



از تقویت گزنت های پژوهشی و حمایت
از دانش بنیان ها، تا تسهیل تعاملات
دانشگاه و صنعت

۴ <<

لزوم برنامه ریزی اصولی و هدفمند در مسیر تحقق شعار سال

۱۶ <<

خبرنامه داخلی | فروردین ۱۴۰۴ | رمضان ۱۴۴۶ | March 2025 | سال دوم | شماره ۶

خبرنامه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی مشهد

ترتیب انتشار: ماهنامه


mums.ac.ir
webda.mums.ac.ir

۱۰ <<

ارتقاء جایگاه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در رتبه بندی موضوعی QS

۱۷ <<

از سوی آستان قدس رضوی صورت گرفت: اهدا تجهیزات رفاهی و ورزشی به خوابگاه های دانشجویی

۱۸	دکتر آریانه صدر نبوی
۲۰	دکتر همایی شانديز
۲۲	دکتر کیانی فر، دکتر سعیده طالبی، دکتر سید جواد سیدی
۲۷	دکتر سید علیرضا سجادی
۳۱	دکتر عمران عسکری
۳۲	دکتر سمیرا ابراهیم زاده دگمی

۴۰	مهندس افسانه اسماعیلی
۴۱	محمد هادی نجات
۴۲	دکتر لهراسب دهقانی
۴۳	فاطمه عامری
۴۴	دکتر منالرکی
۴۶	دکتر امیررضا محسن زاده

۵۴	فاطمه متجدد
۵۶	فاطمه نیک فرجام
۵۷	وحید معمارزاده،
۵۸	هاشم صادقی و هانیه فاضل وظیفه شناس
۶۰	فاطمه مرادی ایدلیکی
۶۲	آرزو توانا
۶۳	مرضیه هاشمی
۶۴	سید حسین موسوی

مخبرنامه



جای برای تبلیغات شما در شماره

اطلاعات بیشتر ۳۸۴۱۱۱۹۰

p.relations@mums.ac.ir

فرصتی استثنایی
برای دیده شدن

جوانی جمعیت، ضرورتی برای امروز و آینده

«جوانی جمعیت» مسئله‌ای راهبردی است که آینده سلامت، اقتصاد، آموزش و حتی هویت فرهنگی کشور را رقم می‌زند. این مسئله، دیگر یک دغدغه صرفاً آماری یا اجتماعی نیست؛ اینک یکی از مهم‌ترین مسائل راهبردی در حوزه سلامت، توسعه پایدار و آینده‌نگری ملی به‌شمار می‌آید. کاهش نرخ باروری، افزایش میانگین سن ازدواج و فرزندآوری، مهاجرت نخبگان و رشد جمعیت سالمندان، همگی زنگ هشدارهایی هستند که باید جدی گرفته شوند. جامعه‌ای که نیروی انسانی جوان و پویا را از دست بدهد، در مسیر توسعه پایدار و حتی حفظ ظرفیت‌های فعلی خود، با چالش‌هایی جدی مواجه خواهد شد.

جوانی جمعیت، یعنی برخورداری کشور از نیروی انسانی پویا، خلاق و مولد؛ پشتوانه‌ای که می‌تواند موتور حرکت در عرصه‌های اقتصادی، علمی، فرهنگی و دفاعی باشد. در این میان، نظام سلامت و دانشگاه‌های علوم پزشکی نه تنها متولی آموزش و درمان، بلکه پیشگام در فرهنگ‌سازی سلامت و آگاهی‌بخشی عمومی نیز هستند؛ از یک‌سو، مسئولیت آموزش و ارتقای آگاهی عمومی درباره بهداشت باروری، سلامت مادر و کودک، و اصلاح باورهای نادرست در حوزه فرزندآوری را برعهده دارد؛ و از سوی دیگر، وظیفه دارد در سطوح سیاست‌گذاری، پژوهش و خدمات، زمینه‌های حمایت از خانواده و تسهیل فرزندآوری سالم را فراهم آورد.

