰ به حد قابل قبولی رسید اظهار کرد: از ابتدای شیوع بیماری کرونا تا پایان آذر ماه سال ۱۴۰۰ یک صد و ۲۲ هزار نفر جان خود را به دلیل کرونا از دست دادند و این در حالی است که از آذر همان سال تا کنون ۲۲ هزار نفر به دلیل این بیماری فوت کردند و اقدامات جمهوری اسلامی

ایران در این حوزه و قرار گرفتن در وضعیت سبز موجب تقدیر سازمان جهانی بهداشت از کشورمان شد.

وی افزود: جمهوری اسلامی ایران تنها کشور منطقه است که توانمندی تولید شش نوع واکسن کرونا در پلنفرم های مختلف را داراست و این آمادگی وجود دارد که اگر ویروسی در کشور شیوع پیدا کند، واکسن های مرتبط در کوتاه ترین زمان تولید و مورد استفاده قرار گیرد.

۱۲ میلیون نفر زیر پوشش بیمه سلامت قرار گرفتند

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه از ابتدای فعالیت دولت سیزدهم بیش از ۱۲ میلیون نفر از ۵ دهک نخست تحت پوشش بیمه قرار گرفتند اظهار کرد: به دهک های بعدی نیز سه ماه فرصت داده شده است در صورت واجد شرایط بودن زیر پوشش بیمه قرار گیرند و در حال حاضر بیشتر مردم کشور تحت پوشش بیمه سلامت قرار گرفتند.

ایجاد ۱۲۶ مرکز سطح سه خدمات تخصصی و ۷۱ مرکز سطح دو تخصصی درمان ناباروری

دکتر عین اللهی با بیان اینکه یکی از نکات بسیار مهم موضوع جوانی جمعیت است که سال های سال به دلیل سیاست های نادرست تنظیم خانواده مورد غفلت قرار گرفت اظهار کرد: در طول این سال ها



بیش از ۸ هزار میلیارد تومان از طریق سازمان های بین المللی برای تامین وسایل جلوگیری از بارداری و تنظیم خانواده به کشورمان داده شد.

وی با بیان اینکه در این راستا موضوع جوانی و رشد جمعیت به تصویب مجلس شورای اسلامی قرار گرفت و تا کنون ۲۲ جلسه قرار گاهی جوانی جمعیت تشکیل شده است و تمامی دانشگاه های علوم پزشکی کشور در این زمینه بسیج شده اند اظهار کرد: در این راستا تمامی مادران باردار و کودکان زیر ۵ سال زیر پوشش بیمه رایگان قرار گرفتند و خدمات مراکز درمان ناباروری نیز گسترش یافت.

دکتر عین اللهی با بیان اینکه به تازگی با تصمیم دولت سیزدهم، درمان کودکان زیر ۷ سال نیز رایگان شده است خاطر نشان کرد: همچنین در این مدت ۱۲۶ مرکز سطح سه خدمات تخصصی و ۷۱ مرکز سطح دو تخصصی درمان ناباروری در کشور ایجاد شد و این در حالی است که تا مرداد سال ۱۴۰۰ مراکز سطح دو ناباروری صفر بود.

دسترسی عادلانه مردم به خدمات سلامت از

وی تصریح کرد: گستردگی نوع و میزان ارائه خدمات دندانپزشکی قبل و بعد از پیروزی انقلاب قابل مقایسه نیست خدمات دندان پزشکی قبل از انقلاب در بسیاری از مناطق عموما به وسیله دندانسازان تجربی انجام میشد اما در حال حاضر متخصصین زبده بسیاری در حوزه های مختلف دندان پزشکی تربیت شده اند و مشغول خدمت رسانی به مردم هستند که در دنیا نیز شهرت یافته اند.

مدیر دندان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه صدور مجوز کلینیک ها سرعت بیشتری گرفته تا در نهایت خدمات گسترده تری به بیماران ارائه شود گفت: در چند حوزه بعد از پیروزی انقلاب اقدامات بسیار

نیمه دوم بهمن ۱۴۰۲
شعبان ۱۴۴۵
۲۰۲۴ February

محوری ترین برنامه های وزارت بهداشت /ایجاد ۱۶ هزار تخت بستری

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه دسترسی عادلانه مردم به خدمات سلامت از محوری ترین برنامه های وزارت بهداشت محسوب می شود اظهار کرد: طی سال های ۱۳۹۷الی ۱۴۰۰ تنها ۱۳۴ پروژه درمانی تجهیز و توسعه یافت که این رقم در ۲٫۵ سال اخیر به ۴۹۴ پروژه رسیده است و تعداد پروژه های بیمارستانی افتتاح شده از ۵۲ مورد به ۱۰۶ مورد با مجموع ۱۶ هزار تخت افزایش یافته است.

دکتر عین اللهی توزیع ۱۳۷۳ دستگاه دیالیز در سطح کشور، افزایش حدود دو برابری تخت های مراقبت ویژه کودکان، توزیع بیش از ۱۲ هزار پزشک، دندانپزشک و داروساز و دو هزار و ۸۰۰ متخصص در مناطق مختلف کشور به ویژه مناطق محروم و برداشته شدن سقف کارانه در مناطق محروم و کاهش مالیات به ۱۰ درصد، راه اندازی صندوق حمایت از بیماران صعب العلاج، توزیع ۳۰۸ مورد تجهیزات سرمایه ای پیشرفته همچون سی تی اسکن و ام ار ای، تامین اتوبوس آمبولانس ها با تجهیزات کامل، توسعه خوابگاه های دانشجویی به ویژه خوابگاه های متاهلین با مشارکت خیران سلامت، توسعه برنامه های آموزشی و رشته های تخصصی و فوق تخصصی و افزایش ظرفیت های دستیاری تخصصی و فوق تخصصی و توسعه مراکز دندانپزشکی را از دیگر اقدامات برشمرد.

افزایش تعداد بیمارستان های دارای مجوز گردشگری به ۲۷۷ مورد

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه در ابتدای انقلاب اسلامی به دلیل کمبود پزشکان متخصص، پزشکان پاکستانی، بنگلادشی و هندی در کشور فعالیت داشتند و بسیاری از بیماران برای درمان به خارج از کشور اعزام می شدند اظهار کرد: این در حالی است که در سایه انقلاب اسلامی و پیشرفت ها و دستاوردهای حوزه پزشکی در حال حاضر کشورمان به یکی از کشورهای مبدأ گردشگری سلامت تبدیل شده است.

دکتر عین اللهی بیان داشت: در حال حاضر ۲۷۷ بیمارستان کشور با دارا بودن مجوز ipd به گردشگران سلامت خدمات ارائه می دهند و دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این حوزه از دانشگاه های موفق محسوب می شود.

شرکت های دانش بنیان ۴۰ درصد از نیاز حوزه سلامت را تامین می کنند

وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی با اشاره به فعالیت ۱۶ پارک علم و فناوری، ۲۳ مرکز رشد و ۱۱ مرکز نوآوری در سطح کشور اظهار کرد: در حال حاضر شرکت های دانش بنیان ۴۰ درصد از نیاز حوزه سلامت را تامین می کنند و در حوزه تولیدات غذا و دارو بیش از ۱۵۰ میلیون دلار صرفه جویی ارزی صورت گرفته است.

دکتر عین اللهی افزود: ارتقاء و اعتلای سطح فرهنگی اساتید از دیگر برنامه های وزارت بهداشت است که در این راستا بیش از ۳ هزار نفر از اساتید زیر پوشش قرار گرفتند و بیش از ۵۰ هزار نفر در جشنواره های قرآن و عترت مشارکت داشتند.

بازدید اعضای هیات ریسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد از بیمارستان کودکان اکبر

ویدئو

رییس و اعضای هیات ریسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد با حضور در بیمارستان فوق تخصصی کودکان اکبر، ضمن بازدید از بخش های مختلف، روند خدمت رسانی در این مرکز را مورد ارزیابی قرار دادند.

به گزارش وب دا، همچنین در نشست اعضای هیات ریسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد با رییس بیمارستان کودکان اکبر، افزایش تخت های بیمارستانی و حضور پزشکان در درمانگاه بیمارستان مورد بررسی قرار گرفت.

رییس بیمارستان فوق تخصصی کودکان اکبر در حاشیه این بازدید در گفتگو با وب دا اظهار کرد: خدمت رسانی به یک کودک نسبت به فرد بزرگسال از حساسیت بیشتری برخوردار است و متخصصین کودکان خود را متعهد و مکلف می دانند که بهترین خدمت را به این دسته از بیماران ارائه دهند.

دکتر سید علی جعفری با بیان اینکه در حال حاضر بیمارستان کودکان اکبر در شرایط پایدار قرار دارد و بیش از ۵۰ پزشک متخصص و فوق متخصص در این مرکز درمانی مستقر هستند، خاطر نشان کرد: همه ساله در سراسر دنیا با تغییر فصل و سرد شدن دمای هوا، ابتلا به بیماری های تنفسی و ویروسی افزایش می یابد و درمان بیماری های ویروسی که طیف گسترده ای را تشکیل می دهند به صورت نگهدارنده و محافظتی است و درمان اختصاصی برای این بیماری وجود ندارد.

وی همزمانی ماه های سرد سال، افزایش آلودگی هوا و کاهش بارندگی را از علت های سرعت گسترش بیماری های تنفسی و عفونت های ویروسی دانست و یادآور شد: افزایش ۳۰ درصدی مراجعین به بزرگترین مرکز درمانی فوق تخصصی کودکان شرق کشور را در فصل پاییز و دی ماه امسال در مقایسه با مدت مشابه سال گذشته را داشتیم که با تدابیر و برنامه ریزی های انجام شده، بار مراجعه به بیمارستان به شکل مطلوبی مدیریت شد.

رییس بیمارستان فوق تخصصی کودکان اکبر ضمن قدردانی از حضور رئیس و اعضای هیئت ریسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در بیمارستان فوق تخصصی کودکان اکبر اظهار کرد: افزایش تعداد تخت های بیمارستانی، تخصیص نیروی انسانی شامل پرستار و سایر کادر درمان، تجهیز و راه اندازی یک بخش در بیمارستان ولایت، بررسی ساعات حضور پزشکان در درمانگاه های تخصصی و فوق تخصصی، احداث فضای ساختمانی جهت بخش های مختلف اداری و افزایش حدود ۸۰ تخت بیمارستانی دراین مرکز با انجام طرح مولد سازی از موارد مطرح شده در این نشست بود.

دکتر جعفری خاطر نشان کرد: این مرکز درمانی در بسیاری از حوزه های تخصصی و فوق تخصصی در شرق کشور منحصر به فرد است و



علاوه بر خدمت رسانی به مجاوران، به زائران از سایر مناطق کشور و کشور های همسایه خدمت رسانی دارد.

دکتر جعفری گفت: با همکاری مسئولان دانشگاه و همکاران پرتلاش در کلیه واحدهای اداری، درمانی، کلینیکی و پارا کلینیکی و خصوصا اعضای هیئت علمی و پزشکان این مرکز توانستیم با شیب ملایم مدیریت تخت های بیمارستان را به نحو مطلوبی انجام دهیم. وی از عموم مردم خواست تا با رعایت پروتکل های بهداشتی همچون استفاده از ماسک در فضا های بسته و شلوغ، شستن مکرر دست ها، رعایت بهداشت فردی، استفاده از مویه ها و سبزیجات تازه در رژیم غذایی و... را جدی بگیرند تا بتوانیم سلامت کودکان که آینده سازان این مرز و بوم هستند را به نحو شایسته مدیریت و مرتفع سازیم.

گفت: عموم مردم توجه داشته باشند افرادی که در محل

های نامتعارف، بدون

تابلو و روزهای تعطیل

وقت برای خدمات دندان پزشکی می دهند می توانند جز مداخله گران سلامت باشند که باید مردم نسبت به پروانه مطب ویا درمانگاه و عضو سازمان نظام پزشکی بودن این افراد حساس باشند.

وی تاکید کرد: ارائه خدمات دندان پزشکی در دوران کرونا باعث شد که حتی در پیک های کرونا بیماری با شرایط اورژانسی بلا تکلیف باقی نمانند و تیم پزشکی و دندان پزشکی در شرایط سخت بیماری خدمت رسانی به بیماران را حتی با گذشتن از جان خود ادامه دادند که این حرکت جای تقدیر از جامعه پزشکی دارد و به مردم عزیز نیز این اطمینان میدهد که جامعه پزشکی در هر شرایطی در انجام وظایف خود همواره کنار آنها خواهند بود.

تجهیزات و مواد دندانپزشکی در همه دنیا گران ودر ایران گران تر هم هست که این خود باعث نارضایتی بعضی از مراجعین دندانپزشکی نسبت به تعرفه های دندانپزشکی میشود.

وی با بیان اینکه تلاش می شود شکایات در حوزه تعرفه و کیفیت کار با سازش حل وفصل شود در غیر اینصورت مراحل اداری وقانونی انجام میشود، گفت: پاسخ دهی به شکایات مردم حداکثر یک یا دو روزه انجام می شود تا روند خدمت رسانی سرعت گیرد.

دکتر حسینی زارچ با اشاره به اینکه مداخله گران سلامت، یکی از چالش های حوزه خدمات دندان پزشکی است،



گفتگو

باپژوهشگر برتری که طرح تحقیقاتی خود را تبدیل به داروی درمان کننده‌ی بیماری‌های انسداد ریه کرد

ویدا  دکتر وحیده قرآنی سیرجانی، متولد ۱۳۶۲ در شهر مشهد و

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از جمله محققان جوان و پر تلاشی است که طی یک دهه اخیر، موفق به کسب عناوین برتر پژوهشی در جشنواره های مختلف و چاپ ۴۰ مقاله علمی و ۷ کتاب و فصل کتاب و همچنین ارائه مقالات به صورت سخنرانی و پوستر در همایش های ملی و بین المللی شده است. یکی از نمونه دستاوردهای مهم تحقیقاتی این پژوهشگر برتر که هم اکنون به مرحله تولید محصول رسیده، بررسی آویشن شیرازی بر بیماران مبتلا به انسداد مزمن ریه بود که با همراهی تیم پژوهشی؛ به سرپرستی دکتر محمد حسین بسکابادی، منتج به تولید شربت گیاهی آویشن شیرازی و کپسول کارواکرول برای درمان بیماری های انسداد ریه از جمله آسم و COPD شد.

این استاد و محقق جوان که هم اکنون در واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان امام رضا(ع)، مشغول به کار مشاوره و داوری پایان نامه ها و طرح های تحقیقاتی، مشاوره مقاله نویسی و انجام طرح های تحقیقاتی است، فرایند فعالیت های علمی- پژوهشی خود در دوره تحصیلات عالیہ اینچنین روایت می کند: " تحصیلات دانشگاهی را با قبولی در رشته زیست شناسی دانشگاه فردوسی مشهد آغاز کردم و سال ۱۳۸۵ در حالی این مقطع را به پایان رساندم که جزء نفرات برتر دوره کارشناسی در این رشته بودم، در همان سال از طریق استعدادهاي درخشان در مقطع کارشناسی ارشد، رشته زیست شناسی را در دانشگاه فردوسی مشهد ادامه دادم و این دوره نیز در شرایطی پایان یافت که در بین هم دوره ای ها به عنوان یکی از نفرات برتر شناخته شدم. در سال آخر دوره کارشناسی ارشد ازدواج کردم و خوشبختانه همسرم نیز یاور، همراه و مشوق من برای ادامه تحصیل و دیگر فعالیت های علمی شد.

با راهنمایی های اساتیدم، به حوزه پزشکی و وزارت بهداشت علاقمند شدم و تصمیم گرفتم که تحصیلاتم را در رشته های وزارت بهداشت ادامه دهم. به همین منظور در سال ۱۳۹۲ همزمان با تولد اولین فرزندم در مقطع دکترای رشته فیزیولوژی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم و طی این دوره در محضر اساتید برجسته ای همچون دکتر محمد حسین بسکابادی افتخار شاگردی داشتم. دوره دکتری با تمام مشقت های خاص خود،

دو هفته نامه الکترونیکی

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

در کنار اساتید و دوستان صمیمی که داشتم به خوبی سیری شد و پایان نامه این مقطع تحصیلی علیرغم همه سختی ها، جزء پایان نامه های برتر دانشگاه انتخاب و از نتایج این مطالعه چندین مقاله علمی در مجلات معتبر علمی به چاپ رسید.

همچنین بر اساس نتایج به دست آمده از پایان نامه مقطع دکتری، با عنوان بررسی اثر آویشن شیرازی بر بیماران مبتلا به انسداد مزمن ریه و سایر مطالعات انجام شده در این زمینه، تیم پژوهشی به سرپرستی دکتر محمد حسین بسکابادی، شربت گیاهی آویشن شیرازی و کپسول کارواکرول را برای درمان بیماری های انسداد ریه از جمله آسم و COPD به ثبت رساندیم.

در سال ۹۸ با اتمام دوره دکتری در مقطع پسادکتری فعالیت های پژوهشی خود را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ادامه دادم و سپس در سال ۹۹ همزمان با تولد فرزند دوم خود، برای گذراندن دوره ضریب k درمانی در واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان امام رضا(ع) مشغول خدمت شدم و در حال حاضر بیش از سه سال است که در این مرکز به مشاوره پایان نامه ها و طرح های تحقیقاتی، داوری پایان نامه و طرح ها، مشاوره مقاله نویسی و انجام طرح های تحقیقاتی، ذیل فعالیت های پژوهشی در کنار دیگر همکاران و اساتید این مرکز مشغول هستم.

محقق برتر جشنواره های پژوهشی، در خصوص دیگر دستاوردهای علمی و پژوهشی خود نیز می گوید: " در طی سال های اخیر موفق به چاپ ۴۰ مقاله علمی و ۷ کتاب و فصل کتاب و ارائه مقالات به صورت سخنرانی و پوستر در همایش های ملی و بین المللی شدم. همچنین سال ۱۴۰۱ به عنوان پژوهشگر برتر در واحد توسعه تحقیقات بیمارستان امام رضا(ع) انتخاب و با تلاش دیگر اساتید و همکاران این حوزه، موفق به کسب رتبه دوم در بین واحد توسعه تحقیقات بالینی کشوری، در سال ۱۴۰۲ شدیم."

دکتر قرآنی رمز موفقیت خود را، توکل و ایمان به خدا، تلاش، پشتکار و همچنین برخورداری از روحیه مطلوب برای مواجهه با چالش های پژوهش، شاگردی در محضر اساتید مجرب و همراهی خانواده، همسر و اطرافیان عنوان و ادامه می دهد: " در کنار فعالیت های علمی- پژوهشی تلاش کرده ام به وظایف خود، در زندگی مشترک و نیز مسوولیت هایی که در مقابل فرزندانم دارم، رسیدگی کنم. با توجه

نیمه دوم بهمن ۱۴۰۲ شعبان ۱۴۴۵ February ۲۰۲۴

به کودک بودن فرزند دومم و نیاز بیشتر او به توجه و مراقبت، خیلی فرصت انجام سایر فعالیت ها براریم فراهم نمی شود، اما با توجه به علاقه ای که به مطالعه کتاب و شعر دارم، در زمان اوقات فراغت به مطالعات اشعار بزرگانی همچون حافظ می پردازم.

وی در رابطه با شرایط کیفی و کمی فضای پژوهشی دانشگاه هم می گوید: "در حوزه های علمی- پژوهشی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد از پتانسیل های بسیار خوبی بهره مند است و توانسته با فراهم کردن منابع و بسترهای لازم، زمینه رشد فعالیت های علمی و پژوهشی را تا حد امکان به وجود آورد. اما با فراهم کردن هر چه بیشتر امکانات تحقیقاتی، پشتیبانی بودجه های پژوهشی در زمان مناسب، ارائه تولیدات علمی و پژوهشی، این ظرفیت می تواند افزایش یابد و علاوه بر آن تجاری سازی دانشگاه به دستاورهای پژوهشی و ارتباط با صنعت و توسعه فناوری ها می تواند، منجر به نوآوری و رشد اقتصادی هر چه بیشتر کشور شود. با توجه به وضعیت اقتصادی موجود، برای انجام تحقیقات مخصوصا در رشته های علوم پایه که فعالیت های آزمایشگاهی آن نیازمند امکانات، هزینه های بالا و نیز داشتن یک گرنت پژوهشی خوب است، با فراهم شدن بودجه های پژوهشی مناسب و نیز محیط و امکانات بهتر، تا حدودی از برخی مشکلات پیش روی محققین، کاسته می شود.

دکتر قرآنی ضمن قدردانی از رییس دانشگاه و همه عوامل و مسوولان حوزه پژوهش، یادآور شد: " می توان با فراهم آوردن به موقع بودجه های پژوهشی و نیز فضای تحقیقات آزمایشگاهی در بیمارستان ها و یا محیط های پژوهش، شرایط بهتری را در حوزه پژوهش، برای علاقمندانی که در ابتدای مسیر پژوهش هستند، به وجود آورد."

وی اظهار امیدواری کرد: " با فراهم آمدن شرایط بهتر و امکانات بیشتر همچون سنوات گذشته، روز به روز شاهد پیشرفت تحقیقات و پژوهش های این کشور بوده و بتوانیم موفقیت های بیشتری کسب کنیم".

این محقق جوان در رابطه با ورود دانشجویان به حوزه پژوهش هم گفت: " برای ورود به انجام فعالیت های پژوهشی، علاقه رکن اصلی بوده و بازار کار نیز می تواند مهم باشد، اما علاقه دانشجویان از اهمیت ویژه ای برخوردار است و روبرو شدن با مشکلات حوزه پژوهش، موجب دلسردی و ناامیدی آنها نشود."

ویدا

موضوع جوانی جمعیت و درمان ناباروری زوجین در دستور کار نظام سلامت است

مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان اینکه موضوع جوانی جمعیت و درمان ناباروری زوجین نیز در دستور کار نظام سلامت قرار گرفت، ابراز کرد: در همین راستا علاوه بر توسعه و تجهیز مرکز درمان ناباروری میلاد، مرکز خدمات سطح دو درمان ناباروری در شهرستان کاشمر افتتاح شد تا نیاز منطقه ترشیز را به این خدمات کاهش دهد.

دکتر رضا وثوقی مقدم در گفتگو با وب دا مراقبت از مادران باردار با شرایط ویژه از دیگر برنامه های این معاونت در راستای جوانی جمعیت است خاطر نشان کرد: در این راستا هر مادری که دچار ناراحتی های قلبی است و باردار می شود به علت مشکلات قلبی همیشه در معرض خطرات بیشتری است، از همین رو اساتید و اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در بیمارستان امام رضا(ع) خدمات مراقبتی خوبی را به این قشر ارایه می دهند. وی با اشاره به اینکه خدمات مادران باردار دچار ناراحتی های قلبی زیر نظر اساتید زنان بیهوشی و قلب ارایه می شود، تصریح کرد: تمام تلاشهای تیم درمانی برای حفظ سلامت مادر و نوزاد است که خوشبختانه موفقیت های بسیاری را در این زمینه کسب کرده اند.

دکتر وثوقی مقدم مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه بیماران زیادی هر ساله در لیست پیوند قرار می گیرند که نیازمند همراهی تیم درمان و خانواده های متوفیان مرگ مغزی هستند، اظهار کرد: برای شناسایی و مراقبت های مفید از نمونه های مرگ مغزی دوره های آموزشی و توجیهی برای پرستاران و مدیران بیمارستان ها برگزار شده است تا روند اهدای عضو سرعت بیشتری بگیرد.

وی با اشاره به اینکه تعداد موارد اهدای عضو دانشکده های اقماری که همراهی میکنند افزایش یافته است و در حال حاضر پیوند قلب، کبد، کلیه ، قرنیه، پوست ، پانکراس در دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام می شود، گفت: تلاش هایی در زمینه آغاز پیوند ریه در دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شده است؛ علاوه براین در حوزه درمان های نوین مانند پیوند مغز استخوان نیز در بیمارستانهای منتسربه و امام رضا(ع) خدمات خوبی ارایه می شود.

دکتر وثوقی مقدم با اشاره به اینکه ورود به حوزه سلول درمانی نیز در دستور کار قرار گرفته است، ابراز کرد: امیدواریم خدمات در حوزه درمان های نوین به حدی توسعه یابد که نیازی به اعزام بیمار به خارج از کشور وجود نداشته باشد. وی با بیان اینکه طرح های سلامت شهری و پزشک خانواده شهری به منظور بهره گیری از پتانسیل کلینیک های ویژه و بیمارستانها به صورت سیستمی و در قالب نظام ارجاع در دستور کار قرار گرفته است که در حال حاضر نسبت به میانگین کشوری در رتبه خوبی در این حوزه قرار داریم، گفت: ارایه خدمات رفاهی به بیماران در بیمارستانها در حوزه مشاوره تغذیه به گروه های هدف در دستور کار است .

وی با اشاره به اینکه کد ۷۲۴ برای بیماران سکتة مغزی است که نحوه خدمات رسانی به این بیماران در اسرع وقت با نصب آتریوگرافی بای پلین در یک فرایند کاملاً استاندارد انجام می شود تا با رفع گرفتگی عروق و خروج لخته خون، بیمار دچار علائم احتمالی بعدی نشود، گفت: علاوه بر بیمارستان های دانشگاهی، بیمارستان رضوی نیز این خدمات را به بیماران ارایه می دهد.

دکتر وثوقی مقدم با بیان اینکه کد ۲۴۷ نیز برای بیماران سکتة قلبی در نظر گرفته شده است و در بخش های اختصاصی به بیماران خدمت درمانی ارایه می شود، اظهار کرد: علاوه بر این به منظور عدالت در دسترسی به خدمات درمانی تخصصی در مناطق دور افتاده در شهرستاهای کوچک مثل رشتخوار و باخرز بیمارستان با حضور متخصص برای شهرستانها افتتاح و در خدمت بیماران است.

وی با بیان اینکه خدمات سطح و یک و دو در شهرستانها ارایه می شود، ابراز کرد: بحث خدمات توان بخشی و باز توانی نیز در دستور کار وزارت بهداشت قرار گرفته است، حتی تلاش می شود بخش توان بخشی در بیمارستانهای بزرگ برای بیمارانی که نیاز به خدمات بستری گفتار درمانی، فیزیوتراپی ،شنوایی سنجی، دارند ایجاد شود.

دکتر وثوقی مقدم با اشاره به اینکه در حوزه درمان بیماریهای صعب العلاج در یکی دو سال گذشته تعداد بیماران تحت حمایت افزایش یافته است، گفت: طی جلسات منظم با سازمان های بیمه گر تلاش شد تا هزینه های درمانی بیماران خاص و صعب العلاج کاهش یابد و بیماریهای بیشتری تحت پوشش خدمات درمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد قرار گیرد.

وی با اشاره به اینکه با توسعه اورژانس در ۴ نقطه شهر خدمات تروما و عمومی و تخصصی مثل بیماریهای داخلی به همه مردم شهر مشهد با یک توزیع مناسب جمعیتی ارایه می شود، عنوان کرد: در شرق شهر مشهد با تعداد اندک مراکز درمانی روبرو بودیم که با تاسیس بیمارستان ۵۴۰ تختخوابی در شرق کشور خدمات درمانی بیماران به نحو مطلوب انجام می شود.

مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه اجرای نظام ارجاع در سطح دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز یکی از موفقیت های حوزه درمانی است که مانع سردرگمی بیماران و پرداخت هزینه های گزاف می شود، عنوان کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این حوزه نسبت به میانگین کشوری از شرایط مطلوبی برخوردار است.

مدیر گروه طب سوزنی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: طب سوزنی می تواند یک درمان مکمل ارزشمند برای بیماران مبتلا به سرطان به کار گرفته شود.

دکتر هدی عزیزی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: طب سوزنی، اغلب برای کمک به مدیریت علائم و عوارض جانبی درمان سرطان، مانند درد، حالت تهوع، خستگی، اضطراب و افسردگی استفاده می شود.

طب سوزنی

می تواند به عنوان

یک درمان مکمل در

بیماران مبتلا به سرطان

استفاده شود

وی افزود: اعتقاد بر این است که طب سوزنی به بازگرداندن تعادل به بدن و به سلامت کلی کمک می کند.

وی با بیان اینکه تحقیقات نشان داده است که طب سوزنی می تواند در کاهش درد ناشی از سرطان، بهبود کیفیت زندگی و کاهش تهوع و استفراغ ناشی از شیمی درمانی موثر باشد، تصریح کرد: برخی مطالعات نشان داده اند که طب سوزنی ممکن است به تقویت سیستم ایمنی و بهبود سطح انرژی در بیماران مبتلا به

سرطان کمک کند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، طب سوزنی را در کنار طب نوین از عوامل تاثیرگذار در بهبود بیمارها دانست و بیان داشت: برای بیماران مبتلا به سرطان مهم است که به یک متخصص طب سوزنی واجد شرایط مراجعه کنند که تجربه کار با این دسته از بیماران را دارد و می تواند با تیم پزشکی آنها برای ارائه مراقبت ایمن و موثر همکاری کند.

مدیر گروه طب چینی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی

مشهد با اشاره به اینکه طب سوزنی باید به عنوان یک درمان مکمل در کنار درمان های مرسوم سرطان استفاده شود، نه به عنوان جایگزینی برای آنها، خاطر نشان کرد: به طور کلی، طب سوزنی می تواند ابزار ارزشمندی برای کمک به بیماران مبتلا به سرطان در مدیریت علائم خود و بهبود کیفیت زندگی آنها در طول درمان باشد.



چند تظاهرات بالینی این بیماری در یک تا دو درصد مبتلایان به ویروس HTLV-1 بروز می کند، اما با توجه به اثرات عمیق آن که می تواند به اختلالات و فلج عصبی و حتی سرطان خون منجر شود، ضرورت کنترل و مدیریت این بیماری از سوی تیم تحقیقاتی دکتر فرید حسینی احساس و اقدامات پیشگیرانه در خصوص آن اتخاذ گردیده است.

این محقق و دانشمند علم آلرژی و ایمنی شناسی که در خانواده ای متموّل و بازاری متولد شده، بر خلاف سایر افراد خانواده که ترجیح می دهند در عرصه کسب و کار فعال باشند و با درس و تحصیل چندان میانه ای ندارند، به شدت علاقمند به درس و مدرسه است و علیرغم همه موانعی که بر سر راه

اما از آنجا که شوق زیادی برای رفتن به مدرسه داشتیم با شناسنامه پسر عمومیم که اتفاقاً هیچ علاقه ای به درس خواندن نداشت موفق شدم که در مدرسه ثبت نام کنم و تحصیلات را تا پایه شش ابتدایی با شناسنامه پسرعمو پیش رفتم.