جوانی جمعیت، سرمایه‌ای است که بدون برنامه‌ریزی و حمایت‌های همه‌جانبه از خانواده، زنان، مادران و کودکان، به سادگی از دست خواهد رفت.

دانشگاه علوم پزشکی مشهد به‌عنوان یکی از نهادهای علمی و اجتماعی پیشرو در کشور رسالت خود می‌داند که در هر فرصت ممکن، نسبت به این دغدغه ملی یادآوری، هشدار و امیدآفرینی کند. امیدی که با سیاست‌های هوشمندانه، آگاهی‌بخشی گسترده، حمایت‌های چندوجهی و همدلی بین نسلی، می‌تواند به آینده‌ای پویا و متعادل برای ایران عزیز منتهی شود. امید است با هم‌افزایی نهادهای علمی، اجرایی و رسانه‌ای، و با تکیه بر آموزش همگانی، در مسیر حفظ پویایی جمعیت و سلامت نسل‌های آینده گام برداریم.

فهرست

۴	از تقویت گزنت های پژوهشی و حمایت از دانش بنیان ها ، تا تسهیل تعاملات دانشگاه و صنعت
۵	بازدید دبیر ستاد یست فناوری ، سلامت و فناوری های پزشکی از پژوهشگاه دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۶	طراحی و ساخت سامانه هوشمند تصمیم یار هزینه اثربخشی درمانی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۷	عامل با شرکت های دانش بنیان فعال ، روند پژوهش ها را سرعت می بخشد
۸	تولید سافت ژل آنتی اکسیدان بر پایه فرآورده طبیعی انار و با خواص پیشگیرانه از بیماری سرطان
۱۰	تولید مام اسپری ضد تعریق و روشن کننده با استفاده از مواد خوراکی موجود در تصفیه آب ؛ به همت فناوران دانشگاه
۱۱	تولید کرم پیشگیری از ترک بارداری توسط فناور برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۱۲	حضور اساتید و دانشجویان گروه آموزش پزشکی دانشگاه در بیست و ششمین همایش کشوری آموزش علوم پزشکی
۱۳	افزایش ۳۰ برابری درآمدهای مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۱۴	نوداک ، بستری مناسب جهت ارائه ایده های نوآورانه و فناورانه دانشجویی
۱۵	ششمین عمل پیوند قلب مصنوعی با موفقیت در بیمارستان امام رضا (ع) انجام شد
۱۶	رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد لزوم برنامه ریزی اصولی و هدفمند در مسیر تحقق شعار سال
۱۷	اهدای تجهیزات رفاهی و ورزشی به خوابگاه های دانشجویی
۳۳	ارتقاء و کسب جایگاه سوم دانشگاه در بین دانشگاه های علوم پزشکی کشور در رتبه بندی وبومتریکس
۳۴	پرستاران جایگاه ویژه ای در حوزه سلامت و در مسیر خدمت به مردم دارند
۳۶	انجام عمل تومور غده هیپوفیز توسط تیم جراحی مغز و اعصاب بیمارستان طالقانی
۳۷	اقدامات توانبخشی بیماران پارکینسون باعث بهبود هماهنگی عضلات بدن می شود
۳۸	انجام تخصصی اعمال جراحی پا و مچ پا ، توسط تیم درمانی در رشته ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۳۹	احساس ضعف اندام تحتانی و اختلال در حس اسفنکتری یا اداراری ، نشانه های جدی از بیرون زدگی دیسک کمر است



برنامه تلویزیونی
پزشک شما

۷۴



۶۵

خبرنامه

اولین خبرنامه رسمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

صاحب امتیاز، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مدیر مسئول : دکتر محمد پهلوان کاشی