اما از آنجا که مدرک این نوع تحصیل در نهایت نمی توانست برای من مفید باشد، نا امیدانه درس را رها کردم و در بازار تجارت فرش مشغول کار شدم. در آن

دو هفته نامه الکترونیکی روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تحصیل خود می بیند، همتی در خور ستایش را پیشه می کند تا این موانع را کنار بزند و در این راه انسان های بزرگی همچون دکتر علی شریعتی، دکتر شیخ و... هم وجود دارند که انگیزه او را در مسیر درست و پر افتخارش محکم تر می سازند؛ اما شرح خواندنی و درس آموز زندگی دکتر رضا فرید حسینی در گفتگو با وبدا:
" داستان زندگی من با تولدی سخت و همزمان با سالروز تولد امام رضا (ع) آغاز می شود؛ شبی که پدر بزرگم به دلیل شرایط دشوار و پررنج مادرم در هنگام زایمان، دخیل حرم امام رضا(ع) می شود و نذر می کند که اگر فرزند مادرم سالم به دنیا بیاید و پسر باشد، نام مبارک امام رضا (ع) را برای او قرار دهمد و نام من اینگونه انتخاب می شود.

زمان مرحوم شریعتی در کانون نشر حقایق اسلامی جلساتی را برگزار میکرد و در برخی مواقع که جمعیت زیاد میشد برگزاری جلسات در منزل ما صورت می گرفت. اسلام قشری و سنتی که مرحوم عابدزاده مروّجش بود سبب شده بود که دانشجویان و جوانان زیادی به جلسات استاد شریعتی که مروج یک اسلام به روز با ایده ها و تفکرانتی نبود جذب شوند. اکثر این جوانان بعدها از افراد موفق و اساتید برجسته کشور

گفتگو با بنیانگذار رشته ایمونولوژی و آلرژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

در آن زمان، پدرم یکی از ملّکین شهرستان درود نشاپور بود، دو سال پس از تولد من ایشان به رحمت خداریفت و چون ارثیه قابل توجه ای از پدر باقی مانده بود، خانواده برای اینکه بتوانند زودتر این اموال را تقسیم کند، برای من شناسنامه نمی گیرند و در واقع شناسنامه برادرم که ۱۰ سال بزرگتر از من بوده، میشود سند هویتی من! و با توجه به اینکه درس و تحصیل هم در خانواده ما مرسوم نبود و بیشتر کار کشاورزی و تجارت مشغله اصلی مردان خانواده بود، تا سن ورود به مدرسه این شناسنامه ی بزرگ، مشکلی برای من ایجاد نکرد اما زمانیکه قصد رفتن به دبستان داشتم، بازرسین اداره فرهنگ به دلیل سن شناسنامه ای اجازه ثبت نام به من ندادند.

شدند و من هم در این جلسات جذب شخصیت متفکر و علمی استاد شریعتی شدم.

در همان سال های دهه ی ۳۰ که من در بازار مشغول به کار بودم، استادی معمم برای خرید فرش به مغازه ما آمد و پس از خرید فرش از من پرسید که چرا مشغول به تحصیل نیستم و من شرح ماجرا را به او گفتم، استاد مرا به مدرسه های شبانه راهنمایی کرد و کتابی از مرحوم آشتیانی با موضوع فلسفه و

شدند و من هم در این جلسات جذب شخصیت متفکر و علمی استاد شریعتی شدم.

بیماری پنهانی که به دست استاد شناسایی شد

آن را به کمک مرحوم دکتر برادران و دکتر رضایی ترجمه کردیم، بسیار کتاب خوبی بود و همه استقبال کردن از این کتاب و در آن زمان کتاب سال جمهوری اسلامی ایران شد.

این استاد پیشکسوت دانشگاه علوم پزشکی مشهد که تاکنون بیش از ۱۰۰ رساله دکترا را راهبری کرده و اکنون هم علیرغم فرارسیدن دوران بازنشستگی همچنان در دانشگاه با دانشجویان و شاگردان خود در ارتباط است، از یکی از دستاوردهای شاخص پژوهشی خود در چند سال گذشته یاد می کند که طی آن یکی از بیماری های پنهان کشور که به MS خراسان معروف است و نام علمی آن HTLV-1 می باشد، را شناسایی و تحقیقات و اقدامات تشخیصی و درمانی زیادی در رابطه با آن انجام داده است: " تز تحقیقاتی مربوط به بیماری HTLV-1 که با همکاری دانشگاه امریکا گذارنده شد، یکی از بهترین طرح های تحقیقی بود که طی آن چهار صد نمونه خون را توانستم به آمریکا ببرم و با مثبت شدن نتیجه آزمایش ۴۰ مورد از این نمونه ها مشخص شد که این بیماری در خراسان وجود دارد و در واقع این شهر یک نقطه جدید برای ویروس HTLV-1 است؛ منطقه اندمیک جدیدی که سازمان جهانی بهداشت هم تایید کرد.

البته خوشبختانه این ویروس در ۹۹ درصد موارد خطرناک نیست و افراد آلوده به ویروس تا آخر عمر مشکلی نخواهند داشت. تنها یک تا دو در صد افراد مبتلا دچار فلج ناشی از این ویروس میشوند. پس از کشف این ویروس در خراسان و از آن به بعد خون هایی که برای تزریق استفاده می شد را اعلام کردیم که باید حتما از جهت سرولوژی بررسی شود و اگر HTLV-1 مثبت باشد خون آلوده اعلام شده و استفاده نمیشود.

استاد فرید حسینی از مشکلات و چالش های حوزه پژوهش، درمان و آموزش هم اینچنین روایت می کند: " جهان همانند دهکده ای است که بخصوص در مسایل تحقیقاتی مرز نمی شناسد و همه جا باید زمینه برای تحقیق فراهم باشد، امیدواریم در آینده زمینه برای فعالیت محققان ما در داخل و خارج از کشور بیش از پیش فراهم شود.

دکتر فرید حسینی از لذت خدمت به هموطنان خود در این سالها نیز می گوید: "حقیقتاً چیزی که به انسان آرامش میدهد، خدمت رسانی و کمک به بندگان خداوندست؛ به قول شیخ بهایی " فمر نباشد جز خدمت به خلق "لذا اینکه بتوانی گره از کار یک نفر بگشایی، هیچ عبادتی بالاتر از این نیست.

دکتر فرید حسینی بیش از یک دهه است که به عنوان یکی از اعضای فعال فرهنگستان علوم پزشکی کشور نیز فعالیت میکند و معتقد است که این فرهنگستان باید بنیانگذار خط و مشی فرهنگی پزشکی کشور باشد و در زمینه های علوم پزشکی کارهای بزرگی را برای اجرا به وزارتخانه پیشنهاد دهد.

عرفان را به من هدیه داد و به این ترتیب دوباره به فضای تحصیل برگشتم و با شرایطی، توانستم در مدت دو سال دیپلم را بگیرم.

در مقطعی از زمان که من، همراه با مادر بزرگ زندگی میکردم و ایشان را برای مداوا به مطب استاد بزرگ مرحوم دکتر شیخ می بردم، شخصیت این پزشک توانا توجه مرا جلب کرد؛ او برخورد بسیار خوبی با بیماران داشت و حتی با من که نوجوانی بودم دست می داد.

آدم مادیرگرایي هم نبود. در این خصوص به یاد دارم که سطلی در گوشه مطبیش قرار داشت که افراد بیماری که برای مداوا می آمدند سکه های دوزاری را درون سطل به عنوان مبلغ ویزیت می انداختند، برخی از آنها هم که پولی نداشتند، سر لیمونات را داخل سطل می انداختند، دکتر شیخ هم این موضوع را می فهمید اما هرگز برخوردی با واکنشی نسبت به اینگونه رفتارها نشان نمی داد. پزشک دیگری به نام دکتر سالاری هم در آنجا حضور داشتند که شخصیت او هم برای من جذابیت زیادی داشت و در واقع شخصیت این بزرگواران سبب شد که من به طبابت علاقمند بشوم.

در سالی که من در دانشگاه پذیرش شدم امکان انتخاب بین رشته های پزشکی و دندانپزشکی را داشتم. گزینه مورد نظر خودم دندانپزشکی بود اما برادرم که واقعا مدیون محبت او هستم، گفت: تو بهتر است پزشکی بخوانی و برای ادامه تحصیل هم میتوانی به خارج بروی و من این کار را کردم. پس از اتمام دوره عمومی پزشکی در مشهد، چون شناسنامه من بزرگ بود از معافیت سربازی برخوردار شدم و توانستم برای دوره تخصص به خارج از کشور بروم."

دکتر فرید حسینی در خصوص وضعیت دانشگاه پزشکی در دوران تحصیلات عالیه هم می گوید: " در آن زمان اساتید بسیار برجسته ای در دانشگاه حضور داشتند که ما شدیداً تحت تاثیر شخصیت آنها بودیم. مرحوم دکتر قریشی یکی از این اساتید بود که گیاه شناسی تدریس می کرد و یک آزمایشگاهی داشت که تمام زیر و بم برگها را به ما درس میداد. مرحوم دکتر میردامادی هم که استاد میکروب شناسی بودند، که یکی از اساتید بسیار خوشنام، برجسته و خیلی منظم به شمار می رفتند. دانشگاه هم به وسعت کنونی نبود و حداکثر در هر سال ۷۰ نفر دانشجوی پزشکی گرفته می شد. کنکور دانشگاه دو مرحله ای بود، یک کنکور عمومی که شامل ادبیات، زبان انگلیسی و اطلاعات عمومی بود و در صورت قبولی کنکور اختصاصی را می گذراندیم تا بتوانیم وارد دانشگاه شویم.

دکتر فرید حسینی در سال ۱۳۴۸ به پیشنهاد دکتر شریعتی با دختری که از شاگردان دکتر شریعتی است ازدواج می کند که حاصل این ازدواج دو فرزند پسر است.

دکتر فرید حسینی پس از ازدواج و پیش از تولد

۴۸۰ واحد بهداشتی، خدمات سطح یک ناباروری را به زوجین ارائه می دهند

مدیر جوانی جمعیت، سلامت، خانواده و مدارس دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: ۸۶۴ ماما در ۴۸۰ واحد با بررسی علایم اولیه ناباروری، زوجین را برای بررسی بیشتر به سطوح بالاتر ارجاع می دهند.

دکتر محمد احمدیان در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: حفظ سلامت مادر باردار، پیگیری ویژه از شرایط مادران باردار با ویژگی خاص از دیگر محورهای مهم خدمت رسانی است که تلاش می شود زمینه زایمان ایمن و تولد نوزاد سالمی را ایجاد کند.

وی با بیان اینکه فراهم آوری زمینه ارائه خدمات درمانی استاندارد ناباروری با تعرفه دولتی از جمله اقدامات دانشگاه علوم پزشکی مشهد در راستای اجرایی سازی قانون جوانی جمعیت است تصریح کرد: اجرای درست قانون جوانی جمعیت از جمله مهمترین برنامه های دانشگاه علوم پزشکی مشهد به شمار می رود و اولین اقدام پس از تصویب قانون جوانی جمعیت تشکیل قرارگاهی با همین عنوان بود و در طی جلسات متعددی که به طور مستمر در حال برگزاری است پیگیر اجرایی سازی ابعاد مختلف این قانون هستیم.

دکتر احمدیان با اشاره به اینکه در خصوص شناسایی زوج های نابارور و انجام اقدامات اولیه غربالگری خدمات مختلفی ارایه می شود، گفت: به منظور حفظ سلامت بانوان در فرآیند بارداری تمام خدمات مراقبتی قبل از دوران بارداری، طی این دوران و بعد از آن به صورت رایگان توسط کارشناسان مراکز بهداشتی انجام می شود.

انجام ۴۰۰ عمل کاشت حلزون در کودکان مبتلا به ناشنوایی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد از انجام چهارصدمین مورد عمل کاشت حلزون در کودکان مبتلا به ناشنوایی در این دانشگاه طی یک سال گذشته خبر داد.

دکتر محمد دهقانی فیروزآبادی در گفتگو با وب دا با بیان اینکه ارزش این تعداد کاشت حلزون حدود ۱۴۰ میلیارد تومان بوده است که برای کودکان زیر ۴ سال کاملاً رایگان انجام شده است اظهار کرد: در حال حاضر با تلاش شبانه روزی اعضای هیات علمی و پزشکان متخصص گروه گوش و حلق و بینی و مرکز کاشت حلزون این دانشگاه، این استان در زمینه کاشت حلزون پیشرو بوده و جزو سه دانشگاه برتر کشور قرار دارد.

وی با بیان اینکه انجام عمل های کاشت حلزون شنوایی نسبت به گذشته رشد چشمگیری داشته است خاطر نشان کرد: با انجام این عمل ها صف انتظار ۴۰۰ نفری ۱۸ ماه تبدیل به حداقل ممکن شده است و اکنون کمتر از ۳۵ نفر در صف انتظار هستند که به زودی تحت عمل جراحی قرار خواهند گرفت.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: پیاده سازی دستورالعمل کشوری وزارت بهداشت مبنی بر تسهیل و تسریع در کاشت حلزون شنوایی کودکان از جمله برنامه های معاونت درمان این دانشگاه است که بیماران به صورت رایگان در بخش دولتی از آن بهره مند می شوند.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد تاکید کرد: کاشت حلزون از جمله اعمال جراحی است که باید در سنین پایین انجام شود تا کودک بتواند از زندگی عادی بهره مند شود و با محیط پیرامون ارتباط برقرار کند، لذا در راستای حمایت از بیمارانی که مشکل کم شنوایی شدید دارند عمل کاشت حلزون در حال انجام است.

فعالیت ۶۳ پایگاه پزشکی از راه دور در کلان منطقه ۹ کشور

مدیر اقتصاد درمان، استاندارد و فناوریهای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در حال حاضر ۶۳ پایگاه پزشکی از راه دور(تلمدیسین) در سطح کلان منطقه ۹ فعال است که این امر نقش موثری در سرعت خدمت رسانی به بیماران در مناطق مختلف داشته است.

دکتر جواد ملکی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: در پزشکی از راه دور که یکی از اقدامات ارزشمند در حال اقدام است، این امکان و شرایط وجود دارد که در بستر الکترونیک درمان ها و مشاوره های پزشکی صورت پذیرد. با این کار عملاً پزشکان فوق تخصص در دور ترین نقاط ایران نیز در حال فعالیت و خدمت رسانی هستند .

وی با بیان اینکه الکترونیک کردن فرایند ها در کاهش هزینه ها و در دسترس بودن خدمات برای عموم مردم بسیار موثر است تصریح کرد: در این راستا، از یک سال گذشته پروژه ای در راستای تحلیل هزینه، درآمد و افزایش میزان بهره وری بیمارستان ها در ۳۰ بیمارستان تحت پوشش دانشگاه در حال اجراست که با الکترونیکی کردن حدود ۲۴ فرم کاغذی در سطح کلان بیمارستان ها، توانستیم در جهت کاهش فضای بایگانی کاغذ ها و کاهش هزینه ها گام های موثر برداریم.

مدیر اقتصاد درمان، استاندارد و فناوری بهای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن اشاره به اینکه رشته اقتصاد درمان یکی از رشته های جدید در دنیا محسوب میشود و در حدود ۱۰ سال است که این حوزه در دانشگاه علوم پزشکی مشهد فعالیت دارد، بیان داشت: مهم ترین اصل حوزه اقتصاد درمان را میتوان اینگونه تعریف کرد که در حوزه اقتصاد درمان برنامه های سلامت و درمان طوری طراحی می شود که هزینه ها و درآمد ها با معیار های علمی و جهانی قابل اثبات و دفاع باشد.

دکتر ملکی با توجه به اینکه در گذشته سیستم های ثبت اطلاعات سلامت در حوزه درآمدی و حوزه مدارک پزشکی، به صورت سیستم های کاغذی و دستی بود، خاطر نشان کرد: یکی از مهم ترین وظایف حوزه مدیریت اقتصاد درمان و فناوری های اطلاعات سلامت، بروز رسانی و فعال بودن در حوزه الکترونیک است، از این رو در حوزه اقتصادی و حوزه فناوری اطلاعات سلامت به سوی الکترونیک کردن فرایند ها رفتیم.

وی با اشاره به بخش های رفاهی ویژه در بیمارستان ها اظهار کرد: با توجه به مصوبه هیئت دولت ۱۰ درصد از تخت های بیمارستان های درجه یک به عنوان تخت های رفاهی ویژه فعال هستند و در دانشگاه علوم پزشکی نیز ۷۱ تخت رفاهی ویژه در بیمارستان های مختلف فعال شد .

تعداد مراکز سلامت روانی اجتماعی (سراج) تا پایان امسال به ۱۰۰ واحد می رسد

معاون فنی دفتر سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: توسعه و راه اندازی یکصد مرکز سلامت روانی اجتماعی (سراج) در کشور که در مهرماه امسال از سوی رییس جمهور به این وزارت ابلاغ شده بود، ۷۰ درصد تحقق یافته است.

دکتر طاهره زیادلو در حاشیه مراسم افتتاح نخستین مرکز سلامت روانی اجتماعی (سراج) در مجتمع قضایی "شوق زندگی" مشهد افزود: طی هشت سال گذشته تا قبل از سال ۱۴۰۰، ۲۳ مرکز سراج به عنوان الگو در کشور فعالیت داشتند که در ۲۶ مهرماه امسال با دستور رییس جمهور در رویداد اجلاس تجلیل از دستاوردهای بهداشت، مقرر شد با نگاه تقویت این مراکز توسعه یابند و تا پایان امسال ۱۰۰ مرکز سراج دیگر در کشور راه اندازی شود که تا کنون ۷۰ درصد این مراکز افتتاح شده اند و سایر مراکز سراج نیز تا پایان سال هم نیز افتتاح خواهند شد.

وی ادامه داد: در راستای توسعه و ارتقای مراکز سراج در فاز نخست ۱۰۰ مرکز سراج تا پایان امسال و در فاز دوم برای رسیدن به ۴۵۰ مرکز سراج در کشور، ۳۵۰ مرکز سراج دیگر طی سال ۱۴۰۳ راه اندازی خواهند شد.

دکتر زیادلو با اشاره به این که وزارت کشور از چارچوب کارگروه آسیب های اجتماعی به موضوع ورود کرده و بر تقویت فرمانداری ها در این حوزه تاکید دارد گفت: ارایه خدمات در حوزه سلامت روانی اجتماعی و آسیب های اجتماعی در مراکز سراج امری مشترک و بین بخشی است که حوزه تخصصی، تامین نیروی انسانی، هدایت و برنامه ریزی و اتصال بین مراکز ارجاع در بخشهای بهداشت و درمان و مراکز خدمات جامع سلامت توسط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در حال انجام است .

وی بیان کرد: رویکرد مراکز سلامت روانی اجتماعی (سراج)، رویکردی جامعه نگر با حلقه مراقبت مشارکتی تیم سلامت است که هر یک از این مراکز متشکل از روانپزشک، روانشناسان بالینی و سلامت، یک مددکار اجتماعی در درون مرکز و یک مددکار اجتماعی تحت نظارت و دستور فرمانداری ها است.

دکتر زیادلو افزود: مشهد جزو دانشگاه های پیشرو در بین سایر دانشگاه های علوم پزشکی در راستای

«نخستین مرکز سراج شوق زندگی» به طور اختصاصی ارائه خدمات در مجموعه قضایی و حمایتی ویژه مهاجرین و بیماران با اختلالات روان پزشکی و نیز افراد آسیب دیده اجتماعی صورت می گیرد.

دکتر زیادلو با بیان این که هم اکنون در مراکز سراج خدمات سطح ۲ و سه پیشگیری به مراجعان داده می شود افزود: بنا به توافق معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با معاونت دادستانی، مقرر



است که با افتتاح یک پایگاه سلامت در این مجتمع، خدمات سطح یک مراقبت های سلامت نیز به مراجعین و افراد شاغل در مجتمع ارائه شود.

این مسوول عنوان کرد: در مراکز سراج، دریافت کننده خدمات عموم مردمی هستند که از سیستم ارجاع به این مرکز معرفی شده اند و نیاز به خدمات تخصصی سلامت روانی اجتماعی دارند.

کاهش ۷۰ درصدی میزان عود اختلالات روانپزشکی شدید و نیاز به بستری در بیمارستانها با فعالیت مراکز سراج در شهرستانهای الگو

معاون فنی دفتر سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در خصوص

تحقق توسعه و افتتاح مراکز سراج در کشور بوده که امسال چهار مرکز سراج در مشهد افتتاح می شود.

وی ادامه داد: مشهد در برقراری اتصال معنا دار با نقطه هایی که می توانند پشتیبان مراکز سراج باشد همچون دادستانی و قوه قضاییه با راه اندازی «نخستین مرکز سراج شوق زندگی» در مجتمع قضایی شوق زندگی دادستانی مشهد و آموزش و پرورش با راه اندازی «نخستین مرکز سراج دانش آموزی» در یکی از مراکز مشاوره آموزش و پرورش مشهد، در کشور نیز پیشگام است که در این زمینه این ۲ مرکز سراج به عنوان نمونه و الگوی کشوری خواهند بود.

معاون فنی دفتر سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: در

بیش از ۴۰۰ دانشجوی بین الملل در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حال تحصیل هستند

تاییدیه های لازم را سریع تر و راحت تر کند.

دکتر تقی پور معاون فرهنگی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز در این نشست ضمن اشاره بر مشکلات موجود در جذب دانشجویان، بر آماده سازی فضای فرهنگی مناسب برای این دانشجویان تاکید و بیان



داشت: خوابگاه ویژه دانشجویان بین الملل و راه اندازی واحد بین الملل در این معاونت جزو اولویت های این معاونت است.

دکتر زکی زاده نماینده اداره کل دانشجویان بین الملل وزارت علوم،

نیمه دوم بهمن ۱۴۰۲
شعبان ۱۴۴۵
۲۰۲۴ February

مزایای توسعه مراکز سراج اظهار داشت: میزان عود برگشت به بیمارستان یا بازگشت به شرایط بستری دوباره برای افراد دارای اختلالات روانی پس از ترخیص از بیمارستان، با فعالیت مراکز سراج حدود ۷۰ درصد کاهش یافته است.

دکتر زیادلو افزود: نمونه تجربه موفق در بردسیر کرمان بوده که این کاهش ۷۰ درصدی بسیار معنادار است و بیماری که از بیمارستان مرخص می شود باید در یک سیستم درمان حمایتی قرار بگیرد که روانپزشکان و مددکاران فعال در مراکز سراج این حمایت را انجام می دهند.

وی ادامه داد: همچنین توسعه مراکز سراج در کشور می تواند در کاهش ضریب اشغال تخت های بیمارستانی در بیمارستان های اعصاب و روان نقش بسیار موثری را ایفا کند.

معاون فنی دفتر سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: آسیب های اجتماعی یک جنبه مراقبت امنیت روانی دارد و این چیزی است که از وزارتخانه ای باید هدایت بشود که نسبت به ابعاد مختلف موضوع مراقبت کند.

دکتر زیادلو افزود: با توجه به این که خدمات روانپزشکی و روانشناسی، گران و معمولاً ادامه دار و نیازمند پیگیری های ممتد هستند، این پیگیری ها در مراکز سراج و با حضور مددکار اجتماعی و لینک و پیوست آن به حوزه فرمانداری اتفاق می افتد.

نخستین «مرکز سلامت روانی اجتماعی (سراج) شوق زندگی» دانشگاه علوم پزشکی مشهد با حضور مسولان کشوری، استانی و مسوولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در مجتمع قضایی "شوق زندگی" این شهر افتتاح شد.

بخش رادیولوژی فک، دهان و صورتِ دانشکده دندان پزشکی مشهد، هر ماه به حدود ۱۵۰۰ بیمار، خدمات ارائه می دهد

وبدا

مدیر گروه بخش رادیولوژی دهان، فک و

صورت دانشکده دندان پزشکی مشهد با

اشاره به خدمت رسانی این بخش به بیماران

با بهره گیری از دستگاه های رادیوگرافی جدید و با کیفیت گفت:

بخش رادیولوژی فک، دهان و صورت دانشکده دندان پزشکی

مشهد، هر ماه به حدود ۱۵۰۰ بیمار، خدمات ارائه می کند.

دکتر نجمه انبیایی، در گفتگو با وبدا از بخش رادیولوژی دانشکده دندان پزشکی مشهد به عنوان یکی از قدیمی ترین بخش های این دانشکده یاد کرد و افزود: بخش رادیولوژی، از اوایل تاسیس دانشکده دندانپزشکی مشغول خدمت رسانی به بیماران بوده و از آنجا که رادیولوژی در رشته دندان، از اهمیت فوق العاده ای برخوردار است، لذا توجه خاصی به این رشته شده و اکنون واحد رادیولوژی دانشکده دارای به روزترین و با کیفیت ترین دستگاه های رادیوگرافی است که برای تهیه تصاویر ناحیه فک و صورت استفاده می شود.

وی همچنین، با بیان اینکه بخش رادیولوژی دارای ۷ دستگاه رادیوگرافی داخل دهانی است که همراه با دو اسکنر، تصاویر را به صورت دیجیتال از بیماران تهیه و به بخش های مختلف دانشکده ارسال می کند افزود: تصاویر رادیولوژی در شیفت صبح دانشکده توسط دانشجویان دندانپزشکی و در شیفت عصر توسط تکنسین های دانشکده تهیه می شود. همچنین این بخش دارای دو دستگاه رادیوگرافی پانورامیک است که تصاویر opg را از بیماران تهیه و در ادامه این تصاویر مورد نقد و بررسی رزیدنت های رادیولوژی قرار گرفته و همچنین در شیفت عصر اساتید دانشگاه تصاویر فوق را بررسی و هرگونه پاتولوژی و یا ضایعه ای که در تصویر موجود باشد، به تکنسین ها گزارش می شود.

مدیر گروه بخش رادیولوژی دهان، فک و صورت دانشکده دندان پزشکی مشهد اضافه کرد: این بخش دارای یک دستگاه CBCT نیز می باشد که تصاویر سه بعدی را که در تشخیص ضایعات تومورال، کیستیک، ایمپلنت گذاری ها و جراحی های فک و صورت و نیز در تشخیص موقعیت دندان های نهفته و بسیاری موارد دیگر کاربرد دارند را از بیماران تهیه می کند؛ ذکر این نکته نیز مهم است که اکنون دانشکده درصدد خرید یک دستگاه اضافه CBCT با فیلد بزرگتر برای بخش رادیولوژی دندان می باشد.

دکتر انبیایی همچنین گفت: در حال حاضر ۹ عضو هیئت علمی در بخش رادیولوژی مستقرند و با زبندت هایی که در آن بخش حضور دارند، تصاویر را مورد بررسی قرار داده و کلیه ضایعاتی که در تصاویر مشهود باشد، زیر نظر آنها نقد و راهنمایی های لازم به تکنسین و بیماران داده می شود.

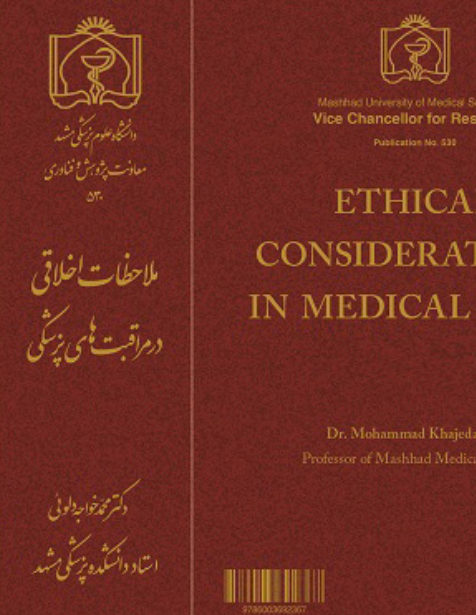
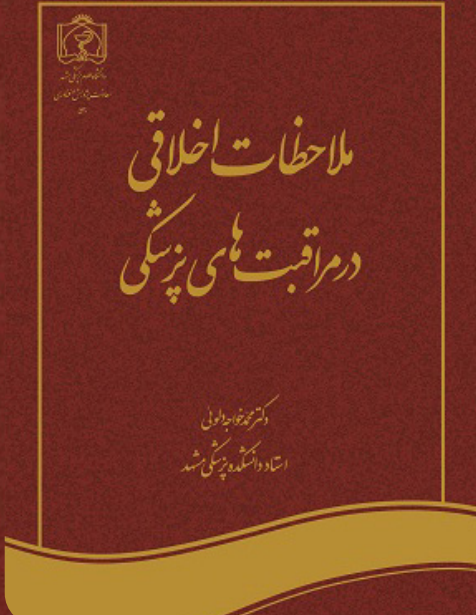
وی خدمت رسانی به حدود ۱۵۰۰ بیمار در هر ماه را یکی از نکات مهم در امر خدمت رسانی به بیماران بخش رادیولوژی دانشکده دندان پرشمرد و گفت: بخش رادیولوژی دهان، فک و صورت از حیث تعداد، بالاترین مراجعه را در بین بخش های رادیولوژی و بخش های دانشکده دندان به خود اختصاص داده و ما خرسند خواهیم بود اگر بتوانیم خدمات بیشتر و بهتری را به تعداد بیشتری از بیماران ارائه کنیم. در خصوص هزینه های این بخش هم باید گفت که تعرفه ها بسیار به صرفه است؛ به طوری که در شیفت صبح تعرفه ای که از بیماران گرفته می شود، تقریباً نصف هزینه ای است که در کلینیک های خصوصی از بیماران گرفته می شود و در شیفت عصر که کلینیک ویژه است نیز حدود سه چهارم هزینه ای که در کلینیک های خصوصی گرفته می شود را بیماران پرداخت می کنند، لذا از این حیث خدمات رادیولوژی دهان، فک و صورت بسیار اقتصادی و مقرون به صرفه است.



کتاب تالیفی استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عنوان کتاب سال برگزیده شد

۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ توسط دکتر دکتر محمد خواجه دلونی تالیف و در انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد به چاپ رسیده است.

دکتر فاطمه محری، رییس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تبریک به استاد گروه اخلاق و با اشاره به اهمیت مقوله اخلاق در علم پزشکی اظهار کرد: همراهی حرفه پزشکی با اصول اخلاقی دارای سابقه ای طولانی است که با بایدها و نبایدهای اخلاقی را به پزشک یادآوری نموده و شیوه برخورد با بیمار و همکاران را به پزشکان می آموزد و پزشکی اسلامی و ایرانی توجه خاص به آن داشته و سعی برآن بوده است، احکام و اصول را در این موارد به خوبی اجرا کند، بنابراین تالیف کتاب ملاحظات اخلاقی در علم پزشکی از لازمه های کاربردی حوزه سلامت است که آقای دکتر خواجه دلویی در زمینه تالیف آن همت گماشته اند.



که با حضور رییس جمهور کشورمان برگزار شد از " دکتر محمد خواجه دلونی، استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد" تجلیل شد.

جایزه کتاب سال جمهوری اسلامی ایران یکی از جوایز مهم حوزه کتاب و ادبیات است که توسط وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی برگزار می شود.

مجموعه ۳ جلدی کتاب های ملاحظات اخلاقی در مراقبت های پزشکی و ملاحظات اخلاقی در سلامت عمومی و ملاحظات اخلاقی در پژوهش های زیست پزشکی طی سالهای

کتاب " ملاحظات اخلاقی در مراقبت های پزشکی" اثر استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد

به عنوان یکی از برگزیدگان چهل و یکمین جایزه کتاب سال و سی و یکمین جایزه جهانی کتاب سال جمهوری اسلامی ایران معرفی شد.

به گزارش وب دا، کتاب «ملاحظات اخلاقی در مراقبت های پزشکی»، تألیف دکتر محمد خواجه دلونی، استاد گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گروه پزشکی و موضوع علوم کاربردی به عنوان کتاب سال چهل و یکمین جایزه کتاب سال و سی و یکمین جایزه جهانی کتاب سال جمهوری اسلامی ایران معرفی شد.

بدین منظور در آیین اختتامیه و معرفی برگزیدگان چهل و یکمین جایزه کتاب سال و سی و یکمین جایزه جهانی کتاب سال جمهوری اسلامی ایران



د کتر علی قاسمی فوق تخصص بیماری های خون

و انکولوژی کودکان و فلوشیپ سلول های بنیادی از جمله اساتید پیشگام در راه اندازی فرایند درمان های نوین از طریق پیوند سلول های مغز استخوان در بیمارستان منتصریه مشهد است که تاکنون توانسته به همراه تیم درمانی خود، بیش از ۲۰ نوع بیماری که از جمله‌ی آن می توان به تالاسمی، اختلالات ژنتیکی، نقایص سیستم ایمنی و انواع سرطان ها و... اشاره کرد، را درمان کنند.

دکتر قاسمی که تحصیلات پزشکی عمومی را از سال ۱۳۷۰ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز و دوره تخصص را نیز در همین دانشگاه گذرانده است، برای تکمیل تحصیلات خود در دوره فوق تخصص به دانشگاه های چندی شاپور اهواز و بیمارستان شریعتی تهران می رود و فلوشیپ پیوند سلولهای بنیادی را در دانشگاه تهران و ایتالیا میگذراند. و در واقع مشاهده‌ی بیمارانی از شهر مشهد و شهرهای استان خراسان که با مشقت زیاد برای انجام درمان های مرتبط با پیوند سلول های مغز استخوان مراجعه می کردند، سبب می شود که دغدغه ایجاد مرکز درمانی پیوند سلول های بنیادی در ذهن استاد شکل بگیرد و پس از طی فرایندهای مختلف جهت تامین فضا، امکانات و نیروی انسانی، بالاخره در سال ۱۳۹۱ با انجام اولین عمل پیوند سلول های بنیادی توسط تیم درمانی با مدیریت دکتر قاسمی در بیمارستان منتصریه، این دغدغه مهم به ثمر می نشیند و افق جدیدی در درمان بیماری های مختلف، پیش روی پیش روی جامعه پزشکی خراسان قرار می گیرد.

شرح این اقدام درمانی بزرگ و متحول کننده را از زبان دکتر علی قاسمی پایه گذار عمل پیوند سلول های مغز استخوان در بیمارستان منتصریه مشهد را در گفتگو با وبدا می خوانید: "بخت پیوند سلول های بنیادی خونساز از آن زمان آغاز شد که من دوره فوق تخصصی را در بخش کودکان بیمارستان شریعتی تهران در بخش پیوند سلول های بنیادی میگذراندم و شاهد مراجعه بیمارانی بودم که از سطح شهر مشهد یا استان خراسان یا استان های همجوار برای درمان مراجعه می کردند. این موضوع دغدغهی زیادی را در ذهن من ایجاد کرده بود و در واقع یک آرزو برای ما بود که بتوانیم بخش سلول های بنیادی و پیوند را راه اندازی کنیم. برای ایجاد چنین مرکزی در مشهد ما باید روی سه محور متمرکز می شدیم و آنها را به موازات هم پیش می بردیم.

اولین محور تامین نیروی انسانی برای انجام عمل پیوند مغز استخوان بود و به همین منظور با همکاری ریاست وقت دانشگاه من دوره فلوشیپ یک ساله پیوند سلول های بنیادی را در بیمارستان شریعتی تهران گذراندم و برای ادامه تحصیلات به ایتالیا رفتم تا دوره تکمیلی یک ساله را سپری کنم و پس از اتمام دوره آموزشی در این کشور، سال ۱۳۸۸ به دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگشتم. محور بعدی تامین فضای فیزیکی بود که در آن زمان بهترین فضا را در بیمارستان منتصریه دیدیم، البته این بیمارستان هنوز ساختمانش کامل نبود و از نظر تجهیزاتی هم کمبودهایی داشت، اما در عین حال سال ۹۱ ما کار را برای پیوند سلول های بنیادی در این مرکز آغاز کردیم و برای شروع خیلی خوب بود ولی برای ادامه کار به نظر می رسید که دانشگاه علوم پزشکی مشهد باید فضای فیزیکی را توسعه دهد. در بحث نیروی انسانی هم همزمان با من که کار پیوند را انجام می دادم، همکاران بخش آزمایشگاه و آسیب شناسی، در خصوص بررسی عفونت های ویروسی و اریزایی های پیوند، قبل از پیوند و حین پیوند و بعد از پیوند، بخش ایمونولوژی که در واقع دهنده سلول های بنیادی را برای ما پیدا میکرد و یک گروهی از همکاران هیات علمی، آزمایشگاهی و پرستاری با همکاری استاد قوام زاده به تهران اعزام شدند تا این دوره های پیوند رو فرا بگیرند و برگردند.

محور بعدی تجهیزات بود که تقریباً هیچ گونه تجهیزات آزمایشگاهی مرتبط با پیوند سلول های بنیادی آن زمان در دانشگاه علوم پزشکی مشهد نبود؛ از دستگاه های استم سل فریزیس که در واقع سلول بنیادی را جدا میکند، تا دستگاه های مرتبطی که در کنارش لازم هست تا این کار انجام بشود و حتی دستگاهی که فراورده ها خونی را اشعه بدهد.

بحث تجهیزات آزمایشگاهی، فضای فیزیکی و نیروی انسانی را همزمان پیش بردیم تا اینکه در سال ۱۳۹۱ هر سه محور تکمیل شد و پیوند مغز استخوان را در بیمارستان منتصریه دانشگاه علوم پزشکی مشهد شروع کردیم و خردامه سال ۹۱ همزمان با روز عید مبعث اولین عمل پیوند مغز استخوان در دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شد.

دکتر قاسمی که بیش از یک دهه از فعالیت های درمانی اش در زمینه پیوند سلول های بنیادی خونساز می گذرد در خصوص فرایند کلی عمل های پیوند مغز استخوان نیز توضیحاتی را ارائه می کند: " پیوند سلول های بنیادی خونساز که مختصراً پیوند مغز استخوان گفته می شود، به طور معمول با دوروش کلی انجام می شود؛

روش اتولوگ (پیوند از خود فرد به خودش) و بخش

دو هفته نامه الکترونیکی روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نیز می گوید: " بیماری که پیوند عضو میشود باید تا پایان عمر داروهای سرکوب گر سیستم ایمنی بدن را دریافت کند تا این داروها به سیستم ایمنی اجازه ندهند که عضو پیوندی را رد کند ولی درمورد پیوند مغز استخوان اینگونه نیست و بسته به نوع بیماری در نوع اوتولوگ نیازی به سرکوبگر سیستم ایمنی نیست و در نوع آلوژن هم سه تا شش ماه و حداکثر تا یک سال نود درصد بیماران هیچ گونه دارویی را مصرف نمی کنند.

گفتگو با بنیانگذار مرکز پیوند سلول های بنیادی



درمان بیش از ۲۰ نوع بیماری از طریق پیوند سلول های بنیادی خونساز در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

آلوژن (پیوند از فرد دیگر به بیمار) درروش اتولوگ ما سلول های بنیادی را از بدن فرد بیمار که ممکن است به بیماری مثل سرطان یا نقایص و اختلالاتی در سیستم ایمنی دچار باشد، بر می داریم و پس از شیمی درمانی مجددا به بدنش باز می گردانیم. این نوع عمل را اتولوگ یعنی از خودش به خودش می نامند. اما در مورد پیوند بعدی که سخت تر از اتولوگ بوده و آلوژن نامیده می شود، سلول های بنیادی از یک فرد سالم گرفته و به فرد بیمار منتقل میشود.

در مورد پیوند آلوژن در دنیا در درمان بیماریهای مختلفی کار میشود و در ایران هم جزء پیشگامان پیوند سلول بنیادی خونساز است و اکثر این پیوند ها انجام میشود .

از همان ابتدا تلاش شد تا پس از پیوند اتولوگ که ساده تر هست بلافاصله وارد بحث پیوند های آلوژین بشویم، مهمترین پیوندهایی که در این روش انجام میشود پیوند مغز استخوان از خواهر و برادر بوده است. در واقع برای فردی که بیمار است و نیاز به پیوند مغز استخوان دارد بهترین دهنده، خواهر و برادرش خواهد بود و در مرحله بعدی پدر و مادر را چک میکنیم و اگر نشد خاله، عمه، دایی و عمو و چنانچه این ها هم جواب ندادند، جستجوی وسیع فامیلی گزینه آخر خواهد بود. بحث بعدی که در آن زمان خیلی مطرح بود و البته اکنون کمی کم رنگ شده پیوند سلول های بنیادی بند ناف بود که ما در دانشگاه علوم پزشکی مشهد چند مورد سلول های بند ناف را از پژوهشگاه رویان گرفتیم و در بیمارستان منتصریه برای بیمارانمان استفاده کردیم. بحث بعدی بانک سلول های بنیادی ایران هست که هر فرد ایرانی سالم، در سنین ۱۸ تا ۵۰، ۵۵ سال میتواند عضو بانک بشود و ما هم چون این نیاز را در دانشگاه مشهد احساس می کردیم، همان زمان بانک را راه اندازی کردیم و بانک سلول های بنیادی را در بیمارستان منتصریه راه اندازی کرده ایم که در حال حاضر در بیمارستان دکتر شیخ مستقر هست و اهدا کننده هایی از مشهد به سایر شهرها و یا از شهرهای دیگر به مشهد داشته ایم.

بنابراین ما در مورد پیوند های آلوژن هم از خواهر و برادر، هم از والدین و خویشاوندان نزدیک و دور و هم از بانک ایران و بانک بندناف می توانیم سلول های بنیادی مورد نیاز را تهیه کنیم و انواع پیوند ها به لحاظ سختی کار در این مرکز انجام می شود. به لحاظ تنوع پیوند هم در سطح کشور و پس از بیمارستان شریعتی تهران و مرکز طبی کودکان در رده سوم هستیم.

دکتر قاسمی که رئیس بیمارستان کودکان دکتر شیخ هم می باشد در خصوص تفاوت پیوند عضو با پیوند سلول های بنیادی بویژه در کودکان و بالغین

نیمه دوم بهمن ۱۴۰۲شعبان ۱۴۴۵February ۲۰۲۴

هست، نتایج بهتر هم در سطح بالاتر هست اما پیوند مغز استخوان در کودکان و بالغین تفاوت های عمده ای دارد؛ اولاً اینکه پیوند کودکان نسبت به بالغین بسیار سخت تر هست چون بچه معمولاً همکاری نمی کند. دوم اینکه معمولاً در کودکان بیماری ها پیشرفته هستند مثلاً وقتی در مورد نقص سیستم ایمنی صحبت می کنیم، فردی که سیستم ایمنی ندارد و بدنش پر از عفونت هایی است که در سیستم گوارش و تنفس وجود دارد و در عین حال سل منتشره هم دارد شیمی درمانی کردن او و بعد پیوند کردنش کار بسیار سختی است. ولی در گروه سنی کودکان بیشتر از ۶۰ درصد موارد، در بیماری های غیر سرطانی پیوند انجام میشود. به همین دلیل هم من خیلی مشتاق هستم که در یک مرکز مجهز کودکان، بتوانیم پیوند سلوهای بنیادی را رسو سامانی بدهیم، چون بیماران گروه ایمونو و آلرژی، بیماری های گروه متابولیکی، ژنتیکی، بیماری های گوارشی و بیماری های عفونی که به دنبال اختلال در سیستم ایمنی اتفاق افتاده را در کنار بیماران سرطانی و خونی بتوانیم درمان کنیم. امیدوارم در همین دوره ای که من حضور دارم بتوانیم یک مرکز جامع و کاملی را برای پیوند سلول های بنیادی خونساز کودکان داشته باشیم تا نه کودک بیماری فوت کند و نه مجبور به تحمل رنج رفتن به سایر شهرها برای درمان باشد.

ما در طول بیش از یک دهه گذشته، سعی کردیم تمام کودکان را در مشهد پیوند کنیم ؛ اگر چه محدودیت فضای فیزیکی عمداً مانع از این شده که ما خدمت رسانی کامل را به همه بیماران داشته باشیم و در واقع یکی از آرزوهای من کامل شدن بخش پیوند مغز استخوان است.

راه اندازی کلینیکال ترایال های استفاده از سلول های بنیادی در درمان بیماری ها هم یکی از آرزوهایی بود که خوشبختانه محقق شد و

اولین طرح ما در بحث سلول های بنیادی در بیماران مادرزادی قلب و بعد بیماران فلج مغزی و بیماران اوتیسم و استیو آرتریت زانو و بیمار یهای کلاژن واسکولار مثل آرتریت روماتوئید و... عملیاتی شد. امیدوارم که استفاده از سلول های بنیادی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آنگونه پیش برود که بتواند تمام نیاز مردم را آنگونه که شایسته آنهاست برآورده سازد.

نقش مهم خیرین و بنیادهای خیریه در تامین اعتبارات و هزینه های درمانی بیماران و از جمله بیماران پیوند مغز استخوان، موضوع دیگری است که دکتر قاسمی ضمن اشاره به آن می گوید: "حقیقت آن است که بدون مشارکت و کمک خیرین نمی توان کارها را پیش برد چون کمبود بودجه و افزایش هزینه های درمان در خیلی از فضاها دست ما را برای خدمات درمانی لازم می بندد. ما در بحث بودجه ی سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ تنها ۲۰ درصد افزایش اعتبار دریافتی از بیمه و بیمار داشتیم در حالی که هزینه های بخش درمان گاهی ۳۰۰ تا ۴۰۰ درصد افزایش یافته است، یعنی اگر فقط هزینه های جاری تزریق شود به بیمارستان ها به خصوص بیمارستان های دولتی این مراکز قطعاً توانایی پاسخ به هزینه های درمان بیماران را نخواهند داشت. در همان ابتدای کار که قصد داشتیم بیمارستان منتصریه را در بخش پیوند مغز استخوان تجهیز و راه اندازی کنیم، خیرین هم در حمایت از بیماران و هم توسعه بخش نقش بسیار کمک کننده ای داشتند. در بیمارستان دکتر شیخ که قدمتی ۵۰ساله دارد، بنیاد نیکوکاری سرور و بزرگوارانی همچون برداران عزیزاده و سایر خیرین همواره نقش حمایتگرانه داشته اند و پس از آنکه احساس کردند ظرفیت مکانی این مرکز برای ارائه خدمات درمانی، محدود است ساخت بیمارستان اکبر توسط بنیاد سرور آغاز و مرکز جامع تالاسمی شمال شرق کشور نیز با همت بنیاد سرور ایجاد شد.

در حال حاضر فقط ۷۰ تا ۸۰ کودک سرطانی و خونی بستری در بیمارستان دکتر شیخ داریم. برای این بیماران و بیماران نیازمند پیوند مغز استخوان و بیماری های هموفیلی و تالاسمی به تنهایی بیش از ۲۰۰ تخت را نیاز داریم، همین طور بیماران کلیوی و دیالیزی. برای این توسعه ی فضای فیزیکی و تجهیزاتی مراکز درمانی قطعاً نیازمند کمک خیرین خواهیم بود. من معتقدم که کمک به این کودکان بیمار، کمک به بهترین مخلوقات خداوند است و اگر فردی بخواهد برای ما دعا کند و دعایش مستجاب باشد، قطعاً دعای بیمار مستجاب الدعوه خواهد بود و اگر آل این بیمار کودک باشد و این کودک مبتلا به سرطان باشد، بی تردید دعای او مستجاب خواهد بود. بنابر این هر کمکی که به این بیماران داشته باشیم دعای خیر آنها متوجه ما خواهد بود، همچنان که من این تجربه را داشته ام.

نخستین مرکز سلامت روانی اجتماعی (سراج) در مشهد افتتاح شد

همزمان با آغاز اعیاد شعبانیه و ۳ میلاد فرخنده امام حسین(ع)، حضرت ابوالفضل العباس(ع) وامام سجاد(ع) نخستین مرکز سراج مشهد با حضور معاون فنی اداره کل سلامت روانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و جمعی از مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در منطقه خواجه ربیع این شهر افتتاح شد.

مرکز سلامت روانی اجتماعی (سراج) با حضور معاون فنی اداره کل سلامت روانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و معاونان بهداشت و درمان، رئیس دانشکده پزشکی، مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی و جمعی دیگر از مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در مجتمع قضایی شوق زندگی این شهر افتتاح شد.

در این مرکز تخصصی یک روانپزشک، ۳ روانشناس، یک مددکار اجتماعی و یک پزشک عمومی به ارائه خدمات رایگان تخصصی در زمینه درمان دارویی، روانشناختی و حمایت های اجتماعی موثر بر بهبود اختلالات روانپزشکی می پردازند.

گروه هدف اصلی ارائه خدمات تخصصی در مرکز سراج، بیماران مزمن روانپزشکی و خانواده آنان و نیز مراجعانی هستند که از طریق مراکز طرف تفاهم با دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای دریافت مراقبت مشارکتی در سطح سلامت روانی اجتماعی و با رویکرد جامعه نگر به این مرکز ارجاع داده می شوند.

در برنامه تدوین شده تعداد ۴ مرکز سراج در مشهد افتتاح خواهد شد که هر یک از این مراکز با پوشش ۳۰۰ هزار نفر از جمعیت حاشیه شهر و مناطق روستایی آغاز به کار خواهند کرد.

مجمع شوق زندگی، ویژه مهاجران و آسیب دیدگان اجتماعی است و خدمات قضایی و حقوقی در این مجتمع جمعیم شده است و افتتاح مرکز سراج شوق زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این مجتمع کمک بزرگی در راستای پیگیری و دریافت حمایت های اجتماعی برای مراجعان به این مرکز خواهد کرد.

۴ مرکز سراج در مشهد افتتاح می شود

مدیر سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در راستای توسعه مراکز سراج کشور تعداد ۴ مرکز سراج در مشهد افتتاح می شود.

دکتر ندا اخروی در حاشیه آئین افتتاح نخستین مرکز سراج مشهد، در جمع خبرنگاران، اظهار کرد: راه اندازی مراکز سراج از سال ۱۳۹۷ آغاز شد و از آن زمان تا ۲۶ مهر ماه امسال ۲۳ مرکز سلامت روانی اجتماعی ذیل دانشگاه های علوم پزشکی کشور فعال بود و از آن تاریخ و با دستور رئیس جمهور مبنی بر توسعه مراکز سراج در برنامه کاری دولت قرار گرفت و مقرر گردید که تا پایان امسال ۱۰۰ مرکز سراج در کشور فعال شود.

وی تصریح کرد: در این برنامه مقرر گردیده که ۴ مرکز سراج در مشهد افتتاح شود که هر یک از این مراکز با پوشش ۳۰۰ هزار نفر از جمعیت حاشیه شهر و مناطق روستایی آغاز به کار خواهند کرد.

مدیر سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: در این راستا، نخستین مرکز سراج با نام مرکز سلامت روانی اجتماعی شوق زندگی در فضای فیزیکی که از سوی معاونت زنان و خانواده دادستان مشهد در مجتمع شوق زندگی واقع در بوستان بهار، در منطقه خواجه ربیع این شهر کار خود را آغاز کرده است.

مدیر سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه مجتمع شوق زندگی، ویژه مهاجران و آسیب دیدگان اجتماعی است و خدمات قضایی و حقوقی در این مجتمع جمعیم شده است، خاطرنشان کرد: با افتتاح مرکز سراج شوق زندگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این مکان اقدامات لازم در راستای پیگیری و دریافت حمایت های اجتماعی برای مراجعان این مرکز و کمک به آنان صورت می پذیرد.

دکتر اخروی تاکید کرد: در این مرکز تخصصی یک روانپزشک، ۳ روانشناس، یک مددکار اجتماعی، یک پزشک عمومی ارائه خدمات رایگان تخصصی در زمینه درمان دارویی، درمان های روانشناختی و حمایت های اجتماعی موثر بر بهبود اختلالات روانپزشکی می پردازند.

وی اضافه کرد: گروه هدف اصلی ارائه خدمات در این مرکز، بیماران مزمن روانپزشکی و خانواده آنان و نیز مراجعانی هستند که از طریق مراکز طرف تفاهم با دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای دریافت مراقبت مشارکتی در سطح سلامت روانی اجتماعی و با رویکرد جامعه نگر به این مرکز ارجاع داده می شوند.

مدیر سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه ۳ مرکز دیگر از مجموعه مراکز سراج مشهد در هفته آینده افتتاح خواهند شد، بیان کرد: مرکز سراج دانش آموزی در یکی از مراکز مشاوره آموزش و پرورش مشهد افتتاح خواهد شد که این مرکز به پذیرش دانش آموزان و خانواده آنان اختصاص خواهد داشت.

دکتر اخروی افزود: مرکز سراج حاجی اربابی در منطقه توس مشهد که توسط یک خیر حوزه سلامت در اختیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد قرار گرفته است و مرکز سراج سیدی که در منطقه سیدی برای پوشش جمعیت این منطقه و روستاهای اطراف مشهد بوده به زودی افتتاح خواهند شد.

وی در پایان گفت: بر اساس اجرای آزمایشی موفق این برنامه در شهرستان های الگو، انتظار می رود آغاز به کار این مراکز تحولی بنیادی در خدمات سلامت روانی اجتماعی ایجاد کند و موجب ارتقاء خدمات شبکه بهداشت و درمان در حوزه خدمات تخصصی سلامت روان بشود.



سفیران سلامت مشهد در هفدهمین نمایشگاه بین المللی گردشگری

چهار بیمارستان دانشگاه علوم پزشکی مشهد

در هفدهمین نمایشگاه بین المللی گردشگری و صنایع وابسته که در محل دائمی نمایشگاه های تهران برگزار شد، چهار بیمارستان دولتی و سه بیمارستان خصوصی مشهد، به نمایندگی از مراکز درمانی این شهر حضور داشتند.

به گزارش وبدا، در این نمایشگاه، چهار بیمارستان دولتی شامل؛ بیمارستان های قائم (عج)، امام رضا (ع)، منتصریه و اکبر به عنوان سفیران سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد و سه بیمارستان رضوی، بینا و ناظران به نمایندگی از بخش خصوصی به معرفی خدمات و ظرفیت های درمانی خود بویژه در بخش توریسم سلامت پرداختند.

معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حاشیه این نمایشگاه در گفتگو با وب دا بیان اینکه در این نمایشگاه به معرفی توانمندی های مراکز درمانی در راستای جذب گردشگر سلامت به ویژه از کشورهای حاشیه خلیج فارس، افغانستان، پاکستان، تاجیکستان، ترکمنستان و سایر کشورهای همسایه پرداخته شد اظهار کرد: در این نمایشگاه، بسته های گردشگری سلامت بصورت تخصصی و متناسب با نیازهای مخاطبان ارائه شد و از طریق ارتباط با آژانس ها و مراکز گردشگری، امکانات و تسهیلات لازم برای انتقال، اقامت و درمان گردشگران فراهم گردید.

دکتر شاپور بدیعی خاطر نشان کرد: تلاش می شود با ایجاد سامانه الکترونیکی، امکان پیگیری و مشاوره پزشکی برای گردشگران سلامت در کشورهای مبدا فراهم شود و زمینه ارائه مطلوب و باکیفیت خدمات بهداشتی، درمانی، آموزشی و پژوهشی ایجاد گردد.

هفدهمین نمایشگاه بین المللی گردشگری و صنایع وابسته تهران دوشنبه ۲۳ بهمن ماه، با حضور رئیس جمهور افتتاح شد و در بخش سالن سلامت این نمایشگاه، بیش از ۹۰ غرفه از مراکز دانشگاه های علوم پزشکی کشور، دستاوردها و خدمات درمانی خود را در حوزه سلامت و با تمرکز بر بحث توریسم سلامت ارائه کردند.



در آینده بتوانیم به یک محصول تجاری تبدیل کنیم که قابل فروش برای افراد مختلف باشد. این را به عنوان یک مثال از نمونه کارهایی که در گروه علوم پایه در کنار علوم بالین می تواند برای درمان بیماری ها انجام شود عنوان کردم و کارهایی از این دست باز هم داریم.

رئیس مرکز جامع سلول های بنیادی و پزشکی بازساختی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص سایر فعالیتهای این مرکز نیز می گوید: "در حال حاضر در حوزه پوست و زخم های عمیق هم با کمک همکاران دیگر کارهای متنوعی انجام می دهیم و توانستیم تأثیرات خوبی بویژه در مورد زخم های عمیق یا سوختگی های عمیق و زخم بستر



بگیریم / همچنین در زمینه القای سلول بنیادی به سلول های عصبی کارهایی انجام و نتایج خوبی هم در این زمینه ها گرفتیم.

در سال های اخیر روی تنوع داربست ها هم کار کردیم و داربست هایی که جدید مطرح می شوند داربست هایی هستند که سلول زدایی شده اند مثلاً در مورد کلیه، کبد و قلب که بافت هایی بسیار پیچیده هستند، به جای اینکه برویم سراغ ساخت داربست به شیوه های مختلف عضو نارسا را که مثلاً می تواند کلیه باشد درآورده و تمام سلول ها و بافت هایی که آسیب دیده اند را از آن حذف می کنیم؛ بطوریکه از آن یک داربست کلی باقی بماند که شکل کلیه است. سپس ما سلول بنیادی را روی این داربست می نشانیم، در واقع یک مرحله این کار را باید در داخل آزمایشگاه کشت بدهیم که شبیه ساختار کلیه بشود و بعد این کلیه جدید که سلول منشا آن از خود بیمار بوده را به او پیوند کنیم. البته این هم در مرحله تحقیقات است و هنوز در دنیا خیلی به این نرسیدند اما با توجه به پیشرفت خیلی زیاد در این حوزه چنین اقداماتی در آینده دور از انتظار نیست. ما هم سلول زدایی را از سلول های مختلف کلیه، کبد و استخوان شروع کرده ایم که امیدواریم به نتیجه برسد و شاید اگر این قسمت کار به نتیجه برسد بیشتر از کارهای دیگر بتوانیم وارد بالین کنیم

یک بخش کار را هم در مورد پرینترهای سه بعدی انجام دادیم که شکل داربست را از طریق چاپگرهای سه بعدی بسازیم. این کار در گروه ما انجام شده و البته مشکلات خاص خود را هم دارد ولی یکی از تحقیقات مان در زمینه استخوان، روی آن انجام شده و به مراحل نهایی رسیده که اگر دوستانی مایلند در این حوزه کار کنند ما با آنها همکاری خواهیم کرد.

شاید بتوانم بگویم که طی این چند سالی که من کار کرده ام شاید بیشترین رضایت شغلی را زمانی پیدا کردم که این خبر به من رسید و اینکه بیماری که سال ها نتوانسته بود راه برود توانستیم یک درمان موثر انجام دهیم.) در ادامه ما چون تحقیق را انجام دادیم و اثرات خوبی را هم دیدیم، تصمیم گرفتیم به سمتی برویم که مجبور نباشیم از آن تکه های استخوانی استفاده کنیم، چون به صورت تجاری در دسترس است و یک پروتکل درمانی تثبیت شده و مورد قبول در ارتوپدی است، ولی از یک فرد دیگر گرفته می شود و ما ترجیح دادیم که از خود بیمار باشد و یا چیزی باشد که ما روی آن کامل کنترل داشته باشیم (یعنی اینکه ساختار

داربست و نوع سلول و فاکتور القا کننده چه هست همه در کنترل خودمان باشد تا مجموعه سوالاتی که در ذهنمان وجود داشت کاهش پیدا کند). تحقیقات مستمر دکتر کلالی نیا و همکاران بالاخره در مقطعی از زمان نتیجه می دهد و یکی از فاکتورهای القاء کننده کم هزینه و در دسترس شناسایی می شود: "پس از تحقیقات چند ساله، ماده کروسین که در واقع ماده موثره زعفران است را به عنوان یک فاکتور القا کننده شناسایی کردیم و در اولین تحقیقی که در سطح آزمایشگاهی ما انجام دادیم، مشاهده شد که کروسین قادر است میزان تولید آن ژنیم alp را که یک آن ژنیم مشخص در مسیر استخوان سازی است بر روی کار کشت سلولی تقریباً به میزان ۴۰ برابر افزایش دهد، که این خیلی برای ما جذاب بود و با توجه به اینکه کروسین عوارض کمتر و قیمت خیلی کمتر هم دارد، یک فاکتور خیلی خوب محسوب می شد. این تحقیقات را تقریباً از سال ۹۲ شروع کردیم و اولین تحقیق مان در سال ۹۴ و ۹۵ به ثمر رسید و نتیجه آن چاپ شد. کروسین را در مرحله بعد روی داربست با جنس های مختلف امتحان کردیم، اولین داربست استفاده شده داربست کلاژنی بود که مجدداً ساختاری شبیه استخوان داشته باشد. اثربخشی مقداری کم می شد یعنی مثلاً ۴۰ برابر به ۱۴ برابر می رسید اما این عدد هم بسیار برای ما خوب بود.

در مرحله بعدی سعی کردیم داربستمان را شبیه تر کنیم به ساختار استخوان و بنابر این ترکیبات دیگری به آن اضافه شد که چه به لحاظ ظاهر و چه استحکام شبیه تر به استخوان بشود و این پروسه همچنان ادامه دارد و به لطف خداوند در این سال های اخیر نتایج خوبی گرفته ایم و نتایج حیوانی کار هم انجام شده و خیلی خوب بوده است. این تحقیق هم قرار است با همین شکل داربست و کروسین وارد فاز بالینی شود و انشاالله

درمان موثر داشته باشیم، باید یک داربستی را طراحی کنیم؛ دقیقاً با همان اسم ساختار داربست تا چیزی شبیه به همان تکه شکسته استخوان به وجود بیاید. اینکه داربست چه جنسی داشته باشد، با بدن سازگاری داشته باشد، متناسب با ساختار استخوان باشد و استحکام لازم را داشته باشد بسیار مهم است و هر یک از این ها یک حوزه متفاوت تحقیقی است و به هر یک که بخواهیم بپردازیم چند سال ممکن است طول بکشد. همچنین روش های مختلفی برای ساخت داربست باید ارزیابی شود و اینکه کدامیک کارآمدتر است و کدام می تواند داربست متناسب تر با شکل هدف ما را ایجاد کند نکته مهمی است. فاکتور دوم اینکه داخل این داربست باید هم آن فاکتور القا کننده را بگذاریم که بتواند سلول را به سمت یک بافت خاص پیش ببرد و هم داخل داربست باید سلول بنیادی را بسازیم. پس در واقع برای

بافت ها و سازه های استخوانی که از طریق سلول های بنیادی احیاء شدند

اینکه ما یک سازه به عنوان مثال استخوانی کامل را بسازیم، یک داربست، یک سلول و یک ماده القا کننده را نیاز داریم که کار کردن روی هر یک از اینها یک حوزه تحقیقاتی جداگانه است و باید بتوانیم تحقیقات را راجع به آنها کامل کنیم، در کنار هم قرار دهیم و نتیجه مفیدی را از آن بگیریم.