سردبیر : نفیسه کاشی پزان جوان

ویراستار: ژیل پورکیانی

طراح و صفحه آرا: مهندس راحله کریمی

چاپ: محسن درخشنده

عکس: مسعود میبیدی

رسانه و فضای مجازی: مهتری برجسته، حسین اخباری،

ابراهیم اسماعیل نیا

تحریریه : محمد امام پور، زهره قدیری، نجمه ابراهیمی

همکاران نشریه : مهندس مریم هاشمی نژاد

درج مقالات شما در خبرنامه

در صورت تمایل به چاپ مقالات علمی خود

در خبرنامه داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از طرق شناسه زیر در پیام رسان ایتما با ما در ارتباط باشید

mums_relatoins

تلفن: ۰۵۱۳۸۴۱۲۰۸۱

تیمار روابط عمومی: ۰۵۱۳۸۴۳۶۸۲۷

سامانه پیام کوتاه: ۳۰۰۰۰۱۹۱

آدرس: خراسان رضوی، مشهد، خیابان دانشگاه

ایمیل: p.relations@mums.ac.ir

اکثر طرح های مجله تزئینی و هرگونه

شباهتی به افراد حقیقی اتفاقی است.

از تقویت گزنت های پژوهشی و حمایت از دانش بنیان ها، تا تسهیل تعاملات دانشگاه و صنعت



راهبردهای حوزه پژوهش دانشگاه علوم پزشکی مشهد
در راستای تحقق شعار سال
(سرمایه گذاری برای تولید)

دانشگاه در دو یا سه سال گذشته با شتاب خوبی حرکت نموده و ارتباط با صنعت با حالت تصاعدی رشد یافته است؛ بطوریکه قراردادهای خوبی از سوی دانشکده ها با صنعت منعقد شده است.

دکتر تفقیدی همچنین با اشاره به تعاملات مستمر دانشکده ها و به ویژه دانشکده بهداشت با بخش صنایع گفت: یکی از مهمترین چالش ها در این زمینه هزینه کرد سرمایه های واصله از صنعت در بخش های مختلف دانشگاه و عدم واریز به موقع به پژوهشگران و بد قولی دانشکده ها در قبال صنعت است که این موضوع زمینه را برای همکاری مستمر و قوی بین صنعت و دانشگاه ضعیف می کند.

شکوفایی اقتصاد و اشتغال؛ در گرو هدایت صحیح سرمایه ها

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه انتخاب شعار سال از دیدگاه رهبر معظم انقلاب ضرورت توجه به سرمایه گذاری در زمینه تولید بوده است افزود: در حال حاضر به دلیل سرعت رشد سرمایه در زمینه طلا و دلار بیشتر سرمایه ها به این سمت حرکت می کند و متأسفانه سرمایه کافی برای تولید وجود ندارد، حال آنکه در سایه سرمایه گذاری برای تولید، زمینه برای شکوفایی اقتصاد و اشتغال فراهم می شود و علاوه بر این بسترهای خوبی نیز در خصوص معافیت مالی ایجاد شده که به شرکت ها و صنایع اجازه می دهد که مالیات قطعی شده را در تولید، سرمایه گذاری کنند.

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد اضافه کرد: شرکت های دانش بنیان دانشگاه نیز، که در حوزه های دارو، سلامت دیجیتال و هوش مصنوعی و تجهیزات، سلول درمانی و مهندسی بافت فعالیت می کنند سال پر فعالیتی داشتند. دکتر تفقیدی، افزایش جذب پذیرش شرکت های دانش بنیان در راستای حمایت از تولید داخلی را از دیگر اتفاقات مطلوب در سال گذشته دانست و افزود: صندوق نوآوری و شکوفایی از طریق صندوق سلامت ثامن، منابع خوبی را به این شرکت ها اختصاص داد و آنها با جذب این منابع توانستند رشد بیشتری داشته باشند، همچنین پذیرش شرکت های دانش بنیان در سال گذشته روند صعودی یافت و به موازات اقدامات مذکور، هیأت امنای دانشگاه نیز مصوبات مطلوبی داشتند که از آن جمله می توان به تصویب اهدای زمین برای احداث فاز دوم پارک اشاره کرد.