ما در مورد یکی از کارهایی که برای درمان شکستگی های استخوانی انجام دادیم و اصطلاحاً به آن نانیونیون گفته می شود (نانیونیون منظور شکستگی هایی است که پس از مدتی حدوداً یک تا شش ماه استخوان ترمیم نشود که می تواند به علل مختلفی باشد، مثلاً استخوانی که شکسته خیلی وسیع باشد یا اینکه مریض یک بیماری زمینه ای داشته باشد و باعث شود ترمیم کامل انجام نشود، یا مثلاً فاکتوری مثل سیگار کشیدن سبب شود که ترمیم استخوان کامل اتفاق نیفتد و اصطلاحاً پس از ۶ ماه بررسی شود و ببینند که ساختار استخوانی شکل نگرفته است، که به آن شکستگی نانیونیون گفته می شود) لذا ما هدفمان را در این تحقیق گذاشتیم برای این نوع شکستگی ها و کاری که انجام شد، این بود که بیماران توسط گروه همکاران بالینی ما در بیمارستان شهید کامیاب انتخاب می شدند و ما ابتدا مغز استخوان را و سپس سلول های تک هسته ای مغز استخوان و مزانشیمی را تحت بیهوشی یا بی حسی از بدن بیمار استخراج کرده و محل شکستگی را با تکه های ریز استخوانی که از قبل خریداری و تجاری شده به همراه سلول های تک هسته ای مغز استخوان به شکل داربست و در واقع شکل همان استخوان پر می کردیم و در ادامه بیمار تحت نظر متخصص بالینی بود تا زمانیکه فرایند بهبود تا مرحله ترخیص طی شود و در دوره های مختلف ۶ ماه پیگیری می کردیم. خوشبختانه تقریباً ۸۵ درصد بیمارانی که در این پروسه قرا گرفتند به طور کامل درمان شدند. (حتی بیماری داشتیم که در نتیجه این نوع شکستگی ۱۳ سال نتوانسته بود راه برود و خیلی افزایش وزن زیادی پیدا کرده بود، پس از این دوره شکستگی اش کامل درمان شد و توانست روی پا راه نرود و

دکتر فاطمه کلالی نیا، دانش آموخته ی رشته داروسازی و رئیس مرکز جامع سلول های بنیادی و پزشکی بازساختی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از جمله اساتید فعال در حوزه سلول های بنیادی و پزشکی بازساختی است که از سال ۱۳۸۹ با ارائه نخستین طرح های تحقیقاتی خود در زمینه سلول های بنیادی و پزشکی بازساختی، به عنوان یکی از پژوهشگران فعال در این عرصه شناخته شد و پس از تاسیس مرکز جامعه سلول های بنیادی و پزشکی بازساختی در سال ۱۳۹۰، جزء نخستین کسانی بود که به جمع اعضای هیات علمی این مرکز پیوست و در حال حاضر نیز به عنوان رئیس مرکز جامع سلول های بنیادی و پزشکی بازساختی مشغول ارائه خدمات در زمینه های مختلف آموزشی، پژوهشی و درمانی می باشد.

این استاد و پژوهشگر جوان که از سال ۱۳۸۳ دوره تخصصی بیوتکنولوژی دارویی را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز و در سال ۸۹ با اتمام دوره تحصیل، رسماً به عنوان عضو هیات علمی دانشکده داروسازی، فعالیت های آموزشی-پژوهشی و درمانی خود را در این دانشگاه کلید زد، در گفتگو با وبدا شرح این فعالیت ها را اینچنین بیان می کند: "بخش عمده ی کارهای من در طی سال های خدمت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، عمدتاً بر موضوع استخوان، پوست و بیماری های عصبی و در مواردی کمتر بر بحث غضروف متمرکز بوده است. اگر بخواهم یک تقسیم بندی کلی در خصوص کارهایی که به همراه تیم بسیار خوبی که کنار من هستند انجام شده، داشته باشم می توانم آنها را در ۳ حوزه بیان کنم؛ نخست اینکه تیم تحقیقاتی ما به دنبال موادی است که القاء کننده سلول بنیادی به سمت یک بافت خاص باشد، چون سلول بنیادی در واقع توانایی این را دارد که تقسیم بشود، تمایز پیدا کند و بر اساس اینکه منشا آن سلول بنیادی چیست به بافت های مختلف تبدیل بشود. با توجه به اینکه کارهای ما اغلب روی استخوان متمرکز است به عنوان مثال دنبال موادی بودیم که بتواند سلول بنیادی را به سمت سلول استخوانی ببرد. (چون موادی که اکنون به عنوان محیط استاندارد القاء کننده این مسیر است، موادی است که به عنوان مثال کورتیکواستروئید در آن وجود داشته و ممکن است عوارضی برای بیمار داشته باشد) یا اینکه از موادی استفاده شود مثل برخی فاکتورهای رشد که اختصاصاً در استخوان (مثلاً فاکتور رشد استخوانی) استفاده می شود که چون ساختار پروتئینی دارد هزینه بر است و بنابراین اگر بخواهیم برای مریض از این فاکتورهای پروتئین استفاده کنیم هزینه بسیار زیادی خواهد داشت. بنابراین یک حوزه فعالیتی ما پیدا کردن مواد القا کننده کم عارضه تر و کم هزینه تر بود.

حوزه دیگری که من و همکاران در این زمینه کار کردیم طراحی و ارزیابی داربست های مختلف بود، در واقع برای اینکه ما در کار استخوان بتوانیم یک

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد از ابلاغ دستورالعمل نحوه خدمات رسانی در ایام نوروز به تمامی مراکز درمانی خبر داد.

دکتر محمد دهقانی در گفتگو با وب دا اظهار کرد: با توجه به پیش بینی آغاز سفرهای نوروزی از نیمه اسفند امسال و احتمال حضور انبوه زائران بارگاه مطهر رضوی و پیرو مصوبات کمیته بهداشت، سلامت و محیط زیست ستاد خدمات سفر استان موارد لازم به تمام مراکز درمانی تحت پوشش ابلاغ شده است.

وی با اشاره به لزوم در دسترس بودن و آمادگی پاسخگوئی تیم مدیریتی بیمارستان در کلیه ساعات شبانه روز بر اساس برنامه ریزی تنظیمی خاطر نشان کرد: ارائه مراقبت های درمانی براساس بخش های فعال به مراجعین و بیماران اورژانس بیمارستان به صورت شبانه روزی انجام می شود.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: تمهیدات لازم در راستای حفظ توان و ظرفیت کامل ارائه خدمت بیمارستان های معین کد ۲۴۷ و ۷۴۴ انجام شده است.

دکتر دهقانی با بیان اینکه حضور فعال و مستمر روزانه مسئول فنی یا قائم مقام وی در بیمارستان و ثبت گزارش بازدیدها در واحد ایمنی بیمار بیمارستان لازم است تاکید کرد: مدیریت برنامه کشیک و مرخصی کارکنان باید به نحوی باشد که ضمن بهره مندی پرسنل از تعطیلات و مناسبت های پیش رو، در مواقع حادثه یا بحران امکان یکارگیری حداکثر ظرفیت بیمارستان میسر باشد.

وی با اشاره به لزوم برگزاری نشست کمیته بحران تا پیش از نیمه اسفند در بیمارستان ها و ارزیابی کامل آمادگی مرکز در مقابله با مخاطرات

احتمالی (تمرکز بر تجمعات انبوه) و پیش بینی تمهیدات لازم در خصوص افزایش ظرفیت بیمارستان اظهار کرد: آمادگی لازم بخش های آزمایشگاه، رادیولوژی و تصویربرداری بیمارستان ها در تمامی ساعات شبانه روز جهت ارائه خدمت به مراجعین و نیز آمادگی کامل اتاق عمل بیمارستان با کلیه تجهیزات و پرسنل مورد نیاز در طول شبانه روز جهت انجام اعمال جراحی ضروری در دستور کار مراکز درمانی قرار می گیرد.

معاون درمان دانشگاه از آمادگی کلیه بخش های ویژه اعم از ICU، PICU، NICU، و CCU های بیمارستان ها با ظرفیت کامل (تجهیزاتی و نیروی انسانی) جهت ارائه خدمات خبر داد و اظهار کرد: انجام تمهیدات لازم در خصوص حوادث احتمالی در رابطه با مراسم چهارشنبه پایان سال و مراسم سیزده فروردین نیز در حال انجام است.

ابلاغ دستورالعمل نحوه خدمات رسانی در ایام نوروز به تمامی مراکز درمانی



دکتر دهقانی خاطرنشان کرد: مدیریت جهت انجام پیشگیری از رتینوپاتی در شیرخواران پره منچور (خصوصاً به روش تله مدیسین)، مدیریت پروژه های ساختمانی اعم از تعمیرات، مرمت، توسعه و ساخت و ساز در بیمارستان ها از ابتدای اسفندماه تا پایان ایام تعطیلات نوروزی بطوریکه منجر به کاهش ظرفیت های عملیاتی مرکز نشود از جمله دیگر برنامه ریزی های در حال انجام است.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد رسیدگی و پیگیری امور بیماران در سریع ترین زمان ممکن را امری ضروری برشمرد و تاکید کرد: نصب بئر و پوستر فرایند نحوه پاسخگوئی به شکایات در مبادی ورودی بیمارستان ها و پاسخگوینی سریع به شکایات برای کلیه مراکز ضروری است.

۴۰ بیمارستان و مرکز درمانی امکان ارائه خدمات به گردشگران

سلامت را دارا هستند

مدیر گردشگری سلامت دانشگاه علوم پزشکی

مشهد گفت: در حال حاضر ۴۰ بیمارستان و مرکز درمانی شامل ۶ مرکز دولتی، ۱۶ مرکز خصوصی، ۱۴ درمانگاه تخصصی و چهار مرکز درمانی جراحی محدود در مناطق زیر پوشش این دانشگاه دارای



مجوز گردشگری سلامت هستند.

دکتر داوودخوش شکن در گفتگو با وب داخاطر نشان کرد: بر اساس آمار رسمی ثبت شده در سامانه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، از ابتدای امسال تا پایان آذر ماه، ۵۱ هزار و ۳۷۴ گردشگر سلامت(بیمار غیر ایرانی) به مراکز درمانی مشهد مقدس مراجعه کردند که این عدد نسبت به مدت مشابه سال گذشته که ۲۹ هزار و ۲۹۱ گردشگر بوده، ۱۷ درصد رشد داشته است.

وی تصریح کرد: از مجموع گردشگران سلامت، ۲۲ هزار نفر به بیمارستان‌های دولتی و ۲۰ هزار نفر به بیمارستان‌های خصوصی و بقیه گردشگران سلامت به سایر مراکز درمانی، درمانگاه‌ها و کلینیک‌ها مراجعه کرده‌اند.

مدیر گردشگری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: ۴۹ درصد گردشگران سلامت در این بازه زمانی زن و بقیه مرد بودند که از خدمات پزشکی مراکز درمانی مشهد از جمله بستری، سrpایی، کلینیک، جراحی محدود و یا خدمات کمتر از ۲۴ ساعت این مراکز بهره‌مند شدند.

دکتر خوش شکن با بیان اینکه درآمد حاصل از گردشگری سلامت طی ۹ ماهه نخست سال ۱۴۰۱، هزار و ۹۷۰ میلیارد ریال بوده که این عدد در سال جاری به ۶ هزار و ۳۶۰ میلیارد ریال رسیده است. خاطر نشان کرد: از این میزان، درآمد حاصل از گردشگری سلامت امسال، ۲ هزار و ۵۲۰ میلیارد ریال در بیمارستان‌های دولتی و ۲ هزار و ۳۶۰ میلیارد ریال در بیمارستان‌های

بیش از ۱۶۳ هزار بیمار زیرپوششی برنامه پرستار پیگیر قرار گرفتند

مدیر پرستاری دانشگاه

علوم پزشکی مشهد با اشاره به اجرای برنامه پرستار پیگیر (فالوآپ) در مراکز درمانی زیر پوشش این دانشگاه اظهار کرد: تا کنون بیش از ۱۶۳ هزار بیمار پس از ترخیص از مراکز درمانی زیر پوشش این برنامه قرار گرفتند.

دکتر محمد صادقی در گفتگو با وب دا با بیان اینکه برنامه پرستار پیگیر با مشارکت ۱۶۷ پرستار از دو سال گذشته در مراکز درمانی زیر پوشش این دانشگاه در حال اجراست خاطر نشان کرد: در قالب این برنامه بیماران CVA، COPD، CHF، دیابت، آمپوتاسیون، اعصاب و روان، جراحی و سرطان زیر پوشش برنامه‌های پیگیری

وب‌دا



دکتر محمد صادقی در گفتگو با وب دا با بیان اینکه برنامه پرستار پیگیر با مشارکت ۱۶۷ پرستار از دو سال گذشته در مراکز درمانی زیر پوشش این دانشگاه در حال اجراست خاطر نشان کرد: در قالب این برنامه بیماران CVA، COPD، CHF، دیابت، آمپوتاسیون، اعصاب و روان، جراحی و سرطان زیر پوشش برنامه‌های پیگیری

دو هفته نامه الکترونیکی

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



نیمه دوم بهمن ۱۴۰۲
شعبان ۱۴۴۵
۲۰۲۴ February

۱۴۱ جانباز سرافراز در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در

حال خدمت هستند

کرده‌اند و از همه چیز خود در راه سربلندی ایران ایترانی گذشتند.

مدیر امور شاهد و ایثارگر دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن اشاره به حضور پررنگ و تأثیرگذار جامعه دانشگاهی در جبهه‌های حق علیه باطل، بیان کرد: در دانشگاه علوم پزشکی مشهد تعداد ۱۴۱ جانباز سرافراز در حال خدمت هستند که تمامی آنها جانبازان دفاع مقدس بوده و در حوزه‌های اداری، بهداشتی و درمانی و شبکه‌های بهداشت و درمان حوزه تحت پوشش این دانشگاه مشغول به خدمت هستند.

دکتر هاشمی‌نژاد اضافه کرد: بیشترین گروه جانبازان شاغل در بیمارستان‌ها در حال خدمت به بیماران هستند و اکثر آنها در جبهه مبارزه با ویروس منحوس کرونا هم به‌خوبی و با حضور در بخش‌های کرونایی نقش آفرینی کردند..

وی بیان کرد: ما همچنین در کنار جانبازان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی مشهد تعداد ۲۳ همسر و نزدیک به هزار فرزند جانباز شاغل در این دانشگاه هم داریم که فرزندان جانبازان در تمامی مجموعه‌های اداری، بهداشتی و درمانی فعال هستند و همسران آنان هم در مجموعه‌های مختلف به‌ویژه در بیمارستان‌ها و مراکز بهداشتی شاغل هستند.

وب‌دا

تلاش‌های صورت گرفته، "مجله آفُق توسعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد" از دو فصل نامه به فصل نامه ارتقاء یافت.

سردبیر مجله آفُق توسعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: مجله آفُق توسعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد سابقه‌ای ۱۹ ساله دارد و اخبار و محتویات آن توسط مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی این دانشگاه منتشر می‌شود.

دکتر جواد سرآبادانی با اشاره به اینکه در چند سال اخیر اقدامات خوبی در راستای رشد کمی و کیفی مجله آفُق توسعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد صورت پذیرفته است، بیان کرد: مهمترین اقدام در این خصوص طراحی یک وب سایت مشخص برای این مجله علمی و تخصصی در حوزه پزشکی به نشانی اینترنتی hmed.mums.ac.ir بود، وب سایتی که در سال ۱۳۹۸ فعال شد.

سردبیر مجله آفُق توسعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد اضافه کرد: در این وب سایت سامانه‌های مربوط به دریافت، بررسی و داوری آثار و مقالات و همچنین ارسال به نویسنده برای اصلاحات و نیز بارگذاری و نمایه‌سازی فعال شده است.

دکتر سرآبادانی خاطرنشان کرد: این نشریه که به صورت رایگان منتشر می‌شود و به تازگی از دو فصل نامه به فصل نامه ارتقاء یافته، پذیرای مقالات اصیل پژوهش در آموزش، مقالات مروری در آموزش پزشکی، و مقالات گردآوری و تلخیص (روش‌ها و تکنیک‌های آموزشی)، مقالات جهت توانمندسازی آموزشی اساتید در کلیه رشته‌های حوزه علوم پزشکی بوده و مقالات نویسندگان و پژوهشگران با حمایت مالی معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد منتشر می‌شود.

هیچگونه هزینه‌ای جهت انجام فرآیندهای داوری پژوهشگران و نویسندگان مقالات و انتشار این مقالات مجله آفُق توسعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد دریافت نمی‌شود

همچنین معید خادم رضائیان، دبیر اجرایی مجله آفُق توسعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در این همین خصوص، گفت: یکی از اهداف بسیار مهمی که ما دنبال کردیم بحث ارتقاء و تبدیل مجله آفُق توسعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد از دو فصل‌نامه به فصل نامه بود، در این خصوص باید اشاره کنیم که تلاش‌های

اجرای ۱۰۰ درصدی نسخه الکترونیک در مراکز بیمه روستایی و پزشک خانواده

وب‌دا

مدیر توسعه و ارتقا شبکه دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: برنامه پزشک خانواده روستایی برای روستاها و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر اجرایی شده است و در حال حاضر ۱۰۰ درصد نسخه‌های پزشکی به شیوه الکترونیکی صادر می‌شود.

دکتر حسن عبدالله زاده، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه پیگیری تعدیلات (کسورات) اعتبارات صندوق بیمه برنامه پزشک خانواده روستایی و بازگشت کامل آن به دانشگاه به میزان ۸۰ میلیارد ریال از دیگر اقدامات اجرایی طرح پزشک خانواده روستایی است، خاطر نشان کرد: نظارت و پایش عملکرد تیم سلامت مبتنی بر پرونده الکترونیک سینا نیز در طرح پزشکی خانواده انجام شده است.

وی تصریح کرد: طرح پزشکی خانواده در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر اجرایی شده و خوشبختانه نتایج خوبی از این طرح به دست آمده است.

دکتر عبدالله زاده با بیان اینکه شناسایی به موقع بیماران در سطح یک خدمات درمانی و ارجاع بیماران به پزشکان در سطوح بالاتر موجب می‌شود ضمن درمان بیماری، هزینه‌ها و فرایندهای درمان نیز کمتر شود، بیان کرد: با شناسایی به موقع بسیاری از بیماریهای غیر واگیر دار، می‌توان از صدمات جبران ناپذیر بعدی جلوگیری کرد از همین رو در راستای دسترسی عادلانه به خدمات درمانی در مناطق روستایی طرح پزشک خانواده اجرایی شد.

مدیر توسعه و ارتقا شبکه دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه بیماریهایی مانند دیابت و فشار خون می‌تواند باعث نارسایی حاد کلیوی، بیماریهای چشمی، ناراحتی‌های قلبی و عروقی و .. شود که ضمن پرداخت هزینه‌های درمانی گزاف، بیمار متاسفانه نمی‌تواند همانند سابق به زندگی عادی خود بازگردد، اظهار کرد: علاوه براین ارجاع به موقع بیماران به سطوح بالاتر ، موجب می‌شود بیمار در فرآیند درمانی دچار سردرگمی نشده و از پرداخت هزینه‌های اضافی جلوگیری می‌شود.

۳ آزمایشگاه تخصصی در دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد

وب‌دا

مدیر گروه مهندسی بهداشت حرفه‌ای و ایمنی کار دانشکده بهداشت مشهد از راه‌اندازی ۳ آزمایشگاه تخصصی صدا، نور و تنش‌های حرارتی در این گروه خبر داد.

دکتر رمضان میرزایی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: ۳ آزمایشگاه تخصصی در گروه مهندسی بهداشت حرفه‌ای و ایمنی کار دانشکده بهداشت مشهد فعال شده و خدمات موردنیاز مردم و گروه‌های هدف را در ۳ حوزه صدا، نور و تنش‌های حرارتی را با تعرفه دولتی ارائه می‌دهد.

وی تصریح کرد: آزمایشگاه تنش‌های حرارتی در بخش‌های دولتی و خصوصی فعال بود، اما آزمایشگاه‌های نور و صدا صرفاً در بخش خصوصی فعال بود فعالیت این آزمایشگاه‌ها را در دانشگاه‌های علوم پزشکی نداشتیم. مدیر گروه مهندسی بهداشت حرفه‌ای و ایمنی کار دانشکده بهداشت مشهد افزود: گرچه مرکز تحقیقات صدا در وزارت راه و شهرسازی فعال بوده، اما فضای آزمایشگاهی دانشگاهی در حوزه صدا و همچنین تنش حرارتی فعال نبود و ما اولین آزمایش‌های تخصصی دانشگاهی این حوزه‌ها را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و در دانشکده بهداشت این دانشگاه دایر کردیم.

دکتر میرزایی گفت: برای این ۳ آزمایشگاه تخصصی فضایی به مساحت ۵۷ متر مربع تخصیص یافته که ۳۲ مترمربع به آزمایشگاه صدا، ۲۰ مترمربع به آزمایشگاه نور و ۱۵ متر مربع به آزمایشگاه تنش‌های حرارتی اختصاص پیدا کرده و در هر ۳ آزمایشگاه از بهترین تجهیزات آزمایشگاهی روز دنیا در این ۳ حوزه تخصصی استفاده شده است.

موفقیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در بیش از ۸۰ درصد پرونده های قضایی

وب‌دا

مدیر امور حقوقی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در بیش از ۸۰ درصد دعاوی مطرح شده در محاکم قضایی اعم از پرونده های کیفری، حقوقی و دعاوی مطرح شده در دیوان عدالت اداری، موفقیت برای دانشگاه علوم پزشکی مشهد به دست آمده است و در برخورد با مداخله گران موفقیت ۹۸ درصدی حاصل شده است.

اعظم شاه ابراهیمی، در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: دستاورد‌های مدیریت امور حقوقی در دولت سیزدهم بسیار است که از آن جمله می‌توان به ثبت سند مالکیت برای۳۶۵ مورد از املاک فاقد سند مالکیت اشاره کرد همچنین در حوزه مولد سازی مجوز ۸ ملک از املاک مازاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای اتمام پروژه های نیمه تمام و عمرانی اخذ شده است.

وی تالیف کتابچه قوانین و مقررات مولد سازی توسط مدیریت حقوقی و کارشناس مسئول املاک دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اخذ نقشه رقومی برای کلیه املاک دانشگاه، ارزشیابی و کارشناسی تعداد ۲۵۰ ملک دانشگاه توسط کارشناسان خبره در مدیریت امور حقوقی دانشگاه و صرفه جویی بیش از ۲۰ میلیارد ریالی در این حوزه و موفقیت در ۸۰ درصد از دعاوی حقوقی در راستای صیانت بیش از ۳۰ میلیارد تومان از اموال بیت المال از دیگر اقدامات این حوزه برشمرد.

مدیر امور حقوقی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تشکیل شورای مشورتی در راستای استفاده از ظرفیت اساتید و قضات صاحب نظر، برگزاری بیش از ۱۲ کارگاه آموزشی برای کارشناسان حقوقی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با هدف ارتقا بهره وری و بالا بردن سطح دانش، برگزاری دوره های آموزشی برای بیش از ۵۰۰ نفر از کارشناسان بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد را از دیگر اقدامات عنوان کرد.

شاه ابراهیمی گفت: مدیریت امور حقوقی همواره در نظر دارد تا با انجام دفاع کارآمد و موثر نسبت به حفظ منافع دانشگاه، حقوق پرسنل و بیت المال تلاش نماید.

۴۵ هزار یورو؛ جایزه صلح شیمیایی جهانی که به پروفسور مهدی بلالی مود، اهدا و صرف درمان بیماران جانبا ز شیمیایی شد

پروفسور مهدی بلالی مود، استاد پیشکسوت و پدر علم سم شناسی و رئیس مرکز تحقیقات سم شناسي دانشگاه علوم پزشکی مشهد، يکي از شاخص ترين چهره هاي علمي در سطح کشور و جهان است که به پاس خدمات ارزنده و ماندگار خود در حوزه هاي مختلف آموزشي، پژوهشي و درماني، بارها از سوي مسئولان و سازمان هاي معتبر ملي و بين المللي مورد تقدير و تکریم قرار گرفته است. دریافت نشان دولتی پژوهش از سوی رئیس جمهور وقت در سال ۱۳۹۰ و جایزه بزرگ سازمان جهاني منع گسترش سلاحهاي شیمیایی در سال ۱۳۹۴ نمونه اي از افتخارات این دانشمند و استاد برجسته‌ي دانشگاه علوم پزشکی کشور است.

این استاد پیشکسوت که اصالتاً اهل خراسان جنوبي و متولد شهریور ۱۳۲۱ در شهرستان مود (واقع در جنوبي ترين نقطه بیرجند) مي باشد، از همان سال هاي آغازين زندگي با از دست دادن نعمت بزرگ مادر، تحت تربيت مستقيم پدر قرار مي گيرد؛



تربيتي که هر چند در آن مقطع زماني بر کودک خردسال سخت و طاقت فرسا مي آيد، اما سال ها بعد شخصيتي مقاوم و آبدیده از او مي سازد که بتواند مسیر پر پيچ و خم سال هاي پيش رو را بهتر و آسان تر طي کند.

آنچه در ادامه مي خوانيد روايت زندگي پر افتخار دکتر مهدی بلالي مود است که در گفتگو با وبدا بيان شده است: " زندگي من از دوره کودکی تا جوانی و بزرگسالی فراز و نشیب‌های زیادی داشته و بخصوص در کودکی دوران سختی داشتم، چون در سه سالگی مادرم را از دست دادم و خاله و خواهر بزرگم به نوعی براي من مادری مي کردند. از محبت و راهنمایی‌های پدر و برادر بزرگم هم برخوردار بودم . البته سخت‌گیری‌های پدر زياد بود و معمولا از ما مي خواست که در کارهاي کشاورزي و دامداري به او کمک کنیم، در آن زمان اين موضوع براي من خوشايند نبود و فکر می کردم پدرم آدم سخت گیری است، اما اکنون که به آن زمان فکر می کنم مي فهمم تربيت ايشان سبب شد که من سخت کوش بار بيايم و بتوانم در زندگي مقاوم باشم. معلم کلاس اول دبستانم به نام "آقای محمد اکبر نجفی" هم خیلی مرا تشويق می کرد و تاثير زيادی در من گذاشت؛ بطوریکه تا زمان حيات ايشان ارتباط ما با هم حفظ شد. در مقطع دبیرستان هم چون وضعیت درسي خوبي داشتم، روزي رئیس دبیرستان (به نام آقای فرجاد) من را صدا کرد به دفتر مدرسه و یک استوار ارتش را به من معرفی کرد و گفت: اين استوار آمده و دبیر می خواهه که به او فیزیکی، شیمی، ریاضی و زبان انگلیسی و هر درسی را که اشکال دارد، خصوصی درس بدهد. شما اين کار را انجام بده و ساعتی ۵ تومان (یعنی ۵۰ ريال) از او دریافت کن. در آن زمان با ۱۰ ساعت اول تدریسم می توانستم یک سکه بخرم، اما ترجیح دادم که پول دستمزد ۱۰ ساعت اول را که ۵۰ تومان می شد یک پارچه مرغوب بخرم و به بهترين خیاطی که در بیرجند بود دادم تا برای من کت شلوار بدوزد و یک عکس يادگاری در آن زمان گرفتم. با تبليغي که آن استوار از کار من کرده بود، کم کم درجه داران ارتش هم براي تدریس تقاضا می دادند؛ به طوري که من ديگر فرصت نداشتم و تمام وقتم پر شده بود و کاملاً به استقلال مالي رسيده بودم، اين نخستين تجربه آموزشی من بود که از دبیرستان در سال ۱۳۳۸ آغاز شد.

در دبیرستان معلم شيمي داشتييم به نام آقای رضا کاشاني که علاقه زيادي به او داشتم و شايد عشق و علاقه من به شيمي متأثر از همين موضوع باشد. او شیمی را خیلی با علاقه درس می داد و من هم چون از ايشان تاثير گرفته بودم، سبب شد که هر وقت امتحان می گرفت من هيچ اشتباه و اشکالی نداشته باشم و به همين دليل هم تصحيح برگه هاي امتحاني را از مقطعي به من سپرد که البته اين موضوع براي من دردسرهايي را ايجاد کرد چون وقتي همکلاسي هايم از اين قضيه مطلع شدند، در مواقعي که نمره کم مي گرفتند، رفتارشان با من بد مي شد. اما به هر حال من عاشق شیمی بودم و با توجه به اینکه آن زمان کنکور سراسری نبود و هر رشته را جداگانه

دو هفته نامه الکترونیکی

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

امتحان می گرفتند عشق به شيمي سبب شد که من در رشته شيمي آلي دانشگاه تربيت مدرس پذيرفته شوم و چون اين توان را در خود می ديدم که شاگرد اول بشوم و از آنجا که شاگرد اول ها را با بورس وزارت علوم به خارج از کشور می فرستادند، لذا من هم پس از کسب رتبه اول دانشگاه منتظر شدم که با بورسيه به خارج از کشور بروم. اين نکته را هم متذکر شوم که زبان انگليسي من در دانشگاه خوب بود و در همان زمان استادي به نام دکتر کيوان نجم آبادي داشتم که تحصيلکرده دانشگاه هاروارد بود و ايشان متوجه تسلط من به زبان انگليسي شده بود و از من خواست کتابي را برايش ترجمه کنم و بعد از آن هم در کارهای تحقيقاتی به ايشان کمک می کردم .

متاسفانه در همين زمان اعلام شد که شاگرد اول ها را به خارج نمی فرستند (چون شاگردهایی که رفته بودند خارج بر عليه شاه قيام کرده بودند) من هم که فکر میکردم از اين به بعد بايد تنها یک کارشناس شیمی باشم و فقط معلمی کنم، اين مرا اقناع نکرد و به پدر و برادر بزرگم که آن زمان رئیس آموزش و پرورش خاش بود نامه نوشتم که من می خواهم اين تابستان درس بخوانم و کنکور پزشکی بدهم، خوشبختانه آنها هم استقبال کردند و برادرم با همسرش خیلی کمک کردند تا من پزشکی دانشگاه تهران پذيرفته شدم.

وقتی براي خداحافظی با استادم آقای دکتر نجم آبادی به دانشگاه رفتم و ايشان فهميد که من پزشکی قبول شده ام و آدمم براي خداحافظی گفت: تو دو سال خوانده ای و شاگرد اول شده ای و حالا که از تحصيلت یک سال مانده ميخواهي

نیمه دوم بهمن ۱۴۰۲
شعبان ۱۴۴۵
February ۲۰۲۴

نمی خوابم و مشکلی هم ندارم و من هم به تأسی از استاد، از اين سرخيزی و سخت کوشی خوشحال بودم.

پس از خدمت نظام وظيفه تصميم گرفتيم براي تحصيل بروم به آمریکا، پدرم گفت من دوست دارم ازدواج کنی و بعد به آمریکا بروی. به همين جهت با همسرم که استاد دندانپزشکی کودکان و بنيانگذار تخصص دندانپزشکی کودکان ايران هستند ازدواج کردم؛ ازدواجي بسيار موفق. به خاطر همسرم که در آن زمان در سال سوم دندانپزشکی تحصيل می کرد به مشهد آمدم و اينجا دانشکده پزشکی به دنبال پزشک سم شناسی می گشت، چون قرار بود بخش سم شناسي را در دانشکده راه اندازي کنند و به من گفتند که دانشکده پزشکی مشهد قرار است بخش مسمومين را از بهداری تحويل بگيرد چون مجلس تصويب کرده که تمام بخش های درمانی به دانشکده ها داده بشود و تنها بخش مسمومين که پزشکی مسمومين نداشت باقي مانده بود. براي مصاحبه به دانشکده مراجعه کردم و با پذيرش در مصاحبه بخش مسمومين را به من تحويل دادند و در اسفند ۱۳۵۱ حکم استخدامی من به عنوان مربی دستيار صادر شد. بعد از تعطيلات عيد براي تحويل گرفتن بخش مسمومين به مرکز درماني مربوطه رفتم اما ظاهر امر بيانگر آن بود که بخش مسمومين تنها روي کاغذ وجود داشته و عملاً کار تحقيق و علمي در اين خصوص انجام نميشود و لذا تمام فرايند ايجاد بخش مسمومين و امور مربوطه را بايد شخصاً بر عهده گرفته و دنبال مي کردم".

استاد پیشکسوت سم شناسی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی

گفتگو با پروفسور مهدی بلالی مود، استاد پیشکسوت و پدر علم سم شناسی و رئیس مرکز تحقیقات سم شناسي دانشگاه علوم پزشکی مشهد

بنيانگذار مرکز تحقيقات سم شناسي دانشگاه علوم پزشکی مشهدلوپوس تا پوکی استخوان

مشهد، در مقاطع زماني مختلف در دانشگاه هاي تهران و بیرجند هم تدریس داشته و همچنين با دانشگاه های خارج از کشور؛ از جمله دانشگاه نيوکاسل نیز در ارتباط بوده است، وي به عنوان عضو آکادمی علوم جهان و پدر علم سم شناسی ايران، پژوهش های بسياري را انجام داده که در زمينه های شیمی و بعد کاربرد شیمی در پزشکی؛ بویژه در حوزه سم شناسي و مسموميت ها مي باشد.

پروفسور بلالي مود در سال ۱۳۵۷ با بورسيه وزارت علوم به بریتانیا عزيمت مي کند و پس از اخذ phd در زمينه سم شناسی بالینی مدتی در همين کشور به عنوان استاديار مشغول به فعاليت ميشود و در ادامه پس از جنگ تحميلي براي خدمت به مردم کشور خود به ويژه مجروحان آسیب دیده از بيماران شيميائي رژيم بعث عراق به جمهوري اسلامي ايران باز ميگردد و خدمات ارزشمندي را در خصوص آموزش و درمان جانبازان شیمیایی به جامعه ايران ارائه مي کند. اين اقدامات به حدي مهم و ارزنده بود که سازمان منع سلاح های شیمیایی واقع در لاهه هلند در سال ۱۳۹۴ با حضور نمايندگان رسمی ۱۹۲ کشور عضو اين سازمان از پروفسور مهدي بلالي استاد پیشکسوت سم شناسي پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد به دليل خدمات شايسته و اجراي اقدامات درماني، پژوهشي و آموزشي در زمينه منع سلاح هاي شیمیایی تقدير مي کند.

اين دانشمند فرهيخته در مورد يکي از تحقيقات مهم خود که در سطح جهان مطرح شد نیز مي گويد: "اولين تحقيق من که حاصل یک جدال علمی با استاد راهنمايم بود و در سطح بين المللی خیلی صدا کرد، با اين مقدمه آغاز شد که استادم معتقد بود داروي اسيد مفنامیک یک داروی شبه آسپرین و داروی ضد التهاب نيست و در واقع اين دارونما است و اثر درمانی ندارد. من گفتم اين دارو را به عنوان پزشک عمومی برای مريض هاييم تجويز می کنم و راضی بودند.

استاد گفت: اثر روحی داشته و نه جسمي! اين سبب شد که روی اسيد مفنامیک تحقيق کنم و یک مقاله ای البته با راهنمای ايشان تنظيم کنم و برای مجله لنست بفروستم. اين مجله پرتيراژ ترين و قديمی ترين مجله پزشکی دنيا است. ايشان باورش ن شد و گفت لنست اين مقاله را به راحتی چاپ نمی کند و من به ايشان گفتم که اين اولين مقاله تحقيقي به زبان انگليسی در کل مطبوعات پزشکی دنيا است چطور ممکن است که لنست پذيرد؟ خوشبختانه اين مجله بدون حتي یک کامنت و نکته اي مقاله مرا چاپ کرد و چاپ مقاله اسيد مفنامیک من در مجله پزشکی لنست در کل دنيا باعث شناخت بين المللی من شد. همچنين تحقيقاتي که در مورد مجروحين شیمیایی در سطح دنيا داشتم من را به جهان معرفی کرد؛ به طوری که سازمان های بين المللی و از جمله سازمان بهداشت جهانی و سازمان منع سلاح های شیمیایی و یک بخشی از سازمان ملل، مشاوره علمی از من خواستند و از من دعوت کردند که کتاب بنويسم. مقالات زيادی در اين زمينه چاپ کردیم. آقای خاتمی رياست جمهوری وقت به خاطر خدماتم به مجروحين شیمیایی تقدير

افزايش توان تجهيزات مراکز درمانی در راستای بهبود فرآيند خدمت رسانی

مدیر تجهيزات پزشکی دانشگاه علوم پزشکی

وبدا



مهندس عباس ایزدی، در گفتگو با وب دا گفت: دستگاه توموتراپی بیمارستان اميد به ارزش دو هزار و ۷۵۰ ميليارد ريال، شتاب دهنده خطی مولتی انرژی بیمارستان امام رضا (ع) به ارزش ۱۰۰۰ ميليارد ريال و آنژیوگرافي مغزی بای پلین برای ارایه خدمت به بیماران سکنه مغزی و حوادث عروقی مغز در بیمارستان قائم (عج) به عنوان مرکز ريفرال بيماريهای مغز و اعصاب به ارزش ۶۶۰ ميليارد ريال اختصاص یافته است.

وی با بيان اینکه دستگاه براکی تراپی بیمارستان امام رضا (ع) به ارزش ۴۴۰ ميليارد ريال، ام آر آی ۱٫۵ تسلا بیمارستان هاشمی نژاد به ارزش ۴۰۰ ميليارد ريال، SPECT سی تی بیمارستان قائم (عج) به ارزش ۴۰۰ ميليارد ريال، سی تی سمولاتور بیمارستان امام رضا (ع) به ارزش ۳۸۵ ميليارد ريال، در اختيار مراکز درمانی که بيماران بیشتری در شهر مشهد به آنها مراجعه می کنند، قرار گرفته است، خاطر نشان کرد: آنژیوگرافي محيطی بیمارستان هاشمی نژاد به ارزش ۳۲۰ ميليارد ريال، سی تی اسکن ۶۴ اسلايس بیمارستان طالقانی به ارزش ۲۵۰ ميليارد ريال و اکو کارديوگرافي با مری پروپ بیمارستان امام رضا (ع) به ارزش ۱۴۰ ميليارد ريال نیز از جمله تجهيزات است که در سال جاری برای خدمت رسانی به بيماران در اختيار مراکز درمانی شهر مشهد قرار گرفته است.

مدیر تجهيزات پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه در راستای اجرای عدالت در دسترسی به خدمات درمانی مورد نیاز ، به مراکز بهداشتی و درمانی نیز تجهيزات مورد نیاز ارایه شده است، تصريح کرد: تجهيزات مربوط به NICU، دياليز و تصوير برداری شهرستان قوچان به ارزش ۹۰ ميليارد ريال، تجهيزات مربوط به بخش دياليز، تصوير برداری و اتاق عمل شهرستان درگز به ارزش ۷۲ ميليارد ريال خريداري شده و در اختيار اين مراکز قرار گرفته است.

وی گفت: تجهيزات مربوط به تصوير برداری، اتاق عمل و آی سی يو، شهرستان کاشمر به ارزش ۵۷ ميليارد ريال ، تجهيزات مربوط به تايياد برای اتاق عمل و بخش دياليز به ارزش ۳۴ ميليارد ريال، تجهيزات مربوط به چنارنار برای بخش دياليز، تصوير برداری و آزمایشگاه به ارزش ۲۶ ميليارد ريال، تجهيزات مربوط به شهرستان باخرز برای بخش اتاق عمل و بخش آی سی يو به ارزش ۲۳ ميليارد ريال، تجهيزات مربوط به شهرستان بردسکن برای بخش NICU به ارزش ۲۱ ميليارد ريال، تجهيزات مربوط به بخش دياليز و NICU شهرستان سرخس به ارزش ۲۱ ميليارد ريال، تجهيزات مربوط به بخش زنان واطفال شهرستان رشتخوار به ارزش ۱۳ ميليارد و ۷۰۰، تجهيزات مربوط به اتاق عمل بیمارستان خواف به ارزش ۴ ميليارد و ۵۰۰ ميليارد ريال خريداري شده و در اختيار مراکز درمانی شهرستانها قرار گرفته است تا مردم از شهرستانها نياز به مراجعه به مراکز استانها نداشته باشند.

وی گفت: برخی از اين تجهيزات در حال نصب و فعال سازی است ولی برخی در حال حاضر مورد استفاده مراکز درمانی قرار گرفته است.

ویژه ای از من کرد و پس از ايشان هم دکتر احمدي نژاد نشان دولتی پژوهش را به من داد.

استاد پیشکسوت درمورد همکاري هاي ملي و بين المللي خود نیز اينچنين مي گويد: "از بدو تاسيس سازمان منع سلاح های شیمیایی در هلند در سال ۱۹۹۷ ميلادی با اين سازمان همکاری داشتم و ۹۰ سال به عنوان نائب رئیس شورای علمی مشورتی بودم و بعد هم رئیس هيئت مولفين کتاب راهنمای درمان مجروحين شیمیایی و در سال ۲۰۱۵ ميلادی جایزه منع سلاح هاي شیمیایی شهر لاهه که در واقع جایزه صلح شیمیایی جهانی بود به من اهدا شد و من از محل جايزه که ۴۵ هزار يورو بود قسمتی را صرف دارو و درمان هایی کردم که برای مجروحين شیمیایی لازم بود. بنياد ملی نخبگان هم در سال ۹۵ با همکاری دانشگاه علوم پزشکی بیرجند مراسم نکوداشتی را به عنوان پدر علم سم شناسی برگزار کردند و جايزه علمی علامه طباطبائی که بالاترين جايزه بنياد ملی نخبگان بود را قبل از همه گيري کرونا در تهران توسط دکتر ستاری معاون علمی فناوری رئیس جمهور به من اعطا کردند و از همان زمان بنياد ملی نخبگان ارتباط نزديک با من داشت و زندگينامه من را پس از دو سال و چند ماه مصاحبه و ارتباط مجازی منتشر کرد و کتاب زندگينامه من تحت عنوان "از مود تا لاهه" در بنياد نخبگان تهران با حضور مقامات و مسئولان کشوری و لشگری رونمایی شد و من خوشحالم که به هر حال در دانشکده پزشکی مشهد هنوز هم حضور دارم و هنوز هم مرکز تحقيقات سم شناسی پزشکی که اينجا به يادگار گذاشتم همچنان فعال است و همچنان اگر عمری باشد به اين همکاری ادامه خواهيم داد.

دکتر بلالي اشاره اي هم به دستاوردهاي تاليفي خود دارد: " حاصل تلاش های پژوهشی من در طي اين سال ها تهيه ۳۲ منوگراف و فصل کتاب است که به زبان های فارسی و انگليسی نوشته شده و عمده کتاب ها از ۱۰ سال گذشته تاکنون به زبان انگليسی است و به وسيله انتشارات اسپرینگر به زبان هاي بين المللی چاپ شده و در سطح دنيا به يادگار خواهد ماند. اگر همه مقالات کوتاه و بلند و خلاصه ها را در نظر بگيريم بيش از ۷۰۰ مقاله به چاپ رسيده که ۲۰۵ عدد آن مقالات بلند در مجلات معتبر ايندکس شده معرفي و چاپ شده است و بقيه به شکل مقالات کوتاه و سخنرانی هايي بوده است.

گفتگو با استاد و پژوهشگر برتری که از مواد ضایعاتی، جاذب های آکوستیک صدا را تولید کرد

دکتر ابراهیم تابان متولد ۱۳۶۸ در شهرستان سبزوار، عضو هیئت علمی گروه مهندسی بهداشت حرفه‌ای و ایمنی کار دانشکده بهداشت یکی از جوانترین اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد است که از سال ۱۳۹۹ همکاری خود را به عنوان عضو هیات علمی با دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز کرده و طی سه سال گذشته، عناوین مختلفی از جمله؛ پژوهشگر برتر در جشنواره پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، پژوهشگر برتر دانشکده بهداشت و استادیار جوان و عضو بنیاد نخبگان را کسب نموده است. یکی از تحقیقات شاخص دکتر تابان که هم اکنون به مرحله تولید محصول رسیده، ساخت جاذب های آکوستیک یا جاذب صدا است که از مواد ضایعاتی همچون الیاف خرما، چوب، باگاس، کاج سوزنی و غیره تولید شده و علاوه بر بهره وری اقتصادی می تواند در پاکسازی

آکوستیکی آغاز شد. در سال های اخیر، توجه محققان به استفاده از مواد جاذب مشتق شده از الیاف طبیعی برای جایگزینی جاذب های مصنوعی افزایش یافته است. تا سال ۲۰۱۸، تمرکز اصلی بر روی جاذب های مصنوعی بود، اما به دلیل عواقب زیست محیطی، افزایش گازهای گلخانه ای و افزایش قیمت ها، روند جهانی به سمت استفاده از موادی سازگار با محیط زیست تغییر کرد. با رعایت این رویکرد، ما به شناسایی تمام مواد ضایعاتی موجود در ایران پرداختیم و از آنها برای تولید مواد جاذب صوتی با ضریب جذب صوتی مطلوب استفاده کردیم. این رویکرد به خوبی در سطح جهانی جا افتاده است، به ویژه در استفاده فراوان از الیاف طبیعی که به دلیل دوستدار محیط زیست، که در صورت بهره وری مناسب، تا سال ۲۰۲۵ جایگزین مناسبی برای مواد مصنوعی شوند تا معضلات و نگرانی های فوق کاهش یابد.

وی در رابطه با خروجی این طرح تحقیقاتی در منابع



علمی جهان هم اظهار میکند: "خوشبختانه در مقطع دکتری مقالات خوبی از این پژوهش در مجلات ISI با ضریب تاثیر بالا و Q1 چاپ شد و در این راستا توانستم با اساتید برجسته تو حوزه آکوستیک در دنیا همچون پروفیسور انتیرو از دانشگاه The Open ، پرفسور براردی از دانشگاه Toronto Metropolitan و پرفسور پوتر از دانشگاه Teknikal Malaysia در این زمینه همکاری داشته باشم و از تجارب آنها کمک زیادی بگیرم.

دکتر تابان در خصوص افتخارات خود در دانشگاه نیز می گوید: "در سال ۱۴۰۰ به عنوان پژوهشگر برتر دانشکده بهداشت و در سال ۱۴۰۱ به عنوان استادیار جوان و عضو بنیاد نخبگان و همچنین امسال به عنوان پژوهشگر برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد با کسب امتیاز ۱۲۹ که بالاترین امتیاز در حوزه پژوهشگر برتر دانشگاه بود معرفی شدم. (ضمن اینکه در دوره ارشد و دکترا هم عضوملی بنیاد نخبگان بودم).

وی از دستاورد دیگری که به مرحله کاربردی رسیده نیز اینچنین روایت می کند: "یکی از مهم ترین کارهایی که در سال جاری انجام دادیم و شاید تنها یک نمونه مشابه داشته باشد (که در مرکز تحقیقات مسکن و شهرسازی انجام شده) اتاق صامت Anechoic chamber است که برای اولین بار در دانشگاه ایجاد شد و یک اتاق آکوستیک است. در این اتاق آکوستیک ما کنترل های فنی مهندسی را انجام می دهیم و صدای زمینه آن نزدیک به ۲۰ دسیبل است. تاکنون همچین اتاقی نداشتیم که تا این حد صدای زمینه را در آن

کاهش دهیم. این اتاق بزرگ بوده و روی محیط آن به لحاظ زیباشناختی هم کار شده و افرادی که وارد این اتاق می شوند حس خیلی خوبی به آنها دست می دهد. گاهی در مورد کارهای تحقیقاتی که در دنیا انجام می شود لازم است که صدای زمینه خیلی کم باشد، مثلاً در حدود استاندارد ۲۰ دسیبل که ما بتوانیم کارهای تحقیقاتی انجام دهیم و ما با کمک های شایان رییس دانشکده بهداشت جناب آقای دکتر قلیان اول و مدیرگروه محترم جناب آقای دکتر رمضان میرزایی و دانشجویان و همکاران ارجمند توانستیم این اتاق را با قیمت خیلی پایین درست کردیم و تمام کارهای کنترل فنی مهندسی و کارهای پژوهشی اعم از تست های جاذب های صوتی، عملکرد گوشی های حفاظتی، تست های شنوایی سنجی، تست تست های آکوستیکی برروی خورده ها و غیره همه در این اتاق که اصطلاحا اتاق صامت گفته می شود قابل اجراست.

دکتر تابان در خصوص نحوه ساختن این اتاق صامت اشاره کرد که این اتاق از موادی با ضریب جذب آکوستیک بالا با ۵ لایه حفاظتی ساخته شده است.

دکتر ابراهیم تابان عضو هیئت علمی گروه مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار دانشکده بهداشت

وی از قابلیت این مواد جاذبه آکوستیک در ساختمان ها نیز می گوید: "با استفاده از مواد جاذب صوتی هیبریدی نه تنها باعث کاهش صدا در داخل ساختمان بلکه افت انتقال صدا را در دیوارهای ساختمان ها و منازل افزایش دهیم و میزان صدای انتقال یافته به حداقل برسد. همچنین در بخش صنایع که در این زمینه هم کار کرده ایم معضلات آلودگی صوتی صنایع را می توانیم کاهش دهیم.

وی نکته ای مهم را در خصوص تولیدات آکوستیک بیان می کند: "در دنیا این تصور وجود دارد که تولیدات آکوستیک تشکیل شده از مواد طبیعی اولا ممکن است در صورت عدم تثبیت دچار کپک و قارچ زدگی شوند و دوم اینکه اگر حریق صورت بگیرد سریع می سوزند. اما ما با فرایندی که در پیش گرفته ایم می توانیم با استفاده از نانو ذرات مواد خاصیت ضد کپک و قارچ شده و زمان حریق آنها را هم به تاخیر بیااندازیم، بنابراین این محدودیت ها قابل پوشش است.

این استاد جوان در خصوص عوارض آلودگی صوتی نیز می گوید: تحقیقات دنیا امروزه نشان داده که آلودگی صوتی تنها به افت شنوایی منجر نمی شود، بلکه روی پارامترهای خونی هم تاثیر می گذارد و باعث افزایش فشار خون و حتی دیابت می شود. همینطور سبب اختلالات روان و اختلالات خواب می شود و موجب ری اکشن هایی در فرد می شود که نرمال نیست. بنابراین صدا می تواند تاثیرات زیادی داشته باشد و خود صدای بلند سبب ایجاد استرس می شود. باید افراد بیابند به محققین کمک کنند باید ببینیم که چه مداخلاتی می توانیم برای رفع آن داشته باشیم.

۱۲۰۰مورد بیمار مبتلا به سالک به صورت رایگان درمان شدند

مدیر پیشگیری و درمان بیماریهای واگیر دار معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: ارائه خدمات درمانی و بهداشتی به بیماران مبتلا به سالک رایگان است و از ابتدای امسال تا کنون حدود ۱۲۰۰ بیمار با مراجعه به مراکز بهداشتی و درمانی از این خدمات بهره مند شدند دکتر زهرا نهندانی، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه بیماری سالک در اثر گزش توسط پشه سالک رخ می دهد که بیمار دچار زخم می شود خاطر نشان کرد: محل جمع آوری زباله و نخاله مکان خوبی برای زندگی پشه سالک است بنابراین گزش توسط این پشه می تواند موجب ایجاد زخم هایی در بدن فرد شود که مراحل درمانی آن در مراکز بهداشتی به صورت رایگان انجام می شود. وی با بیان اینکه علاوه بر سالک، در طی یکسال اخیر ۴۰ بیمار مبتلا به مالاریا نیز درمان شده است، تصریح کرد: با توجه به شیوع برخی از بیماریها در کشورهای همسایه مراقبت های مرزی برای اتباع خارجی انجام می شود که در مجموع ۶۰۰ هزار مراقبت ثبت شده است.

دکتر نهندانی با اشاره به اینکه نمونه گیری از ۴ هزار بیمار مشکوک به آنفلوآنزا و بیش از ۱۹ هزار نمونه کرونا از دیگر خدمات این حوزه است گفت: راه اندازی دو مرکز انجام تست HIV شهید قدسی و شهید صفاری، شناسایی و درمان قطعی ۳۰۰ بیمار مبتلا به هپاتیت C در مراکز و خانه های گرم و کمپ های ترک اعتیاد، از دیگر خدمات حوزه مدیریت و پیشگیری از بیماریهای واگیر دار معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد است.

مدیر پیشگیری و درمان بیماریهای واگیر دار معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه برگزاری پویش غربالگری سل اتباع با انجام سه هزار غربالگری در طی سال جاری انجام شده است، گفت: در طی این پویش ۴۷ بیمار مبتلا به سل شناسایی و درمان شدند.

وی گفت: یکی از مهمترین رویکردهای مدیریت پشگیری و درمان بیماریهای واگیر دار، شناسایی زود هنگام بیماریها و پرهیز از طغیان و شیوع بیماریها است که این امر با مراقبت های بهداشتی و درمانی امکان پذیر است.

پیچیدگی بند ناف به دور گردن جنین، در صورت ایجاد اختلال در جریان خون نیاز به مداخلات پزشکی دارد

استاد گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: موضوع پیچیدگی بند ناف به دور گردن جنین در ۲۵ درصد بارداری ها محتمل است و عارضه خطرناکی تلقی نمی شود، مگر آنکه سبب ایجاد اختلال در جریان خون شود که در این صورت نیاز به مداخلات پزشکی خواهد بود.

دکتر نیره قمیان در گفت و گو با وبدا، مشکل پیچیده شدن بندناف به دور گردن جنین در دوران بارداری را، امری شایع دانست و اظهار کرد: با توجه به حرکاتی که جنین در رحم مادر دارد، پیچیده شدن بندناف به دور گردن جنین در طی بارداری قابل پیش بینی است و در مواقعی که مادر نگران این موضوع باشد، پزشک می تواند معاینات و مداخلات پزشکی را در مورد جنین او اعمال کند.

وی در خصوص روش تشخیصصی پیچیدگی بندناف جنین نیز گفت: استفاده از سونوگرافی داپلر که روش تصویربرداری بی خطر و غیرتهاجمی است و برای ارزیابی جریان خون در رگ های خونی استفاده می شود، می تواند یکی از راه های مطمئن تشخیصی باشد و در واقع با استفاده از سونوگرافی داپلر می توان عروق بندناف را بررسی و در صورتی که جریان خون مختل نشده باشد، برای جنین خطری در پی نخواهد داشت.

متخصص زنان در عین حال تاکید کرد: خطر پیچیدگی بندناف در اواخر دوران بارداری مادر، برای سلامت جنین بسیار اهمیت دارد؛ چرا که درصورت پیچیدگی محکم یا مختل شدن جریان خون بندناف، ممکن است که اختلال در رشد جنین به وجود آید، لذا طبق بررسی هایی که از طریق سونوگرافی انجام می شود، اگر جریان خون بندناف جنین طبیعی و نرمال باشد، خطری جنین را تهدید نمی کند، اما در صورت مختل شدن جریان خون نیاز به ماینات و مداخلات پزشکی ضروری است.

دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص تعداد اعضای هیأت خانم رشدی ۳ برابری نسبت به ۱۵ سال گذشته داشته است و عدد ۱۸۱ عضو هیأت علمی آن زمان به ۵۹۰ نفر در حال حاضر رسیده است، عددی که معادل ۴۰ درصد مجموع اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده است.

وی خاطر نشان کرد: تعداد استاد تمام های دانشگاه علوم پزشکی مشهد در طول ۱۵ سال اخیر رشدی ۶ برابری داشته و از ۱۳ استاد تمام آن زمان به ۸۵ نفر در حال حاضر رسیده ایم، بانوان توانمندی که در حوزه های آموزش، پژوهش، بهداشت و درمان خوش درخشیدند؛ ما همچنین طرح های تحقیقاتی انجام شده و مصوب شده بسیار زیادی توسط بانوان داشتیم و در طی یک سال اخیر بالغ بر ۳ هزار مقاله بانوان منتشر شد و در جلات معتبر ملی و بین المللی به چاپ رسید و در کنار آن بیش از ۳ هزار طرح مصوب ارائه شده توسط محققان و پژوهشگران خانم را داشتیم که ۶۵۴ مورد آن در سال گذشته بود.

مسئول امور بانوان دانشگاه علوم پزشکی مشهد اضافه کرد: همچنین باید به حضور ۳ عضو هیأت خانم دانشگاه

وی افزود: پیشرفت های علمی حاصل شده در بانوان در تمامی حوزه های از جمله حوزه سلامت موجب آن شده که سن امید به زندگی در آنان ۵۷ سال ابتدای انقلاب به ۸۷ سال برسد و میانگین عمر بانوان ایرانی در حال حاضر ۷۸ سال است و این موضوع نشانگر رقم خوردن اتفاقاتی بسیارخوب در حوزه سلامت بوده و هست.

مشاور امور بانوان رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: در زمان قبل از انقلاب ما تنها یک پزشک متخصص زنان در مشهد داشتیم که به آن فرد متخصص این حوزه بود اجازه ورود به بخش زنان و زایمان داده نمی شد و آن فرد در بخش عفونی که حوزه غیر تخصصی اش هم بود به کارگیری شد، اما اکنون عزت و توانمندی بانوان متعهد و متخصص ایرانی در تمامی حوزه ها از جمله حوزه سلامت به خوبی قابل مشاهده است و این مهم در زمره بزرگترین افتخارات جامعه اسلامی ما به شمار می رود.

دکتر رزاقی با اشاره به اینکه در حوزه علوم پزشکی باید اشاره کنیم که سهم زنان در میان اعضای هیأت علمی دانشگاه ها با افزایش ۴۰ درصدی به نسبت سال های قبل از انقلاب شکوهمند اسلامی همراه بوده است، بیان کرد:

مسئول شورای توانمندسازی زنان و سلامت خانواده دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه ما امروزه بیمارستان های تخصصی زنان را در کشور داریم و ۹۵ درصد زایمان ها توسط متخصصان زنان و زایمان خانم انجام می شود، خاطر نشان کرد: همچنین در حوزه مرگ و میر مادران باردار هم که به عنوان یک شاخص در دنیا به شمار می رود، کاهش ۹۰ درصدی داشته ایم و این مهم یکی از بزرگترین مؤفقیتهای حاصل شده در حوزه سلامت در طول عمر ۴۵ ساله انقلاب شکوهمند اسلامی بوده است.

دکتر رزاقی با تأکید بر اینکه پزشکان عمومی زن نسبت به سال های قبل از پیروزی شکوهمند انقلاب اسلامی ۱۶ برابر شده و عدد ۳۵۰۰ پزشک عمومی خانم در سال ۱۳۵۷ به ۶۰ هزار نفر رسیده است، گفت: همچنین در حوزه پزشکان متخصص خانم هم رشد ۵۰ برابری را به نسبت ۴۵ سال قبل شاهد هستیم و ۵۹۰ پزشک متخصص سال ۱۳۵۷ به ۳۰ هزار نفر در سال ۱۴۰۲ رسیده است و در خصوص پزشک فوق تخصص زن هم باید بگوییم که قبل از انقلاب هیچ پزشک فوق تخصص خانمی نداشتیم و عدد صفر ۴۵ سال قبل به ۵۳۰۰ نفر رسیده است.

مشاور رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در امور بانوان گفت: سهم زنان در میان اعضای هیأت علمی دانشگاه ها با افزایش ۴۰ درصدی به نسبت سال های قبل از انقلاب شکوهمند اسلامی همراه بوده است و در این دانشگاه نیز رشدی ۳ برابری در این حوزه به نسبت به ۱۵ سال گذشته

داشته ایم.

دکتر نغمه رزاقی در گفتگو با وب دا، ضمن عرض تبریک ایام الله دهه مبارک فجر، اظهار کرد: در طول این ۴۵ سال بانوان در کنار سایر اقشارها جامعه حضوری پررنگ و اثر بخش در تمامی حوزه ها داشتند و در بسیاری از عرصه ها پیشران مسیر حرکتی در حوزه های مختلف از جمله حوزه سلامت بودند، ما بانوان زیادی در جامعه پزشکی داریم که به خوبی در این عرصه نقش آفرین بودند و رشد قابل توجه و بسیارخوبی در حوزه سلامت با حضور بانوان توانمند در این حوزه داشته ایم.

وبدا



داشته ایم.

مصرف ترامادول تنها با تجویز پزشک مجاز است

تشنج و خونریزی مغزی؛ عوارض مصرف خودسرانه‌ی ترامادول

عضو هیأت علمی گروه سم شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه مصرف ترامادول تنها با تجویز پزشک مجاز است اظهار کرد: در مواردی که این دارو بصورت خودسرانه مصرف شود، احتمال ایجاد تشنج و خونریزی های مغزی در فرد مصرف کننده وجود دارد.

دکتر قاسمی طوسی در گفت و گو با ویدا، مسمومیت ناشی از مصرف خودسرانه‌ی ترامادول را از جمله مسمومیت های شایع و پرتکرار بویژه در بین افراد مصرف کننده مواد مخدر دانست و خاطر نشان کرد: متأسفانه این باور نادرست در بین مردم رایج است که مصرف کنندگان مواد مخدری همچون شیره، تریاک و یا موادی شبیه آن می توانند با مصرف ترامادول، اعتیاد خود را ترک کنند و اغلب تحت تأثیر تبلیغات ماهواره ای و شبکه های مجازی که استفاده از ترامادول را مناسب می دانند هم قرار می گیرند.

وی افزود: فردی که اعتیاد به مواد مخدر و مشتقات آن داشته و تمایل به ترک دارد، می تواند با مراجعه به مراکز مجاز نگهدارنده به نام (IMMT (درمان نگهدارنده با متادون) و (BMT (درمان نگهدارنده با بوپرنورفین) که در سطح شهر فعال هستند، اقدام به ترک نماید.

دکتر قاسمی با تأکید بر اینکه مصرف خودسرانه ترامادول عوارض بسیار شایع و خطرناکی، همچون تشنج و خونریزی های مغزی را به همراه دارد، تصریح کرد: در حال حاضر ترامادول از دسته دارویی حذف شده و منحصراً در مراکز بیمارستانی، موجود است که در موارد خاص استفاده میشود و تهیه آن توسط برخی از مراکز غیرمجاز و عطاری ها، عملی کاملاً غیرقانونی و تخلف محسوب می شود. در واقع فروش ترامادول از داروخانه ها یا نسخه پزشک مربوطه مجاز است، اما مشاهده می کنیم در مکان هایی به غیر از داروخانه ها به صورت آزاد در دسترس مردم قرار می گیرد.

عضو هیأت علمی گروه سم شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد به اقدام غیر انسانی توزیع کنندگان مواد مخدر در افزودن سرب به مواد مخدر و بویژه تریاک نیز اشاره کرد و گفت: توزیع کنندگان مواد مخدر به ویژه تریاک، برای بیشتر شدن وزن آن جهت سودآوری بیشتر، مقداری سرب را به آن اضافه می کنند و چون سرب جرم حجمی بالایی دارد، وزن تریاک را بیشتر کرده و در نهایت سود و درآمد بیشتری برای فرد توزیع کننده مواد مخدر خواهد داشت، اما خریدار این مواد ممکن است تا سر حد مرگ در معرض خطر مسمومیت قرار بگیرد.

فلوشیپ سم شناسی در ادامه افزود: مسمومیت با سرب، در حال حاضر یکی از معظلات کشور است که باعث کم خونی، بیوست، مشکلات گوارشی، عصبی و مغزی می شود، بنابراین توصیه می کنیم افرادی که به دلایل مختلف شیره یا تریاک مصرف میکنند، حتماً به مراکز درمانی نگهدارنده مراجعه کنند، در آنجا شربت های تریاک و اپیوم موجود است و این شربت فاقد سرب بوده و جنبه ترک و درمانی دارد. در غیراینصورت اگر از فروشنده های دوره گرد، تهیه شود خطر مسمومیت صددرصد وجود دارد. همچنین این افراد میتوانند با مراجعه به مراکز مسمومین و اندازه گیری سطح سرب توسط یک متخصص سم شناسی، براساس سطح سرب و معاینه پزشکی، درمان های لازم را دریافت کنند، البته قبل از آن حتماً فردی که اعتیاد دارد، ترک مواد را در مراکز درمان های نگهدارنده داشته باشد، تا میزان مصرف متادون، بوپرنورفین و شربت تریاک یا اپیوم بر اساس تشخیص و تحت نظر پزشک متخصص، تجویز شود.

دکتر قاسمی طوسی گفت: مسمومیت با متادون و بوپرنورفین نیز جزء موارد شایع مسمومیت است و در اکثر موارد می تواند کشنده باشد. این داورها اگر توسط پزشک متخصص آموزش دیده که دوره های لازم برای درمان این بیماران را طی کرده و در مراکز درمانی ترک اعتیاد فعالیت دارند، تجویز شود، فرد دچار مسمومیت نخواهد شد. مسمومیت با این داروها را در افرادی می توان مشاهده کرد که بیمار را از مراکز غیرمجاز و عطاری های تهیه ودرکنار مصرف تریاک یا شیره نیز متادون را استفاده می کند، یا بیمار بیشتر از میزان دوز تجویز شده توسط پزشک مصرف کرده و فرد دچار مسمومیت شده بنابراین بیمار را به بخش مسمومین ارجاع می دهند که منجر به بیش مصرفی و فوت بیمار می شود.

عضو هیأت علمی گروه سم شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ادامه ابراز داشت: متادون قرص هایی به ۵، ۴۰، ۲۰ میلی گرم و شربت و آمپول هستند و برای فردی که قرص ۵ میلی گرم تجویز می شود با تهیه آن از فروشنده های غیرقانونی که اشراف به میزان دوز مصرفی بیمار ندارند قرص ۴۰ را مصرف کند و به دلیل اینکه بدن فرد به آن ۵ میلی گرم عادت کرده با مصرف ۴۰ میلی مسلماً دچار مسمومیت و بیش مصرفی می شود.

وی ضمن اشاره به اینکه بوپرنورفین یک آگونیست نسبی است یعنی قدرت اثر آن نسبت به متادون خیلی کمتر است افزود: فردی که تحت درمان با متادون قرار گرفته بدون مراجعه به مراکز ترک اعتیادوطی کردن دوره سم زدایی و آزاد شدن بدن از متادون، قرص بوپرنورفین استفاده کند دچار علائم بیقراری و گوارشی شده، بنابراین اگر فردی قصد افزایش، تغییر دارو را ترک دارد، می تواند با مراجعه به مراکز ترک اعتیاد که درمان ها در آنجا توسط اعضای تیم درمان از جمله پزشکان خبره، روانشناسان بالینی خبره انجام می شود، داورهای جایگزین برای فرد بیمار تجویز شود.



تاسیس شرکت های دانش بنیان در دولت مردمی ۴۰ درصد رشد یافته است

حکیمان " برای دانشمندان یک درصد برتر دنیا در حوزه علوم پزشکی در مشهد در تابستان امسال، برگزاری جشن دانش آموختگی دانشجویان در حرم امام رضا(ع)، تشکیل شورای عالی فرهنگی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای نخستین بار در کشور با هدف انسجام و تقویت فعالیت های فرهنگی در دانشگاه های علوم پزشکی، ستاد وزارت و سازمان های وابسته و تأکید بر تدوین پیوست فرهنگی برای تمام پروژه های کلان، از دیگر اقدامات انجام شده از سوی وزارت بهداشت در این زمینه است.

وی ادامه داد: ابلاغ دستورالعمل تشکیل شورای فرهنگی در بیمارستان ها و مراکز آموزشی درمانی و ابلاغ تعیین معاونت فرهنگی برای بیمارستان ها از اعضای هیات علمی شاغل در مراکز آموزشی درمانی برای اولین بار در کشور با هدف ارتقای وضعیت فرهنگی اخلاقی و معنوی و ترویج سبک زندگی اسلامی – ایرانی در مراکز درمانی از دیگر اقدامات وزارت بهداشت در راستای ارتقا و اعتلای سطح فرهنگی اعضای هیات علمی و دانشجویان محسوب می شود.

یکم در منطقه در حوزه تحقیقات علوم پزشکی از دیگر افتخارات وزارت بهداشت در دولت مردمی است. وی افتتاح اولین دانشگاه علوم پزشکی هوشمند در راستای هوشمندسازی نظام سلامت و آموزش علوم پزشکی، افتتاح نخستین "دانشگاه علوم پزشکی بین المللی سبطین" در کشور عراق و کربلا در راستای افزایش تعاملات علمی و دیپلماسی علمی در حوزه سلامت از دیگر اقدامات وزارت بهداشت در دولت سیزدهم عنوان کرد.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در خصوص اقدامات این وزارت در راستای ارتقا و اعتلای سطح فرهنگی اعضای هیات علمی و دانشجویان از آغاز دولت سیزدهم تا کنون گفت: برگزاری دوره دانش افزایی در حوزه معرفت دینی برای ۳۰۰ نفر از اعضای هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی کشور، برگزاری جشنواره قرآنی دانشگاهیان با حضور بیش از پنج هزار دانشجو در همایش راهپیمایی اربعین، از جمله اقدامات انجام شده به شمار می رود.

عین اللهی افزود: برگزاری دوره معرفتی "همراه با

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: این در حالی است که از سال ۱۳۹۷ تا مرداد ۱۴۰۰، ۹۱ مورد تجهیزات پزشکی سرمایه ای سنگین در کشور توزیع شده بود.

بهره برداری از ۱۱۵ پروژه آموزشی، کمک آموزشی، پژوهشی و تحقیقاتی در کشور

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، توسعه کمی و کیفی آموزش و پژوهش علوم پزشکی و توسعه عدالت آموزشی در علوم پزشکی با هدف رسیدن به مرجعیت علمی را از اولویت های وزارت بهداشت دانست و گفت: در این راستا بهره برداری از ۱۱۵ پروژه آموزشی، کمک آموزشی، پژوهشی و تحقیقاتی با زیربنای بیش از ۲۶۰ هزار متر مربع از ابتدای دولت سیزدهم تا کنون صورت گرفته و ۱۵۲ پروژه عمرانی آموزشی، کمک آموزشی، پژوهشی و تحقیقاتی دیگر نیز در دست اقدام است.

دکتر عین اللهی افزود: ارتقای رتبه مرجعیت علمی کشور به رغم انواع تحریم ها و کسب رتبه ۱۵ در جهان (در حالیکه سال گذشته رتبه ۱۶ داشتیم)، کسب رتبه

ویدا

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: حمایت از شرکت های دانش بنیان در حوزه علوم پزشکی و رشد ۴۰ درصدی تاسیس این شرکت ها، از جمله اقدامات مهم وزارت بهداشت در دولت سیزدهم به شمار می رود.

دکتر بهرام عین اللهی در حاشیه بازدید از نمایشگاه ملی روایت پیشرفت در جمع خبرنگاران افزود: طی ۲ سال اخیر ۱۱۰۹ شرکت دانش بنیان در مراکز رشد سراسر کشور تاسیس شده است و تاسیس ۱۵ پارک علم و فناوری، ۲۳ مرکز رشد و ۱۱ مرکز نوآوری برای نخستین بار در نظام سلامت از دیگر اقدامات مهم وزارت بهداشت در دولت مردمی به شمار می رود.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: تولید ۲۰۸ محصول تجاری سازی شده سلامت، رشد تولید بیش از ۳۰ درصدی، اعطای مجوز به ۴۸۷ محصول سلامت محور و رشد بیش از ۴۰ درصدی از آغاز دولت سیزدهم تا کنون از دیگر اقدامات وزارت بهداشت طی این مدت است.

دکتر عین اللهی، برگزارای "رویداد ایده بازار ملی فناوری سلامت" با تمرکز بر توسعه و تجاری سازی گیاهان دارویی در آبان ماه ۱۴۰۲، حمایت از تولید دانش بنیان در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی و تقویت زیرساخت های تولید در داخل با هدف کاهش هزینه ها و خروج ارز از کشور و صادرات، حمایت از تولید دانش بنیان با صرفه جویی ارزی حدود ۱۵۰ میلیون دلار در حوزه غذا و دارو را به عنوان اقدامات دیگر این وزارت طی این مدت برشمرد.

وی ادامه داد: برگزاری نخستین نمایشگاه محصولات دانش بنیان حوزه دارو، غذا و تجهیزات پزشکی با حضور شرکت های دانش بنیان در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی و رونمایی از ۱۰ قلم دارو و تجهیزات پزشکی دانش بنیان برای نخستین بار در کشور از دیگر اقدامات محسوب می شود.

بهره برداری ۳۸ پایگاه اورژانس و فوریت های پیش بیمارستانی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در خصوص تجهیز ناوگان اورژانس پیش بیمارستانی کشور گفت: افتتاح و بهره برداری از ۳۸ پایگاه اورژانس و فوریت های پیش بیمارستانی، چهار پایگاه هوایی، ۵۸ دستگاه آمبولانس زمینی، ۲۰ دستگاه اتوبوس آمبولانس، و تأیید مجوز خرید هزار دستگاه آمبولانس و آغاز فرایند خرید و تجهیز و ارایه خدمات شبانه روزی در مراسم اربعین و دهه آخر ماه صفر، از دیگر اقدامات مهم وزارت بهداشت در دولت سیزدهم به شمار می رود.

دکتر عین اللهی با بیان این که در دولت سیزدهم خدمات دندانپزشکی در بخش دولتی توسعه یافته به گونه ای که از آغاز دولت سیزدهم تا کنون ۵۳ مرکز دندانپزشکی راه اندازی شده است، افزود: این در حالی است که از سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰ تنها ۱۴ مرکز دندانپزشکی در بخش دولتی افتتاح شده بود.

وی ادامه داد: در دولت سیزدهم ۳۰۸ مورد تجهیزات پزشکی سرمایه ای سنگین شامل اسپکت سی تی، پت سی تی، توموتراپی، ام.آر.آی، آنژیوگرافی پریفرال، آنژیوگرافی قلبی، آنژیوگرافی مغزی، سی تی اسکن، سی تی آنژیو، سی تی سیمولاتور، شتابدهنده تولید داخل و گاما نایف، در مراکز درمانی دانشکده ها و دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور با تمرکز بر مناطق محروم و کم برخوردار توزیع شده است.

تغذیه ناسالم، مصرف الکل و دخانیات؛ عواملی که در بروز انواع سرطان ها نقش مستقیم دارند

می تواند موجب تضعیف سیستم ایمنی بدن شده و به عنوان عامل ابتلا به بیماری سرطان شناخته شود. بر همین اساس با کنترل بیماری دیابت می توان افزایش کارآمدی سیستم ایمنی و در نتیجه احتمال بروز بیماری های سرطان را کاهش داد.

پزشکی که حتی الامکان از انجام آنها باید خودداری کرد.

وی از دیگر عوامل ایجاد سرطان ها را انواع ویروس ها برشمرد و گفت: برخی ویروس ها از جمله ویروس هپاتیت B که با سرطان کبد ارتباط بسیار نزدیکی دارد به عنوان یکی از عوامل ایجاد کننده سرطان شناخته شده است. همچنین ویروس HIV که ارتباط آن با سرطان های دستگاه تناسلی، خلق، دهانه رحم، سرو گردن، دهانه رحم و همپنطور ویروس EBV که ارتباط آن با برخی سرطان های سرو گردن شناخته و ثابت شده است.

دکتر سالک اضافه کرد: در مواردی اختلال افسردگی و نیز چاقی بویژه با پیامد بیماری دیابت

تواند سبب بروز سرطان ها شود، همچنین مصرف دخانیات و الکل از جمله زمینه های ایجاد سرطان به شمار می روند.

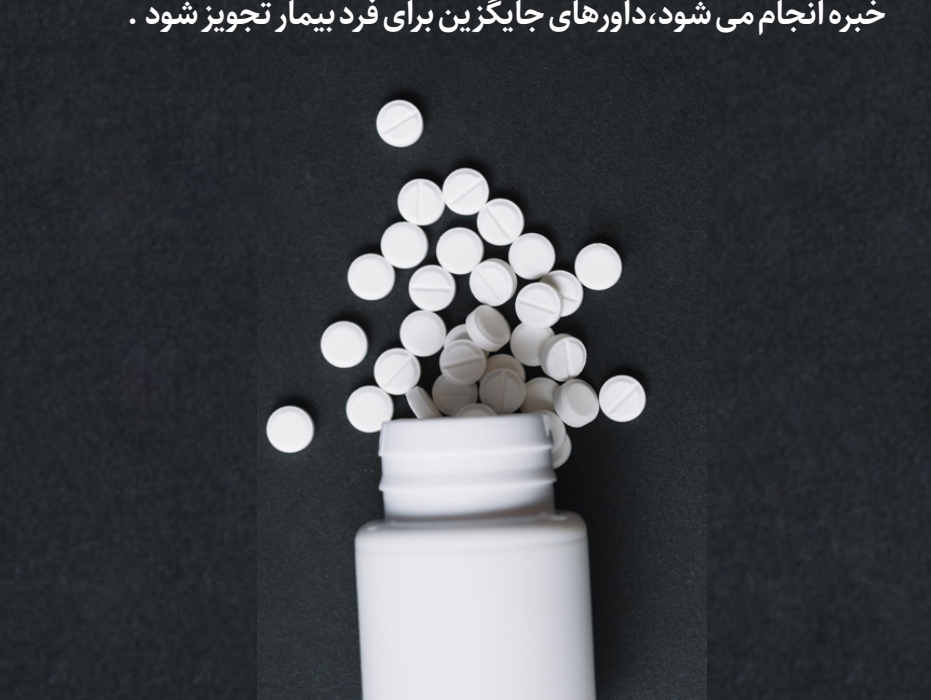
این متخصص رادیوتراپی انکولوژی با اشاره به تأثیرات مواد دخانی و از جمله تنباکو در ایجاد انواع سرطان ها تصریح کرد: این مواد حاوی ۱۵ نوع ماده شیمیایی است که در اثر دود شدن ماده ای اولیه آزاد شده و جزء عوامل اصلی بروز ایجاد سرطان محسوب می شوند، در برخی مطالعات علمی وجود این مواد شیمیایی سرطان را تا ۷۰ مورد نیز ذکر شده است.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص سایر عوامل زمینه ساز بیماری سرطان نیز گفت: طبق اعلام سازمان بهداشت جهانی، برخی مواد مانند ساکاروزها که شامل مواد قندی هستند، پتانسیل مبتلا ساختن افراد به بیماری های سرطان را دارند. همچنین تصویربرداری های

ویدا

دانشیار گروه رادیوتراپی انکولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با بیان اینکه تغذیه ناسالم، مصرف الکل و استعمال دخانیات نقشی مستقیم در بروز انواع سرطان ها دارد اظهار کرد: انجام تصویربرداری های پزشکی و برخی از انواع ویروس ها نیز در مواردی می توانند زمینه ساز ایجاد بیماری سرطان باشند.

دکتر رهام سالک در گفتگو با ویدا، از نحوه سبک زندگی افراد و روش های تغذیه ای آنها به عنوان یکی از فاکتورهای مهم در پیشگیری از بیماری های مختلف یاد و خاطر نشان کرد: طبق مطالعات اپیدمیولوژیک که بر روی جمعیت بسیار زیاد و طی سالیان انجام شده، تأثیر عواملی که عمدتاً مربوط به تغذیه بوده را بر ایجاد سرطان بررسی و نیز عادات غذایی افراد را سنجیده اند و طبق آن مشخص شده، افزودن برخی عوامل شیمیایی به مواد غذایی می



دو تن از اساتید هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا ، ضمن ارائه توضیحاتی پیرامون زمینه های ارثی و اکتسابی بیماری سرطان، تاکید کردند: تشخیص و درمان انواع سرطان ها در مراحل اولیه، می تواند تا ۹۵ درصد با بهبودی و علاج قطعی همراه باشد.

به گزارش ویدا، دکتر سید امیر آل داوود مدیر گروه انکولوژی و رادیوتراپی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در بخش آغازین این گفتگو با بیان اینکه بحث سرطان منحصر به یک بیماری نبوده و مجموعه وسیعی از بیماری ها را شامل می‌شود افزود: بیماری سرطان، پتانسیل و امکان بروز در همه اعضای بدن را دارد و ماهیت آن بدین صورت است که در پی تغییرات و اختلالاتی که در ژن‌های مسئول کنترل تقسیم سلولی رخ می‌دهد، در یک رده سلولی، دودمان سلولی به تکنیی بی‌رویه مشغول می‌شوند؛ به نحوی که قابل مهار و کنترل نیستند و در نهایت منجر به تشکیل توده‌ای سرطانی می‌شود که می‌تواند همه اعضای بدن را در بر بگیرد.



وی افزود: متأسفانه ما طی چند دهه اخیر روند رو به افزایش سرطان‌ها را در کل جهان و از جمله در کشور خودمان شاهد هستیم؛ به نحوی که پیش‌بینی می‌شود در دو دهه آینده، کشور ما یکی از بیشترین تعداد مبتلایان به سرطان را دارا باشد و این یک هشدار جدی و نگران کننده است که باید در خصوص آن اطلاع رسانی و آگاهی بخشی عمومی در سطح گسترده و مستمر انجام شود. اما نکته مهمتر در این خصوص، تغییر باورهای عمومی است که سرطان را غیر قابل درمان و علاج قطعی می‌داند، چون ما امروزه، بیماری سرطان را یک بیماری لاعلاج و مساوی با مرگ نمی‌دانیم.

عضو هیات علمی گروه انکولوژی و رادیوتراپی دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطر نشان کرد: درصد بالایی از بیماری های سرطانی، اکتسابی و غیر ارثی بوده و طی چند دهه در طول عمر ممکن است فرد را مبتلا به سرطان کند و تنها حدود ۵ درصد از سرطان‌ها ارثی است و عاملیت آن به مسائل ژنتیکی بر می‌گردد. لذا در صورتی که افراد عوامل خطر و ریسک فاکتورهای بیماری سرطان را بشناسند و از آن پرهیز کنند، این موضوع کمک شایانی در پیشگیری از انواع سرطان ها خواهد کرد؛ هر چند که سرطان از آن دسته بیماری‌هایی است که ما یک علت خاص و واحد را نمی‌توانیم برای آن عنوان کنیم و در واقع مولتی فاکتوریال یا چند عاملی است، اما با این وجود سبک زندگیمان را می‌توانیم طوری تعریف کنیم که مواجهه کمتری با این دسته از بیماری‌ها داشته باشیم. مثلاً از مصرف دخانیات که یکی از مهم‌ترین عوامل سرطان‌زا است و می‌تواند شامل سیگار و قلیان و... باشد، بپرهیزیم (طبیعی است که این اجتناب می‌تواند بروز بیماری‌های مختلف ریوی، عصبی و سکنه‌های مختلف قلبی و مغزی را هم کاهش دهد) بنابراین اصلاح سبک زندگی و یک روش زندگی سالم و بهداشتی علاوه بر سرطان روی جنبه‌های دیگر سلامتی هم اثرگذار خواهد بود. بیش از ۱۱ یا ۱۲ نوع سرطان امروزه مشخصاً با مصرف دخانیات مرتبط است؛ از جمله سرطان‌های دستگاه گوارش، سرطان‌های کلیه و مثانه، خون و سرطان‌های حفره دهان، سرطان‌های روده بزرگ معده و لوزالمعده در مورد همه این‌ها اثبات شده که با مصرف دخانیات احتمال ابتلا به سرطان افزایش می‌یابد.

وی با تاکید دوباره بر بحث سبک زندگی و اصلاح آن در راستای کاهش درصد ابتلا به بیماری مختلف سرطان گفت: وقتی می‌گوییم سبک زندگی یعنی اینکه چه بخوریم؟ فعالیت فیزیکی‌مان چطور باشد؟ ورزشمان را چگونه مدیریت کنیم و متعادل نگه داریم؟ مصرف انرژی روزانه ما چطور باشد؟ همه این‌ها می‌تواند بر بروز سرطان‌های مختلف اثرگذار باشد، همچنین استفاده از آب و غذای سالم می‌تواند خطر ابتلا به سرطان‌ها را کاهش بدهد و بالعکس استفاده از فست فودها، نگهدارنده‌ها و مواد شیمیایی این احتمال ابتلا را افزایش می‌دهد. حتی در مورد سبک پخت غذا مثلاً کربوهیدرات‌ها وقتی حرارت زیادی می‌بینند؛ مثل نانی که مثلاً سوخته شده یا ته دیگ سوخته یا سیب زمینی سرخ کرده‌ای که خیلی برشته شده، همچنین این‌ها می‌تواند یک سری مواد شیمیایی سرطان‌زا ایجاد کند، همچنین مصرف مواد غذایی به شکل نمک سود کردن که در طولانی مدت مصرف شود و یا مصرف ترشیجاتی که در درازمدت می‌ماند و ممکن است در آنها مواد نیتрат و نیتريت‌ها ایجاد شود، همه این‌ها می‌تواند زمینه بیماری سرطان را مهیا کند. همچنین هوایی که استفاده می‌کنیم و متأسفانه امروزه هم که با معضلات جدی در خصوص آلودگی هوا روبرو هستیم، در مورد آب آشامیدنی و مواد گیاهی که با منابع آبی پرورش پیدا می‌کند هم این نگرانی وجود دارد که اگر آب آلوده باشد می‌تواند موجب بیماری های سرطانی شود. در شرایط کنونی، در خیلی از نقاط کشور و بویژه شهرهای صنعتی این مشکل را داریم که آب با فاضلاب تماس پیدا کرده و همین موضوع می‌تواند زمینه ساز سرطان باشد. زندگی بدون تحرک و افزایش مصرف انرژی، هم می‌تواند از عوامل بروز سرطان‌ها باشد، بنابراین اگر ما این عوامل را بشناسیم و از آنها پرهیز کنیم در واقع میزان و خطر ابتلا به خیلی از سرطان‌ها را کاهش می‌دهیم.

دکتر آل داوود در ادامه با اشاره به اهمیت موضوع زمان در درمان بیماری های مختلف سرطانی گفت: وقتی فردی مبتلا به سرطان می‌شود بیشترین

دو هفته نامه الکترونیکی روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

شانس علاج قطعی او به این بستگی دارد که در مراحل اولیه، بیماری اش شناسایی شود و برای درمان مراجعه کند، بیمار سرطانی را تصور کنید که در مرحله یک، یعنی مرحله آغاز بیماری، برای درمان مراجعه می‌کند، این بیمار بیش از ۹۰ تا ۹۵ درصد شانس دارد که کاملاً بهبود پیدا کند.

وی با اشاره به بیماری های شایع سرطان در ایران افزود: در آمار کلی ایران شایع‌ترین نوع سرطان، سرطان سینه و پس از آن سرطان معده است. معمولاً در مورد سرطان سینه اگر خامنی در مرحله اول بیماری که فقط یک توده کوچکی در پستان است و به جای دیگر سرایت نکرده مراجعه کند، بیش از ۹۰ تا ۹۵ درصد، این بیمار با درمان‌هایی که در خیلی از مراکز و از جمله کشور و شهر ما وجود دارد درمان خواهد شد. اما اگر در این مرحله مراجعه نکرد و کم کم بیماری به غدد لنفاوی گسترش پیدا کرد و یا اینکه مثلاً به ارگان دوردستی مثل کبد یا ریه رسید در آن زمان این شانس خیلی کمتر خواهد شد و احتمال بهبودی به کمتر از ۱۰ تا ۱۵ درصد می‌رسد. بنابراین مهم‌ترین پیشرفت در مقوله‌ی سرطان این است که بیماری را در مراحل اولیه شناسایی کنیم و در وهله اول هم، وظیفه خود افراد است که نسبت به علائم سرطان و آگاه و پیگیر باشند.

عضو هیات علمی گروه انکولوژی و رادیوتراپی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص درمان های رایج در بحث بیماری های سرطان

نیمه دوم بهمن ۱۴۰۲
شعبان ۱۴۴۵
۲۰۲۴ February

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ارثی که گروه‌های مختلفی دارند، سرطان سینه در خانم ها شایع ترین بیماری سرطان است که به لحاظ سنی نسبت به سایر کشورها سن بروز آن معمولاً پایین تر از رنج جهانی است؛ هرچند که این نوع سرطان در نژاد سفید شایع‌تر است. سرطان‌های گوارشی و روده بزرگ هم در کشورهای غربی و نژاد سفید بیشتر مشاهده می‌شود و سرطان‌های معده و مری و به ویژه مری در ایران بسیار شایع است. لذا این‌ها همه نشانگر این است که غیر از محیط بحث ژنتیک هم حتی در بروز همان سرطان‌های اکتسابی موثر است.

وی در پاسخ به این پرسشش که چند درصد سرطان‌ها ارثی هستند گفت: آمار موجود در این زمینه متفاوت است، اما تقریباً می‌توان گفت ۵ تا نزدیک به ۱۷ درصد بیماری های سرطان، بر اساس مطالعات مختلف ناشی از اختلالات ژنتیکی ارثی است و مواردی وجود دارد که اگر با آنها برخورد داشتیم حتماً باید یک مشاوره ژنتیک داشته باشیم؛ اولاً اینکه فرد در سن پایین علائمی از این موارد را نداشته باشد، مثلاً در بحث سرطان سینه که عمده‌تأ درسنین بالاتر از ۴۵ سال تا ۵۰ سال بروز آن پیش بینی می‌شود اگر در خانمی با سن پایین مشاهده شود، این زنگ خطری است که باید حتماً به موارد ارثی توجه شود. (بخصوص وقتی از یک تبار باشند و به عنوان مثال از طرف مادر یا از طرف پدر تعداد افراد بیشتر از دو نفر باشند) .

گفتگو با دو تن از اساتید در خصوص راهکارهای پیشگیری، شناسایی و درمان سرطان

تشخیص در مراحل اولیه، اثربخشی درمان‌ها را تا ۹۵ درصد افزایش می‌دهد

نکته دیگری که باید در نظر داشت نوع برخی از سرطان‌ها است، به عنوان مثال در سرطان‌های سینه که انواع مختلفی دارد، سلول‌های سرطانی گاه شبیه به سلول‌های اصلی بافت و گاهی اوقات هم بسیار متفاوت هستند؛ به عنوان مثال رسیپتورهای هورمونی را اگر سلول‌های توموری بروز ندهند از آن مواردی خواهند بود که ما شک می‌کنیم یا مثلاً سرطان سینه اگر در مردان باشد حتماً باید به این موضوع شک کرد، همچنین در مورد سرطان تخمدان اگر در هر در خانواده‌ای و در هر سنی وجود داشته باشد و فرد دیگری هم در آن خانواده مبتلا به سرطان‌های سینه یا تخمدان باشد، حتماً باید بررسی شود. بنابراین توصیه میشود اگر مجموعه‌ای از موارد فوق دیده شد، باید مشاوره ژنتیک انجام شود؛ به دلیل اینکه اولاً نگرانی بی‌مورد فرد برطرف می‌شود و دوم اینکه اگر با قرائنی و شواهد ثابت شد که احتمال دارد یک اختلال ژنتیکی ارثی مسبب ایجاد سرطان باشد، می‌توان با برخی آزمایشات آنها را تعیین و راه‌های متداول پیشگیری که خطر بروز سرطان را به پایین‌ترین میزان خود می‌رساند مشخص کنیم.

دکتر پاسدار در خصوص ترویج مشاوره‌های ژنتیکی که عاملی مهم در جهت پیشگیری از سرطان‌ها است هم گفت: اولین نکته این است که چنانچه نگرانی وجود دارد حتماً مشاوره ژنتیک انجام بشود. نکته دیگر اینکه وقتی صحبت از ژنتیک و بیماری‌های ارثی می‌شود، در ذهن عموم صرفاً یک اختلال یا نقص مادرزادی خطور می‌کند در صورتیکه علم ژنتیک (که امروزه جزء اصلی مقوله ای با عنوان پزشکی دقیق یا پزشکی شخصی مطرح می‌شود) به این سمت می‌رود که از همین تفاوت‌ها و زمینه‌های ژنتیکی استفاده شود برای درمان‌های هدفمند. بنابراین وقتی می‌گوییم بحث ژنتیک در زمینه سرطان، یکی از موارد آن استفاده از آن در تشخیص موفقیت و تاثیر درمانی است که می‌توان برای آن انجام داد. به عنوان مثال می‌توان با استفاده از برخی تست‌ها حدس زد که یک درمان (مثلاً شیمی‌درمانی) لازم است یا نه. البته این می‌تواند در افراد مختلف متفاوت باشد که اصول این موارد درمان‌های هدفمند است.

بنابراین مجدداً تاکید میکنم که افراد هر زمانی شک کردند، یا نگرانی داشتند یا تعدادی از افراد خانواده‌شان به یک بیماری مبتلا بودند و یا شکل بیماری شدید بود، مشاوره ژنتیک برای رفع نگرانی آنها لازم است و همین طور در بحث بیماری‌های مادرزادی و اختلالات مرتبط با توانایی‌های ذهنی اگر در خانواده‌ای باشد و اختلالات ساختاری اگر وجود داشت و مخصوصاً در مواردی که ازدواج‌هایی صورت می‌گیرد که قرابت خونی وجود دارد و در سابقه خانوادگی آنها اختلالات ژنتیکی دیده میشود، بهتر است که مشاوره ژنتیک انجام شود.

دکتر پاسدار در خصوص دستاورد‌های خود در بحث بیماری‌های ژنتیکی هم گفت : با توجه به اینکه هر جمعیتی باید زمینه‌های ژنتیکی را بشناسد تا عوامل بروز بیماری‌های احتمالی در آن جمعیت کشف شود، یکی از محورهایی که ما پیگیر بودیم، بحث شناسایی ریسک فاکتورهای ژنتیکی برای بروز سرطان سینه در مشهد است که نتایج آن هم چاپ شد و نکته دیگری که به عنوان ریسک فاکتورها در خصوص سرطان سینه وجود دارد، تراکم بافت پستان است، تراکم بافت پستانی یعنی میزان تراکم غدد شیری. همچنین در بحث تشخیص زود هنگام، با توجه به اینکه در سرطان تخمدان دسترسی به آن راحت نیست، دنبال راه‌هایی بودیم که با استفاده از ابزارهای موجود بتوانیم آن مارکرهای ژنتیکی که نشانگر وجود یک سرطان در تخمدان است را با استفاده از آزمایشات ژنتیکی و استفاده از آزمایش خون انجام دهیم که نتایج آن هم در مجله ساینتیفیک ریپورت منتشر شد.

وی در پایان گفت: در سرطان‌های ارثی بیشترین نکته‌ای که مطرح بوده و هست، بحث افتراق بین سرطان‌های ارثی از سرطان‌های اکتسابی است، اگر ما بتوانیم اطلاعات پایه را در موارد پایه ژنتیکی و اصطلاحاً ساختار ژنی جمعیت مان پیدا کنیم (کاری که در سایر کشورهای پیشرفته انجام شده) می‌توانیم از اطلاعات آن در درمان‌های هدفمند استفاده کنیم و در این زمینه هم فعالیت‌هایی در حال انجام است .

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

زمان طلایی کاشت حلزون قبل از سن ۴ سالگی

تاثیر عفونت های گوش و آلودگی های صوتی بر کیفیت شنوایی

مدیر گروه گوش و حلق وبینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با بیان اینکه بروز عفونت در بخش های مختلف گوش و همچنین آلودگی های صوتی می تواند بر کیفیت شنوایی افراد تاثیر گذار باشد اظهار کرد: در مورد افراد ناشنوا، بهترین زمان برای درمان و کاشت حلزون سن قبل از ۴ سالگی است و پس از این سن اثربخشی درمان ها ممکن است کاهش یابد.



دکتر محسن رجعتی حقی در گفتگو با وب دا ضمن بیان این مقدمه که گوش عضو ارگان اصلی شنوایی است و در ایجاد تعادل بدن نیز نقش بسزایی دارد خاطر نشان کرد: با توجه به اینکه گوش ارتباط نزدیکی با راه های هوایی بدن دارد، امکان اینکه بدنبال عفونت های تنفسی و سرماخوردگی ها دچار عفونت شود وجود دارد و در واقع عفونت های گوش، زمانیکه به مرحله گوش درد برسد، می تواند همراه با تب و بقیه علائم سرماخوردگی باشد و معنایش این است که در فضای گوش میانی، یعنی پشت پرده گوش مایع جمع شده و این مایع ماهیت چرکی و عفونی دارد. در این حالت احساس گرفتگی (انسداد، خفگی) در گوش و کم شنوایی به فرد دست می دهد که پس از مراجعه به پزشک متخصص و درمان با آنتی بیوتیک یا درمان های دیگر، مایع چرکی و عفونی بعد از مدتی در فاز حاد عفونی، بین ۲ تا ۳ ماه طول می کشد تا جذب شود و گرفتگی گوش برطرف بشود. در این مواقع، جهت رفع نگرانی بیماران بیشتر سعی می کنیم به آنها آرامش بدهیم واز آنها بخواهیم که صبر کنند.

وی با بیان اینکه در مواقع بروز کم شنوایی و سنگینی گوش ممکن است، شستشوی داخل گوش توسط پزشک معالج انجام شود تصریح کرد: گاهی قسمت خارجی گوش، از ترشحات و اصطلاحاً جرمی انباشته می شود که متعلق به خود مجرای گوش بوده و نام علمی آن سیرومن است. با تجمع این جرم فرد احساس می کند پنبه ای داخل گوشش گذاشته شده و صدا از بیرون به داخل گوش منتقل نمی شود، در اینجا باید ترشحات خارج وتخلیه گردد. از دیرباز با توجه به عدم نیاز به تجهیزات تخصصی برای شستشوی گوش، این کار به راحتی توسط همکاران غیر پزشک (در صورت نبود پزشک) و پزشک با سرنگ و آب و با رعایت شرایط استریل و جریان آب داخل گوش، مواد و ترشحات انجام می شد(البته توصیه می شود جهت تخلیه راحت تر، قبل از شستشو چند قطره ی روغن بادام یا زیتون داخل گوش ریخته شود) ولی پیشنهاد بهتر این است که با توجه به وجود متخصصین گوش، حلق و بینی، این کار بدون آب توسط آنها وبا استفاده از دستگاه های ساکشن یا ابزارهای ظریف(کورت) یا ابزارهایی مثل قاشقک یا یک حلقه که به راحتی جرم گوش را پاک سازی و تمیز می کند، انجام شود.

استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد در عین حال تاکید کرد: درمان عفونت های گوش در بعضی از موارد نیاز به درمان طبی دارد و لازم است که داروی های آنتی بیوتیک، داروهای ضد آگزری و ضد حساسیت استفاده شود، همچنین در بعضی موارد درمان ها همراه با جراحی است و هدف اولیه ما از جراحی ها، این است که مثلاً پارگی پرده گوش را ترمیم یا در بعضی جاها بافت های عفونی را برداشته و تمیز و پاک سازی کنیم. تمام این جراحی ها معمولاً زیر میکروسکوپ و با حساسیت بسیار بالایی در فضایی به ابعاد ۱ سانتیمتر در ۱ سانتیمتر انجام می شود.

وی خاطر نشان کرد: در برخی موارد ممکن است آسیب هایی که در طول مدت عفونت در گوش ایجاد شده و اثر تخریبی و نامطلوبی ایجاد کرده با تمیز کردن و پاک سازی عفونت به حالت نرمال برگردد، در این گونه موارد پروتزهایی برای شنوایی جایگزین استخوان تخریب شده میشود و اگر این کار انجام نشود، در گام بعدی استفاده از روش توان بخشی شنوایی که همان سمعک است را توصیه می کنیم.

عضو هیات علمی دانشگاه در خصوص آسیب های ناشی از آلودگی های صوتی نیز گفت: گوش ما ارگان گیرنده صدا است، بنابراین اگر اصوات از حدی بالاتر و شدیدتر باشد این ارگان آسیب می بیند. بعضی از عوامل خطر را برای شنوایی گوش، استفاده طولانی از گوشی های موبایل و هندزفری، شنیدن موسیقی با صدای بلند، انفجارات درمکان های نظامی، میدان های تیر جهت آموزش در مکان های نظامی، ماشین آلات صنعتی و بوق ها و صدا های ناهنجار در محیط است که همه این عوامل باعث آسیب جدی به حساسه ی گوش، بخش حلزون گوش وعصب شنوایی و سبب ایجاد کم شنوایی، ایجاد صدای سوت و وز وز کردن در گوش می شود(که خیلی هم آزار دهنده است) و در اغلب موارد شنوایی غیر قابل برگشت است، پس بهترین توصیه رعایت بهداشت گوش و پیشگیری است.

وی با اشاره به اهمیت انجام غربالگری شنوایی نوزادان در بدو تولد نیز گفت: معمولاً تا ۲ یا ۳ سال اول زندگی، سن طلایی برای زبان آموزی است و اگر کم شنوایی در این سن تشخیص داده نشود و به تاخیر بیفتد، کودک از ۲ مشکل رنج خواهد برد؛ اولاً اینکه نمی تواند بشنود و دوم آنکه نمی تواند صحبت کند و در کل مهارت های ارتباطی با دنیای بیرون و با انسان های اطراف خود را از دست می دهد. بنابراین چنانچه بعد از غربالگری گفته شد، کودک کم شنوایا ناشنوا است لازم است که برای انجام تست های شنوایی و اطمینان از سلامت شنوایی کودک پیگیری شود. البته به مدد الهی، کمک های وزارت بهداشت و پیگیری های مدیریت مجموعه دانشگاه و خیرین، انجام کاشت حلزون و اصلاح کم شنوایی از حدود۲۵ سال قبل در هاب اصلی شرق کشور، بیمارستان حضرت قائم(عج) شروع شده و با توجه به اینکه عمل فوق بسیار گران قیمت است(۷۰ تا ۸۰ میلیون تومان) برای نیازمندان رایگان انجام می شود.

عضو هیات علمی گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه اختلالات روان پزشکی همچون اختلالات جسمی قابل درمان بوده و از دو طریق دارو درمانی و روان درمانی میتوان به بهبود آنها کمک کرد، گفت: افسردگی و استرس، نمونه ای از اختلالات روانی است که می توان از شیوه های فوق در درمان آنها کمک گرفت.

دکترسید علی ناقبی در گفتگو با وبدا، با ذکر این مقدمه که همه افراد در طول زندگی، انواع بیماری های جسمی مانند فشار خون، دیابت و... و یا عوامل استرس زایی همچون مشکلات مالی، از دست دادن عزیزان و حتی

دو هفته نامه الکترونیکی روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

این متخصص روان پزشکی خاطر نشان کرد: پژوهش ها نشان داده که بیش از نیمی از افرادیکه به خودکشی اقدام کرده اند، دچار افسردگی بودند و احساس عمیق پوچی و بی هدفی داشته اند. حال اگر در وضعیتی قرار بگیریم که یکی از نزدیکان مان دچار افسردگی و افکار خودکشی شود چه باید بکنیم؟ قطعاً فردی که دچار افسردگی و دارای افکار خودکشی است نیازمند دریافت کمک فوری و تخصصی روانی است و این رسالت ماست که با درک وضعیت او و حمایتگری، کمک کنیم تا قدرت تصمیم گیری اش تقویت شده و احساس خود ارزشمندی و عزت نفسش برگردد و اگر به تنهایی نمی توانیم کمک کنیم، از افراد متخصص یعنی روانشناس و روان

چنین داروهای دیگری که برای این اختلالات استفاده می شوند شامل بروماز پام، آگراز پام، کلردیازپوکسید، کلرواز پات و دیاز پام هستند که افراد معمولاً خودسرانه به هم تجویز و آنها را مصرف می کنند. استثنائاً این دسته تا داروها اعتیاد آور است و مصرف دراز مدت آنها، می تواند تا حدی اختلالات شناختی (اختلال درکارکرد حافظه) ایجاد کند. دلیل دوم، قطع خودسرانه و ناگهانی داروها است که می تواند خسارت های جبران ناپذیری داشته باشد و دلیل سوم استفاده مداوم از داروست که لاجرم باید انجام شود، مانند فردی که دچار فشارخون است و ناگزیر به مصرف مداوم داروست.

افسردگی واسترس؛ نمونه ای از اختلالات روانی قابل درمان

بهبود اختلالات روان پزشکی از طریق مصرف دارو و روان درمانی

پزشک کمک بگیریم.

عضو هیات علمی دانشگاه در خصوص ذهنیت نادرست افراد در خصوص بیماران روان پزشکی گفت: اینکه فردی دچار افسردگی یا اضطراب شده و دیگران می گویند خودت باید به خودت کمک کنی یا ذهنیتی وجود دارد مبنی بر اینکه اختلالات روان پزشکی الکی است یا غیر قابل درمان و حل شدن است و ... این ذهنیت باید در جامعه تغییر پیدا کند و همانطور که فرد دچار فشار خون بیمار تلقی می شود فرد افسرده نیز باید تحت نظر پزشک درمان شود.

دکتر ناقبی همچنین یادآور شد: حدود ۳۰ درصد افراد جامعه در یکسال اخیر به یکی از اختلالات روان پزشکی مبتلا شده اند و نیاز به درمان دارند و استرس حدود ۱۵۰ درصد در جامعه رشد داشته است. اگر این اختلالات در افراد جامعه درمان نشود زندگی فرد، کارکرد و عملکردش آسیب می بیند و با خودش، دیگران و جامعه مشکل زی‌دا می کند. پس باید با فرهنگ سازی از سوء تفاهم و سوء درکی که در جامعه در خصوص اختلالات روان پزشکی ایجاد شده بکاهیم.

دکتر ناقبی دیدگاه و تصور مردم در مورد عدم استفاده از داروهای اعصاب و روان بخاطر وابستگی و اعتیاد آور بودن آن را نیز نیازمند اصلاح دانست و گفت: این ذهنیت به سه دلیل ایجاد شده است؛ اولاً باوری که در مورد یک دسته از داروها وجود دارد و اتفاقاً در بین مردم مصرف کننده زیادی دارد یعنی دسته بنزودپازپین ها که بیشتر برای درمان اختلالات اضطرابی استفاده می شوند و شامل کلوناز پام، آلپروزولام و لوراز پام هستند. هم

بیش از ۱۲ هزار فرد مشکوک به سرطان پستان به مراکز سطح ۲ ارجاع شدند

مسئول برنامه سرطان معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در غربالگری سرطان پستان ۱۲ هزار و ۴۳۹ فرد مشکوک به این بیماری به مراکز سطح ۲ ارجاع شدند.

دکتر سارا رضایی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: سرطان‌ها ازمهم‌ترین بیماری‌های غیرواگیر هستند که بار بیماری عمده‌ای را به جامعه تحمیل می‌کنند و سرطان دومین عامل شایع مرگ‌ومیر در کشورهای توسعه یافته و دومین عامل مرگ‌ومیر در کشورهای در حال توسعه است.

وی تصریح کرد: در حال حاضر سرطان عامل ۲۱ درصد مرگ‌ومیرها در سراسر جهان است و در سال‌های آینده بدلیل پیر شدن جمعیت روند رو به رشدی خواهد داشت و متأسفانه تغییر در سبک زندگی، کنترل نسبی بیماری‌های واگیر، افزایش عوامل خطر محیطی و مسن شدن جمعیت نقش مهمی در افزایش مبتلایان به بیماری سرطان در چند دهه اخیر داشته است.

مسئول برنامه سرطان مرکز بهداشت خراسان رضوی با بیان اینکه در ایران سرطان دومین عامل مرگ‌ومیر است و سالانه بیش از ۳۰ هزار نفر در کشور جان خود را بر اثر این بیماری از دست می‌دهند، خاطرنشان کرد: در حوزه پیشگیری از سرطان نظام مراقبت موارد سرطانی به عنوان یکی ازاولویت‌های اصلی نظام سلامت مطرح بوده وپیشگیری از بروز سرطان‌ها با کنترل عوامل خطر مقدور بوده، ضمن اینکه غربالگری‌های سرطان هم در تشخیص زودهنگام و درمان به موقع در بسیاری از سرطان‌ها مؤثر است و معتقدیم که بیش از یک سوم تمامی سرطان‌ها قابل پیشگیری بوده و یک سوم دیگر هم به شرط تشخیص زودهنگام، قابل درمان است.

دکتر رضایی افزود: ما در مرکز بهداشت خراسان رضوی و در حوزه پیشگیری از سرطان‌های روده بزرگ، دهانه رحم و پستان برنامه غربالگری داریم که روده بزرگ برای خانم‌ها و آقایان ۵۰ تا ۷۰ سال، دهانه رحم برای خانم‌های ۳۰ تا ۶۰ سال و پستان برای خانم‌های ۳۰ تا ۷۰ سال انجام می‌شود.

وی با تأکید بر اینکه در آقایان سرطان‌های معده، روده بزرگ و ریه و در خانم‌ها سرطان‌های پستان، روده بزرگ و معده از شایع‌ترین سرطان‌ها هستند، گفت: در شش ماهه نخست امسال ۴۵ هزار و ۷۸۳ مورد غربالگری روده بزرگ، ۱۳۵ هزار و ۲۰۰ مورد غربالگری سرطان پستان و همین تعداد هم برای غربالگری دهانه رحم برای گروه‌های سنی هدف انجام شده است و در میان تست‌های انجام شده ۳۳۰۰ مورد تست فیت مثبت در روده بزرگ و بعد از ۲۰ مورد

بیش از ۸۰ نوع تکنیک و سبک ماساژ با اثرات فیزیولوژیک و نوروفیزیولوژیک معرفی شده است

مدیر امور بیماری‌های خاص دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: بیماران مبتلا به سرطان که در دوران ثبات و بهبود نیز قرار دارند از درمان های حمایتی بهره مند می شوند از همین رو در مجموع ۱۸ هزار نفر از این بیماران تحت پوشش خدمات دانشگاه علوم پزشکی مشهد قرار دارند.

دکتر جواد رجیبیان، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه ۱۸ هزار بیمار مبتلا به سرطان و ۲۵ بیمار متابولیکی از بسته های خدمتی و حمایتی بهره می برند، خاطر نشان کرد: بسته های حمایتی از بیماران خاص در گذشته شامل بیماران تالاسمی، هموفیلی، ام اس، پیوند و... بود که در سال جاری این خدمات با همکاری بیمه ها توسعه یافته و بیماران کاشت حلزون و متابولیکی نیز مشمول این فرآیند شده اند. وی با بیان اینکه همچنین از ابتدای امسال، ۱۰۸ مورد کاشت حلزون و از پارسل تا کنون، ۴۰۰ مورد کاشت حلزون انجام شد است، ابراز کرد: برای هر بیمار کاشت حلزون حدود ۲۰۰ میلیون تومان و برای عمل پیوند حدود ۱۰۰ میلیون تومان از سوی دولت پرداخت می شود این در حالی است که این بیماران هزینه ای پرداخت نمی کنند و تمام فرآیند به صورت رایگان برای آنها انجام می شود.

دکتر رجیبیان تصریح کرد: در حوزه بیماران پیوندی نیز تمام هزینه ها برای بیماران رایگان است و این دسته افراد نیز مشمول بیماران خاص قرار دارند.

وی با بیان اینکه حدود ۳ هزار بیمار پیوندی، سه هزار و ۳۹۱ بیمار دیالیز خونی و ۱۰۹ بیمار دیالیز صفاقی، ۵۰۷ بیمار تالاسمی، ۵ هزار و ۲۱۷ بیمار ام اس، ۶۷ بیمار ای بی، ۴۷۰ بیمار اوتیسم، ۷۶ بیمار SMA، ۲۷۹ بیمار سی اف، از جمله جامعه هدف حوزه بیمار یهای خاص معاونت درمان هستند، گفت: در روند پیوند اعضا، اقدامات کمی و کیفی بسیار خوب و رو به رشدی صورت گرفته است، به گونه ای که در حال حاضر شاخص اهدا عضو(PMP) در دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۱۵/۱۸ درصد است.

مدیر امور بیمار یهای خاص دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: از ابتدای سال تا کنون، ۱۱۱ مورد پیوند کلیه، ۸۳ مورد پیوند کبد، ۸ مورد پیوند پانکراس انجام شده است، علاوه بر این ۱۶ مورد پیوند قلب، ۲۴۹ مورد پیوند قرنیه و ۱۸۰ مورد پیوند پوست در مناطق تحت پوشش دانشگاه انجام شده است.

دکتر رجیبیان اظهار کرد: با همکاری سازمان های بیمه گر و صندوق بیماریهای خاص و صعب العلاج تمام هزینه های توان بخشی بیماران MPS تحت پوشش بیمه ای قرار گرفته است.

استفاده غیر اصولی از لنزهای چشمی می تواند سلامت چشم را به خطر بیندازد

بودن از عدم پارگی چشم) یا ریختن موادی شیمیایی چیزی شبیه اسید(وایتکس) در چشم مثل نیروهای خدمات، بهترین کار در صورت دسترسی، استفاده از سرم است، ولی در صورت عدم دسترسی، بهترین توصیه شستشوی سطح چشم با مقادیر فراوان آب است تا بیمار به یک مرکز درمانی برسد و در صورت عدم دسترسی به آب تا رسیدن به یک مرکز درمانی، شستشو با مایعات دیگر مثل شیر، از عوارض چشمی جلوگیری می کند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص جراحی های زیبایی توسط مداخله گران سلامت (از جمله آرایشگاه های زنانه) هم عنوان کرد: متأسفانه با توجه به طب جراحی های زیبایی که در سطح جامعه فزونی یافته است، عده ای افراد غیر متخصص و مداخله گر سلامت از این موضوع سوء استفاده کرده و انجام این گونه جراحی های زیبایی مثل تزریق ژل در لب ها یا پیشانی و...، جراحی پلک به منظور رفع افتادگی پلک یا رفع پف پلک ها و جراحی نگین چشم (تغییر رنگ چشم) انجام می دهند که عوارض جبران ناپذیری را برای افراد در ناحیه چشم و ایجاد اختلال بینایی و عفونت در چشم، صورت و لب ها یا پلک ها به همراه دارد.

دکتر کیارودی همچنین توصیه کرد: افرادی که از لنزهای زیبایی و آرایشی چشمی استفاده می کنند، حتماً را از مکان های تایید شده و معتبر تهیه و از مارک های شناخته شده استفاده نمایند. همچنین بهداشت لنزها را حتما رعایت کنند و لنزی را که صبح گذاشته شده، شب موقع خواب بردارند و هرگز با لنز به استخر یا به رختخواب نروند؛ چون در بعضی اوقات جنس و ساختمان لنز مناسب نیست و باعث تخریب سطح قرنیه و ایجاد زخم خیلی شدیدی می شود که همراه با یک درمان طولانی و درد خیلی شدید است و در نهایت باعث افت بینایی فرد می شود.

وی عفونت های شایع چشمی در فصل پاییز و زمستان را اغلب ویروسی و باکتریایی ملتحمه دانست و اضافه کرد: در این نوع عفونت ها علائمی مانند سرماخوردگی را می بینیم، ضمن اینکه اشک ریزی و قرمزی، ترشحات زیاد و خارش چشم، تورم پلک ها و تب خفیف به همراه گوش درد و بزرگ شدن غدد لنفاوی گردن وجود دارد. در این شرایط باید احتیاطات لازم را داشته باشیم تا در سطح خانواده(پدر، مادر، خواهر و برادر) و مدرسه و جامعه گسترش پیدا نکند پس باید بهداشت دست ها، بهداشت چشم و بهداشت حوله و سایر لوازم را رعایت کنیم. ترومای چشمی هم در چهارشنبه آخر هر سال(چهارشنبه سوری) افزایش پیدامی کند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به افزایش جراحی های زیبایی

در سطح جامعه گفت: جراحی های زیبایی چشم توسط مداخله گران سلامت و استفاده غیر اصولی از لنزهای چشمی می تواند سلامت چشم را به خطر بیندازد و بر همین اساس توصیه می شود که افراد از مراجعه به غیر متخصصین خودداری کنند.

دکتر محمد یاسر کیارودی در گفتگو با وب دا ضمن بیان این نکته که رعایت اصول ایمنی حین کار و استفاده از عینک های محافظ، نقش مهمی در پیشگیری از سوانح چشمی دارد، پیرامون حوادث و سوانح اورژانس چشمی اظهار کرد: اورژانس چشم از چند منظر طبقه بندی می شود که یکی از مهم‌ترین طبقه بندی های آن، تروماها(ضربه) یا سوانح هستند و اغلب حین کار و شغل افراد اتفاق می افتد. مثلاً فردی که چکش کاری می کند و یا با کود کانی سرکار دارد که بخاطر غفلت و سهل انگاری ممکن است با اجسام بُرنده ای مثل چاقو یا پیچی به او آسیب بزنند. طبقه بندی دیگر شامل سوختگی های شیمیایی مثل پاشیده شدن اسید یا باز و قلیا به درون چشم است که در باتری سازی ها ممکن است اتفاق بیفتد. در طبقه بندی بعدی، بیمارانی قرار دارند که پس از جراحی های چشمی دچار اختلال می شوند مثل عمل جراحی آب مروارید که بعد از عمل ممکن است دچار عفونت چشمی شوند، همچنین افرادی که بصورت ناگهانی دچار اختلال و کاهش بینایی به علت عفونت هایی در سطح قرنیه، قرمزی سطح ملتحمه یا پلاک می شوند که از مجموع آنها به عنوان اورژانس چشم نام می بریم.

وی در ادامه با دسته بندی تروماها (ضربه ها) به دو گروه نافذ و غیر نافذ گفت: تروماهای نافذ شامل ضربه های ناشی از جسم نوک تیز(سوزن، نوک چاقو و پلیسه) و تروماهای غیر نافذ از قبیل ضربه مشت به سر و صورت و ناحیه چشم می باشد که در این موارد بهتر است هیچ گونه دست کاری انجام ندهیم و هیچ قطره ای (بی حسی) در چشم نریزیم و یا پانسمان نکنیم، بلکه بهترین کار این است که یک لیوان یکبار مصرف را از وسط کوتاه و در روی چشم بیمار قرار دهیم و در اولین فرصت به یک مرکز اورژانس چشم پزشکی مراجعه کنیم تا معاینات تخصصی انجام شود. استفاده مکرر و خودسرانه و بی رویه از قطره های بی حسی بویژه برای در آوردن پلیسه(پلیسه در چشم، بیشتر برای شغل های جوشکارها، تراشکارها و آهنگرها اتفاق می افتد)، می تواند عوارض جدی برای بینایی چشم داشته باشد. دکتر محمد یاسر کیارودی خاطرنشان کرد: در صورت ریختن آب اسید در چشم مثل ترکیدن باتری ماشین(در صورت مطمئن

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و فلوشیپ فوق تخصصی مچ پا گفت: آسیب های ناشی از حرکات ورزشی بویژه در ورزشکارانی همچون دوندۀ‌ها، اغلب در ناحیه آشیل پا اتفاق می‌افتد و بسته به میزان آسیب‌دیدگی می‌توان فیزیوتراپی و ورزش درمانی را در مراحل اولیه و جراحی در مواردی که شدت آسیب زیاد است، تجویز می‌شود.

دکتر علیرضا موسویان در گفتگو با وب‌دا با اشاره به اقبال عمومی جامعه نسبت به انجام حرکات ورزشی، انجام نادرست حرکات ورزشی را زمینه‌ساز آسیب‌های مختلف برای ورزشکاران دانست و خاطر نشان کرد: در انجام حرکات ورزشی، تاندون آشیل پا اغلب دچار آسیب ورزشي مي‌شود و از بین ورزشکاران، دوندۀ‌ها به میزان ۵۰ درصد بیشتر، دچار این آسیب می‌شوند و حتي تا حدود ۵۰درصد پارگي آشیل پیدا مي‌کنند.

وی افزود: گاهی اوقات بیمار دچار پیچ خوردگی در ناحیه پا می‌شود و در بررسی‌های پزشکی، تشخیص دقیق صورت نمی‌گیرد و پارگی آشیل رخ می‌دهد، ضمن اینکه ۲۰ درصد پارگی‌های آشیل در زمان مراجعه به پزشک، ممکن است با تشخیص پارگی همراه نباشد که می‌تواند عوارض و آسیب‌های جدی

را برای فرد داشته باشد و معمولاً نیاز به درمان جراحی خواهد بود.

فلوشیپ جراحی پا در خصوص شیوه‌های درمان این بیماری نیز گفت: آسیب‌های آشیل در مراحل اولیه، با ورزش درمانی و ورزش‌های خاص که فیزیوتراپ‌ها با آن آشنایی دارند و همچنین آموزش آن‌ها، بهبود می‌یابد ولی در مراحل انتهایی شاید نیاز به عمل جراحی باشد و در نهایت این مشکل مي‌تواند منجر به ایجاد خارپاشنه شود.

دکتر موسویان گفت: در شکستگی‌ها و بازسازی‌های مفصل غضروف زانو، به مدت یک یا دو ماه، بیمار نمی‌تواند پای خود را روی زمین قرار دهد، بعد از این مدت برای بازگشت به انجام فعالیت‌های خود فرد نیاز به انجام فیزیوتراپی دارد. گاهی اوقات حس پا در فرد کاهش یافته و عدم تعادل اتفاق می‌افتد، لذا اقدامات اولیه فیزیوتراپی، موجب اصلاح عدم تعادل، بهتر شدن حس پا و کمک به گردش خون بهتر پا شده و دوباره قدرت عضلات را برمیگرداند که دچار آسیب‌های بعد از عمل نشوند.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد درباره مراقبت‌های پا در افرادی که تحت درمان قرار

وجود خون در ادرار یکی از علائم هشدار دهنده سرطان مثانه است

ویدا

عضو هیات علمی گروه اورولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: سرطان مثانه یکی از بیماری‌های شایع در مجاری ادراری است که مهترین فاکتور آن وجود خون در ادرار بدون هیچ علامت دیگری است که در صورت تشخیص به موقع می‌توان درمان مطلوبی را برای فرد پیش بینی کرد.

دکتر علی اصغر یار محمدی، در گفتگو با وب‌دا با اشاره به اینکه سرطان مثانه یکی ار بیمار ی‌های شایع در مجاری ادراری افراد است، خاطر نشان کرد: سرطان مثانه در بین اعضای سیستم ادراری بدن از سایر اعضا شیوع بالاتری دارد.

وی با بیان اینکه وجود خون روان و یا لخته خون در ادرار که بدون درد و ناراحتی دیگری باشد نشانه شایع سرطان مثانه است، تصریح کرد: اگر این سرطان به موقع شناسایی و درمان شود و سلول‌های سرطانی به سایر اعضا دست اندازی نکرده باشند با یک درمان سریع و آسان می‌توان به نتیجه مطلوبی رسید.

دکتر یار محمدی با بیان اینکه برای عدم ابتلا به سرطان مثانه باید از مصرف مشروبات الکلی خودداری کرد زیرا مصرف الکل فشار مضاعف به وسیله آنالیز مایع اضافی و عبور از بدن بر مثانه وارد میکند و به مرور با افزایش سن هر قدر بیشتر نیاز به تخلیه مثانه باشد، فشار وارد بر مثانه ناشی از الکل بیشتر خواهد بود، بیان داشت: مصرف روزانه حداقل ۸ الی ۱۰ لیوان آب و کاهش مصرف کافئین در حفظ سلامت مثانه تاثیر به سزایی دارد.

عضو هیات علمی گروه اورولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت:در صورت تشخیص به موقع سرطان مثانه علاوه بر کاهش هزینه‌های درمانی طول و کیفیت زندگی بیمار نیز افزایش می‌یابد و نیاز به درمان‌های پیچیده نیز وجود نخواهد داشت.

دو هفته نامه الکترونیکي روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

گرفته‌اند گفت: افرادی که

چندین ماه پاي آنها در

آتل قرار داشته و ناگهانی

شروع به راه رفتن می‌کنند، خطر

پیچ خوردگی پا بیشتر و آسیب‌های

ثانویه‌ای که بعد از آن می‌تواند ایجاد

شود، زیاد است. لذا، با توجه به شرایط بیمار،

تحت نظر پزشک و فیزیوتراپ قطعا بهبودی

خواهند داشت و همیشه نیاز به متخصصین

ضرورت ندارد.

وی با بیان اینکه در سنین بالاتر از ۲۰ تا ۲۵ سال

دردهای زیر قوزک پا یکی از مشکلاتی است که در محل

تاندون‌ها و محل اعصاب پا ایجاد می‌شود

افزود: تاندون‌های پا گاهی اوقات

در سنین بالاتر به دلایل

مختلفی که

شناخته‌شده

و ناشناخته

هستند ضعیف

و به مرور زمان متورم و گاهی دچار پارگی‌های

شدید می‌شوند، در این شرایط، کف پای صاف در

نیمه دوم بهمن ۱۴۰۲
شعبان ۱۴۴۵
February ۲۰۲۴



این افراد ایجاد شده و نیاز به معاینات

کامل پزشکی ضروري است. زیر

قوزک داخلي مهم ترین اعصاب

پا و تاندون‌های پا قرار داشته

و گاهی نیاز به عمل جراحی

وجود دارد که در مراحل

اولیه جراحی‌ها ساده و

در صورت پیشرونده

بودن جراحی‌ها

سخت‌تر می‌شو ند

گا‌ه‌ی

اوقات با

انجام هرگونه اعمال یداوی توسط مداخله گران سلامت خلاف قانون است

ویدا

مدیر طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: تمام خدمات حوزه طب سنتی به خصوص اعمال یداوی باید توسط پزشکانی که دوره تخصص طب سنتی را گذرا ه‌اند ارایه شود و در غیر این صورت با مداخله گران سلامت برخورد قانونی می‌شود.

دکتر سید جواد مجتبیوی، در گفتگو با وب‌دا با اشاره به اینکه تولید و عرضه داروهای دست ساز، فروش داروهای گیاهی و غیر گیاهی و اعمال یداوی بدون مجوز از جمله مهمترین تخلفات مداخله گران حوزه سلامت است، خاطر نشان کرد: بازدید های دوره ای از عطاریها توسط کارشناسان این حوزه انجام می‌شود و مواردی که ناشی از تخلفات و شکایات مردم باشد پس از بررسی های لازم به دادستانی معرفی و پلمب می‌شوند.

وی تصریح کرد: از ابتدای سال تاکنون ۷۴۸ مورد بازدید در حوزه طب سنتی ایرانی توسط کارشناسان انجام شده است که به دلیل تخلفات ۴۰ مورد پلمب شده است.

دکتر مجتبیوی گفت: از کل موارد بازدید ۳۹۰ مورد مربوط به عطاریها و ۳۵۸ مورد بازدید از سایر اماکن زیبایی بوده است.

مدیر طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: مهمترین موارد تخلف اعمال یداوی(شکسته بندی)، حجامت، زالو درمانی، طب سنتی و غیره به طور غیر مجاز و بیشتر به صورت زیر زمینی و در منازل مسکونی فعالیت داشتند که با ورود به هنگام پلیس این مراکز پلمب و متخلفان به مراجع قضایی معرفی شدند.

رفلاکس در بسیاری از کودکان تا سن یک سالگی بهبود می یابد

ویدا

دانشیار گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: رفلاکس در اطفال ممکن است موجب استفراغ‌های مکرر، سرفه و مشکلات تنفسی دیگر شود اما اکثر اطفال تا یکسالگی بتدریج بهبود مي‌یابند.

دکتر سید علی جعفری در گفتگو با وب‌دا خاطر نشان کرد: رفلاکس یا برگشت غذا به مری، به طور معمول در نتیچه شرایطی ایجاد می‌شود که اسفنکتر یا دریچه مری به معده دچار مشکل است. این در یچه عضلانی که در انتهای مری قرار دارد، هنگام انتقال غذا به داخل معده، باز و سپس بسته می‌شود تا غذا از معده به مری برگشت نکند. زمانی که این ماهیچه‌ها به درستی عملکرد طبیعی خود را انجام ندهند و محتویات معده به داخل مری برگردد، تهوع و سوزش سر دل اتفاق می‌افتد.

فوق تخصص بیماری‌های گوارش اطفال با بیان اینکه این بیماری به بزرگسالان اختصاص نداشته و نوزادان و اطفال نیز با آن مواجه هستند، گفت: بروز این عارضه به ویژه در ماه‌های اول تولد معمولاً طبیعی است و در صورتیکه با مشکلات دیگری همراه نباشد مشکلی برای نوزاد ایجاد نمی‌کند. بتدریج و با افزایش سن تا یکسالگی این مشکل در درصد قابل توجهی از کودکان برطرف میشود بطوریکه کمتر کودک ۲ ساله‌ای را میتوان یافت که همچنان دچار این مشکل باشد..

دکتر جعفری شایع‌ترین علایم این بیماری در کودکان را درد، بی‌تابی و گریه مداوم یا ناگهانی پس از خوردن غذا، کاهش بسیاری اوقات با دل‌پیچه اشتباه گرفته میشود،، بالا آوردن و استفراغ مکرر بعد از وعده‌های غذائی، ادامه یافتن بالا آوردن‌های کودک پس از یکسالگی، خوب نخوابیدن کودک،وزن نگرفتن یا کاهش وزن، غذا نخوردن یا کم غذا خوردن علی‌رغم گرسنه بودن برشمر د.

رییس بیمارستان کودکان اکبر با اشاره اینکه این مسئله به ویژه در ماه‌های نخست تولد امری طبیعی است، تصریح کرد: اولین مسئله حفظ آرامش است و به کار بردن توصیه‌هایی از قبیل: موقع غذا دادن، طفل را در وضعیت قائم قرار دهید، در صورتیکه طفل بوسيله شیشه، شیر مینوشد هر ۳ تا ۵ دقیقه آروغ کودک را بگیرید، بلافاصله بعد از خوردن غذا کودک را به حالت افقی خوابانید و حداقل ۳۰ دقیقه صبر نمائید، در صورت به خواب رفتن طفل، او را با رعایت نکات ایمنی حتی‌الامکان روی سطحی شیب دار بخوابانید بطوریکه سر کودک بالاتر از بدن وی قرار گیرد، در برخی موارد با غلیظ‌تر شدن غذا، از میزان رفلاکس کودک کاسته میشود. در چنین شرایطی با مشورت پزشک میتوانی د ۲ تا ۳ قاشق لعاب برنج به هر وعده غذای کودک اضافه کنید (بدیهی است که برای عبور این مایع غلیظ شده حتماً سوراخ سر شیشه باید گشادتر شود) که این موارد میشد.

دکتر جعفری یکی از نکات مهم در کنترل رفلاکس را کم کردن از مقدار شیر در هر وعده و در عوض افزودن تعداد دفعات خوردن شیر دانست و افزود در صورت بروز هرگونه از علائم مراجعه به پزشک متخصص توصیه می‌شود.

سینوزیت مزمن، علاوه بر درمان دارویی، نیازمند تخلیه ترشحات سینوس و برداشتن پولپ ها از طریق آندوسکوپی است

ویدا

عضو هیات علمی گروه گوش، گلو و بینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: بیماری سینوزیت که اغلب در پی سرماخوردگی بروز می‌کند، می‌تواند به دو شکل حاد و مزمن باشد و مرحله حاد آن اغلب با دارو کنترل می‌شود، اما در مرحله مزمن، علاوه بر درمان‌های دارویی، نیاز به تخلیه ترشحات سینوس و برداشتن پولپ از طریق آندوسکوپی بینی و سینوس خواهد بود.

دکتر مرتضی نوراللهیان درگفت‌وگو با وبدا ضمن اشاره به بیماری‌های شایع در فصول سرد سال خاطر نشان کرد: سرماخوردگی و عفونت‌های دستگاه تنفسی، از جمله بیماری‌های شایع فصل سرما است که با عوارضی همچون گلودردهای چرکی، سینوزیت‌ها، گوش دردها و پارگی پرده گوش، التهاب حنجره، سرفه و تنگی نفس بروز می‌کند و در نهایت عوارض و مشکلات زیادی را از بعد اجتماعی، اقتصادی و مصرف انواع داروها، ازکارافتادگی و نیز عوارض مزمن بیماری ایجاد میکند.

وی افزود: سرماخوردگی عموماً در کودکان شایع‌تر از بالغین است و در اغلب موارد که ماهیت ویروسی دارد با علائمی همچون آبریزش بینی، عطسه و گرفتگی بینی، بدن درد و بی‌اشتهایی و تب خفیف شروع می‌شود که با استراحت، مصرف مایعات و مسکن مثل استامینوفن و قرص سرماخوردگی بهبود می‌یابد و نیاز به مصرف آنتی‌بیوتیک نخواهد بود، البته در برخی موارد، یک عفونت ثانویه یا باکتریایی به این عفونت ویروسی اضافه می‌شود و علاوه بر تشدید علائم و ایجاد مشکل برای سایر ارگان‌ها مثل گوش، حلق، حنجره و سینوس ها، با تب بالا و درد شدید و ترشحات چرکی همراه می‌شود، که مصرف آنتی‌بیوتیک در این موارد جهت پیشگیری از عوارض آن توصیه می‌شود.

عضو هیات علمی گروه پوش، گلو و بینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین با بیان اینکه در مواردی ممکن است سینوس‌ها هم‌زمان با سرماخوردگی عفونی شوند افزود: سینوزیت‌های چرکی که اغلب به دنبال سرماخوردگی و عفونت‌های دستگاه تنفسی ایجاد می‌شود، با علائمی همچون گرفتگی بینی، خلط چرکی پشت حلق، اختلال بویایی و سردرد به ویژه در ناحیه پیشانی و صورت که با خم کردن سر این درد شدت می‌یابد، بروز پیدا می‌کند. فلوشیپ فوق تخصصی جراحی‌های آندوسکوپی بینی و سینوس

ادامه داد: سینوزیت‌های حاد اغلب با دارو کنترل، اما در بعضی موارد به سمت مزمن

شدن پیش می‌روند و عوارضی همچون آبسه‌های چشمی، دوبینی، اختلالات بینایی، مننژیت و آبسه‌های مغزی و مشکلات عروق مغزی را به همراه دارد، به ویژه هنگامی که با پولپ همراه باشد لذا، لازم است علاوه بر درمان‌های دارویی، تخلیه ترشحات

سینوس، برداشتن پولپ

ها و باز شدن مسیر راه بینی

صورت گیرد، که امروزه به

روش‌های نوین جراحی

آندوسکوپی بینی و

سینوس، بدون

عمل جراحی

و بخیه این

کار به

راحتی و به‌خوبی انجام می‌شود.

دکتر نوراللهیان خاطر نشان کرد: در صورتی که در درمان گوش دردهای چرکی، عفونت‌های مزمن و پارگی‌های پرده گوش غفلت شود، عوارضی همچون ناشنوایی، فلج عصب صورتی و سرگیجه و عوارض داخل جمجمه مثل مننژیت و آبسه مغزی را به همراه دارد. کودکانی که بزرگی لوزه‌ها به‌ویژه لوزه سوم را دارند و دائماً دچار گلودردهای چرکی می‌شوند، مستعد عفونت‌های گوش و پارگی‌های پرده گوش خواهند بود، که در این موارد لازم است اقدامات درمانی صحیح انجام گیرد.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین گفت: توصیه ما به بیمارانی که مبتلا به پارگی پرده گوش هستند، این است که به شدت مانع از ورود آب به داخل گوش خود در زمان استحمام شوند و از رفتن به استخر خودداری و بدون از دست دادن زمان جهت ترمیم پرده گوش، تحت عمل جراحی ترمیمی گوش قرار گیرند.

وی با اشاره به اهمیت عملکردی گوش داخلی و مراقبت از آن در زمان ابتلا به سرماخوردگی گفت: این عضو مهم علاوه بر شنوایی، عضو تعادل نیز هست و باید مورد مراقبت در زمان سرماخوردگی قرار گیرد؛ زیرا بیماران زیادی به مراکز درمانی با شکایت سرگیجه و عدم تعادل مراجعه می‌کنند که این علائم میتواند پس از سرماخوردگی بروز کند؛ هر چند که سرگیجه در بیماری‌های مغز و اعصاب، قلب و عروق و اختلالات چشمی هم دیده می‌شوند ولی از علل شایع سرگیجه، بیماری‌های گوش داخلی است.

دکتر نوراللهیان نوع سرگیجه‌های گوش‌ی ناشی از سرماخوردگی را اغلب به صورت دورانی و چرخشی ذکر و اضافه کرد: این سرگیجه همراه با تهوع و استفراغ و رنگ پریدگی است، که با تغییر حالت سر فرد اتفاق می‌افتد، در جابجایی ناگهانی فرد مانند سجده رفتن، خم کردن سر به پایین یا به بالا و حتی در هنگام خواب وقتی بیمار به سمت راست یا چپ چرخش پیدا می‌کند، دیده می‌شود. معمولاً مدت این نوع سرگیجه چندان طولانی نیست و اغلب خوش‌خیم بوده که با درمان‌های دارویی و تمرینات توانبخشی، بهبود می‌یابد.

رادیو

برنامه شما پیرسید با موضوع تصمیمات زندگی

رادیو خراسان رضوی با موضوع جراحی بیماری صعب العلاج

رادیو خراسان رضوی مصرف مناسب لبنیات

برنامه سلامت باشی با موضوع شب اداری

گردشگری سلامت دکتر بدیعی نظام سلامت

گردشگری سلامت دکتر بدیعی خراسان رضوی

برنامه شما پیرسید رادیو خراسان رضوی

مصاحبه رادیویی با دکتر شاپور بدیعی معاون بین الملل دانشگاه در صدای خراسان رضوی

برنامه شما پیرسید رادیو خراسان رضوی

برنامه شما پیرسید رادیو خراسان رضوی

پزشک شما

دکتر علیرضا گلشن فوق تخصص جراحی کلیه و مجاری ادراری

ارتباط با دکتر برزکار
سرپرستار بخش اورولوژی بیمارستان امام رضا (ع)

پزشک شما گفتگو پیرامون بیماری های شایع تنفسی

برنامه پزشک شما با حضور دکتر محمد پهلوان ، متخصص درمان ریشه دندان و مدیر روابط عمومی

گزارش درباره واحد دندانپزشکی کودکان بیمارستان دکتر شیخ

موشن گرافی با موضوع سلامت دهان و دندان

ارتباط زنده تلویزیونی با دکتر شاپور بدیعی ، معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد با موضوع وضعیت فعلی حوزه سلامت از منظر بین المللی

موشن گرافی با موضوع مقایسه حوزه سلامت کشور قبل و بعد از انقلاب اسلامی ایران

حضور خانم دکتر فاطمه قانع فوق تخصص کلیه کودکان با موضوع شب اداری کودکان و ارتباط زنده تلویزیونی با دکتر مسعود خانی ، مدیر بیمارستان شهید کامیاب

ارتباط زنده با دکتر مسعود خانی ، مدیر بیمارستان شهید کامیاب مشهد

انعکاس رسانه ای

تصادف اتوبوس محور نیشابور

برنامه گزارش ۵ صداوسیماي خراسان رضوی با موضوع ترافیک منطقه احمدآباد و ملاصدرا به دلیل تمرکز مطب پزشکان

ساخت ۵۰۰ تخت بستری در مشهد توسط قرارگاه سازندگی خاتم

انعکاس نشست خبری رئیس و معاونین دانشگاه علوم پزشکی مشهد در شهرآرا نیوز

انعکاس نشست خبری رئیس و معاونین دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خبرگزاری مهر

ساخت ۵۰۰ تخت بستری در مشهد توسط قرارگاه سازندگی خاتم

جمع آوری و ساماندهی معتادین متجاهر شبکه خراسان رضوی

گردشگری سلامت شبکه خبر

دعوت به حضور در صحنه های انقلاب اسلامی

ارتباط بین انتخابات و سلامت اجتماعی

اختلاف پدر و مادر و اضطراب کودکان

کاربرد سلول های بنیادی شبکه خراسان رضوی

گفتگو با اهالی محله امام هادی علیه السلام

گزارشی از حادثه واژگونی اتوبوس

موشن گرافی علل رفلکس ادراری

خراسان رضوی گفتگو پیرامون ممنوع بودن فروش دارو بدون نسخه پزشک

جهاد برای تربیت نخبگان

بهره برداری از طرح های عمرانی و خدماتی در سراسر استان خراسان رضوی

مشکل ترافیک در محل استقرار خدمات درمانی

خراسان رضوی پر مصرف ترین داروها در ایران

مصرف داروهای بدون نسخه، بویژه برای افراد دارای بیماری های زمینه ای، منحصرا با مشورت پزشک داروساز انجام شود

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان اینکه فروش بدون نسخه ی برخی از داروها، به معنای مصرف خودسرانه با مقدار و تعداد دلخواه نیست افزود: مصرف این داروها که تحت عنوان داروهای OTC از آنها یاد می شود، بویژه درمورد افرادی که دارای بیماری های زمینه ای هستند باید با مشورت پزشک داروساز صورت بگیرد.

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص مصرف بدون نسخه مکمل ها و ویتامین ها هم گفت: یک دسته از فرآورده هایی که می شود از داروخانه و دکتر داروساز مطالبه کرد؛ بحث مکمل ها است که در حال حاضر تعداد و تنوع مکمل ها خیلی زیاد شده و مکمل ها تا حدودی تخصصی شده است، لذا کسانی که بدون اطلاع متخصص و به مقدار زیاد از ویتامین ها و مکمل ها استفاده می کنند دچار مسمومیت های ویتامینه می شوند.

وی خاطر نشان کرد: در خصوص اثر بخشی این مکمل ها در بیماری ها هنوز جای بحث وجود دارد ولی به طور کلی مصرف آنها، عنوان شده که می تواند برای سلامتی مفید باشد و خیلی

از ریز مغذی هایی که ممکن است فرد در طی روز در رژیم غذایی خود دریافت نکند این مکمل ها پوشش می دهند البته ما نظرم ان بر این است که اگر فردی یک رژیم متعادل و کامل داشته باشد " مصرف کامل میوه، سبزی، پروتئین، کربوهیدرات، ... " عموما نیازی به این گونه مکمل ها ندارد. ولی مصرف زیاد و نابجای ویتامین هایی مثل ویتامین D، A، E، می تواند باعث تجمع ویتامین ها و ریز مغذی ها در بدن و ایجاد مخاطراتی برای فرد بشود. اما استفاده درست و متعادل زیر نظر متخصص مثلا برای ورزشکار و یا فردی که یک مدت بیمار بوده و می خواهد بدن خود را کمی تقویت و بهبود ببخشد، گزینه خوبی است.

دکتر علی روحبخش با اشاره به مصرف غیراصولی آنتی بیوتیک ها هم گفت: متأسفانه یک دسته از داروهایی که توسط مردم از داروخانه ها خیلی مطالبه می شود آنتی بیوتیک ها است؛ آنتی بیوتیک ها برای باکتری های مختلف ساخته و کارکرد دارد و مصرف نابجا برای بیماری ویروسی مثل آنفولانزا هیچ اثری ندارد، پس مصرف آنتی بیوتیک ها حتما بایستی با نظر پزشک انجام شود تا از عوارض آن جلوگیری شود. در واقع افزایش آگاهی و شناخت مردم برای عدم مصرف خودسرانه دارو وظیفه ما است.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین گفت: همه افراد برای مصرف صحیح داروهای بدون نسخه حتما با پزشک داروساز مشورت و از مصرف خودسرانه دارو پرهیز نمایند،

خصوصا خانم های باردار و شیرده و اطفال (بویژه زیر ۲ سال) و افرادی که بیماری زمینه ای دارند حتما قبل از مصرف هرگونه دارو با پزشک و داروساز مشورت کنند و سالمندان هم با توجه به مبتلا بودن به چند بیماری و مصرف داروهای مختلف (در اینها زمینه بروز تداخلات دارویی بسیار بالاست)، جهت عدم تداخل دارویی که می تواند مخاطرات جدی به همراه داشته باشد، حتما قبل از مصرف دارو با پزشک و پزشک داروساز مشورت نمایند.

وی یادآور شد: متأسفانه یکی از اشکالات فرهنگی ما این است به محض ورود به داروخانه، از هر فردی که در آنجا است درخواست دارو و مشورت می کنیم در حالیکه فقط باید از پزشک داروساز که درس خوانده و تحصیلات مرتبط دارد مشورت بگیریم. معاون غذا و دارو دانشگاه عنوان کرد: شماره ۱۹۰ از ساعت ۸ صبح تا ساعت ۸ شب هر روز بجزه روزهای تعطیل آماده پاسخگویی و راهنمایی و ارائه خدمت به سئوالات همشهريان عزيز در خصوص داروها و تداخلات دارویی و بحث بارداری و شیردهی و بیماری ها (و نیز اگر دنبال دارویی بود و دارو را نتوانست پیدا کند) می باشد.



طرح سلامت خانواده در راستای اجرای منویات رهبر معظم انقلاب اجرایی شده است

وی با بیان اینکه نزدیک ۲ هزار و ۷۰۰ پروژه بهداشتی در دهه فجر افتتاح شد که در نظر داریم تا پایان دولت این آمار به ۴ هزار و ۴۰۰ مورد برسد، تصریح کرد: به کارگیری نیروهای جدید بهورزان، مراقبین بهداشت و پزشکان در راستای گسترش خدمات بهداشتی و درمانی به عموم مردم یکی دیگر از اقدامات مفید در حوزه سلامت عمومی است.

دکتر عین اللهی با اشاره به اینکه ۳۰۰ دستگاه پیشرفته پزشکی در کشور توزیع شده که شامل انواع ام آر آی، شتاب دهنده، آنژیوگرافی قلب و... است، عنوان کرد: همچنین در این مدت ۱۶ هزار تخت بیمارستانی افتتاح شد که عمدتاً مربوط به مناطق محروم کشور است.

وی با بیان اینکه در مجموع ۱۵۰ هزار تخت بستری در کشور فعال است، اظهار کرد: در حوزه تولید دارو نیز به خودکفایی ۹۹ درصدی رسیدیم که ۴۰ درصد این داروهای تولیدی به همت شرکت های دانش بنیان است.

وزیر بهداشت و درمان و آموزش پزشکی اظهار کرد: رهبر معظم انقلاب بر حوزه پیشگیری از بیماری ها تاکید ویژه ای دارند از همین رو با اجرای طرح سلامت خانواده به عنوان یک اقدام زیر بنایی تلاش می شود تا با آموزش های مفید، سلامت جامعه ارتقاء یابد.

دکتر بهرام عین اللهی، در حاشیه مراسم اختتامیه نمایشگاه دستاوردهای دولت سیزدهم که در مرکز نمایشگاه های آستان قدس رضوی برپا شده است، با اشاره به اینکه در حوزه بهداشت، رهبر معظم انقلاب بر پیشگیری از ابتلا به بیماری تاکید داشته اند و در همین راستا طرح سلامت خانواده با بهره گیری از پتانسیل مراقبین سلامت و پزشکان اجرایی شد، خاطر نشان کرد: استفاده از مراقبین سلامت در پویش ملی سلامت که در دو ماه قبل اجرایی شده موجب شد تا ۴۶ میلیون نفر در این پویش شرکت کنند و بیماری آنان به موقع تشخیص و روند درمان برای بیماران آغاز شود.

ویدئو

۱۲ اردوی جهادی در مناطق کم برخوردار مشهد برگزار می شود

ستاد اردوهای جهادی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مجوز برگزاری ۱۲ اردوی جهادی در مناطق کم برخوردار و حاشیه شهر مشهد را صادر کرد.

ویدئو

رییس اداره فوق برنامه معاونت دانشجویی فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حاشیه نشست ستاد اردوهای جهادی دانشگاه در گفتگو با وب دا اظهار کرد: این اردوها از هفته پایانی بهمن ماه تا خرداد ماه سال آینده در مناطق کم برخوردار مشهد مقدس و در راستای ارائه خدمات دندانپزشکی، پزشکی عمومی، مامایی، پرستاری، غربالگری، فیزیوتراپی، بینایی سنجی، کار درمانی، گفتار درمانی، مددکاری، تغذیه، روانشناسی، آموزش بهداشت عمومی، آگاهی بخشی در رابطه با بیماری های شایع واگیر و غیرواگیر و مسائل فرهنگی برگزار می شود.

ناصری افزود: آموزش بهداشت به خصوص حوزه دهان و دندان، مذاکره با انجمن پیشگیری از سرطان نسنترن جهت ارجاعات بیماران مبتلا به سرطان سینه، هماهنگی با مراکز بهداشت مناطق برگزاری اردوی جهادی و همچنین استفاده از ظرفیت خیرین سلامت در تامین و تجهیز امکانات مورد استفاده در این اردوها از برنامه هایی است که در راستای تقویت این اردوها در دستور کار قرار گرفته است.

سی و پنجمین جلسه ستاد اردوهای جهادی دانشگاه با حضور مدیر فرهنگی و نمایندگان معاونتهای بهداشتی، درمان، توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی، مدیریت مشارکت های مردمی دانشگاه، سازمان بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی، بسیج دانشجویی دانشگاه، کانون های دانشجویی جهادی سحاب، هلال احمر، ارتقا سلامت، خیریه، تشکل جهاد اسلامی دانشجویان، انجمن علمی بینایی سنجی، قرارگاه جهادی صراط الحمید و گروه جهادی توان آوران برگزار شد.

برنامه ریزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای

خدمت رسانی شایسته به زائران و مجاوران رضوی در ایام نوروز

رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز در این نشست از تشکیل تیم های واکنش سریع در حرم مطهر رضوی و اطراف این آستان مقدس در راستای پوشش خدمات فوریت های پزشکی به ویژه در زمان برنامه سال تحویل، سخنرانی مقام معظم رهبری و شب های قدر خبر داد.

دکتر علی یزدانی با بیان اینکه تمامی پایگاه ها و نیروهای اورژانس پیش بیمارستانی برای خدمت رسانی در آمادگی کامل قرار می گیرند اظهار امیدواری کرد: با حمایت مسئولان استانی و کشوری بتوانیم خدمت رسانی شایسته ای را به زائران و مجاوران ارائه دهیم.

آزمایشگاه و ۸۴ مرکز تصویر برداری در سطح استان خراسان رضوی فعال و آماده خدمت رسانی به بیماران است.

وی با اشاره به اینکه مراکز درمان سالک و هاری نیز در ایام نوروز فعال است، ابراز کرد: لازم است با استفاده از ابزارهای اطلاع رسانی، خدمات بهداشتی و درمانی و مراکز فعال به زائران اطلاع رسانی شود.

دکتر رحمتی با بیان اینکه ۴ پایگاه هوایی، ۷ اتوبوس آمبولانس، ۲۸۷ آمبولانس فعال و ۱۲۲ پایگاه جاده ای و ۱۳۶ پایگاه شهری در مجموع استان خراسان رضوی برای خدمت رسانی به مسافران آماده است، اظهار کرد: در حوزه غذا و دارو نیز نظارت بر توزیع دارو و فعال بودن داروخانه های شبانه روزی به خصوص در اطراف حرم رضوی در دستور کار است.

نشست کمیته سلامت و محیط زیست استان خراسان رضوی در راستای برنامه ریزی برای خدمت رسانی شایسته به زائران و مجاوران بارگاه منور رضوی در ایام نوروز برگزار شد.

به گزارش وب دا، جانشین رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در نشست کمیته سلامت و محیط زیست استان خراسان رضوی با بیان اینکه کنترل بهداشتی و بازدیدهای مستمر از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی، محل های اسکان و مراکز اقامتی در راستای حفظ سلامت زائران و مجاوران از اهمیت خاصی برخوردار است اظهار کرد: در این راستا ۳۰۰ بازرس بهداشت محیط به طور مستمر از مراکز هدف بازدید می کنند، همچنین گروه های ارشد و خبره نیز به صورت محسوس و نامحسوس برنامه های نظارتی را در دستور کار خود دارند.

دکتر محمد یوسف رحمتی با بیان اینکه تمامی برنامه ریزی ها در حوزه های بهداشت و درمان برای ارائه خدمات مناسب در ایام نوروز انجام شده است خاطر نشان کرد: در این راستا ضمن آمادگی تمامی مراکز درمانی، بخش های اورژانس و گروه های تخصصی در تمامی مناطق زیر پوشش، مراکز خدمات جامع سلامت نیز برای ارائه خدمات بهداشتی در آمادگی هستند.

وی با بیان اینکه تمامی معاونت ها مسئولیت حوزه های زیر پوشش خود را بر عهده دارند و کمیته سلامت و محیط زیست، مسئولیت هماهنگی میان حوزه ها را دارد تصریح کرد: ۱۳۲ مرکز بهداشت، ۳۶ بیمارستان، ۶۹ درمانگاه شبانه روزی، ۶۹ داروخانه، ۶۵ مرکز دیالیز شبانه روزی و ۸۵۵ تخت دیالیز و ۲۴ تخت ایزوله دیالیز و ۸۷ آزمایشگاه فعال، ۵۲ دندان پزشکی و ۱۷۶ داروخانه بیمارستانی، ۸۷

ویدئو



جهت دریافت تمام شماره های نشریه الکترونیکی سلامت یار بارکد را اسکن کنید