روند صعودی تعاملات دانشگاه با حوزه صنعت

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تکمیل زیرساخت ها و حمایت های خوب معاونت علم و فناوری ریاست جمهوری را زمینه ای جهت تحقق جهش های مطلوب در سال جاری دانست و گفت: هم اکنون حوزه های سلول بنیادی و طب بازساختی، سلامت دیجیتال و هوش مصنوعی، دارو و تجهیزات شرکت های پارک علم و فناوری، به خوبی در حال فعالیت هستند و در حوزه ارتباط با صنعت،

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به شعار سال ۱۴۰۴ که با عنوان "سرمایه گذاری برای تولید" از سوی مقام معظم رهبری نامگذاری شده، بخشی از تدابیر راهبردی این معاونت را در جهت تحقق شعار سال جاری (سرمایه گذاری برای تولید) تشریح کرد.

دکتر محسن تفقیدی، در گفتگو با وب دا، ضمن برشمردن برنامه ها و اقدامات صورت گرفته در معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد؛ طی سال گذشته گفت: در سال ۱۴۰۳ که با عنوان سال "جهش تولید با مشارکت مردم" نامگذاری شده بود، اتفاقات مبارکی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد رخ داد و از جمله آن می توان به بهره مندی پارک علم و فناوری دانشگاه از ظرفیت های قانونی برگرفته از قانون جهش تولید اشاره کرد. همچنین با عنایت به پیگیریهای مستمر مسئولین، شرط معافیت مالیاتی و گمرکی ایجاد شد و ردیف مستقل بودجه در اواخر سال گذشته در مجلس تصویب شد تا صنایع و شرکت ها مالیات خود را برای رفع نیازهای علمی شان در اختیار دانشگاه ها قرار دهند و در این مسیر زمینه برای رونق پژوهش و برآورد کردن نیاز صنایع با تکیه بر تولیدات داخلی فراهم شود.

بازدید دبیر ستاد زیست فناوری، سلامت و فناوری‌های پزشکی از پژوهشگاه دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ستاد زیست فناوری، سلامت و فناوری‌های پزشکی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری به منظور ارزیابی پروژه‌های تحقیقاتی و فناوری و برنامه‌های توسعه‌ای در حوزه زیست فناوری و سلامت از پژوهشگاه علوم پزشکی شهید رئیسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بازدید کرد.

به گزارش وب دا، در این بازدید که معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد و جمعی از مسئولین پژوهشگاه علوم پزشکی و پارک علم و فناوری سلامت و محققین دانشگاه حضور داشتند، آقای دکتر قانع ضمن آشنایی با روند تحقیقات جاری در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از نزدیک با بخشهای مختلف پژوهشگاه و همچنین برخی از دستاوردهای علمی و فناوری نوین و برنامه های آتی دانشگاه آشنا شد.

دبیر ستاد زیست فناوری سلامت پزشکی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری بر اهمیت همکاری‌های بین بخشی در راستای ارتقاء سلامت جامعه و توسعه زیست فناوری تأکید کرد. دکتر قانع به ارائه پیشنهادات و راهکارهایی برای بهبود و تسریع روند تحقیقات در حوزه زیست فناوری پرداخت و بر لزوم حمایت از پروژه‌های بزرگ و نوآورانه تأکید کرد.



دکتر تفقدي در بخش دیگری از توضیحات خود، توجه به ظرفیت های استانی و شهری را در تعیین اولویت های حوزه پژوهش و فناوری ضروری دانست و افزود: چشم انداز پارک تخصصی علم و فناوری سلامت طبیعتاً روی اولویت ها متمرکز شده می شود که مبتنی بر ظرفیت های استان و شهر است و به عنوان یک پارک دانشگاهی به پتانسیل های آن در حوزه تعریف مأموریت نگاه می شود.

وی ادامه داد: در حوزه تجهیزات پزشکی شرکت های قوی مانند: احیاء درمان با دانشگاه همکاری می کنند که تجهیزات مصرفی و دستگاه های گران قیمت را در استان تولید می کنند و علیرغم اینکه قیمت تجهیزات پزشکی پس از برداشتن ارز حمایتی جهش پیدا کرد اما با همکاری این شرکت که به لحاظ دانش تخصصی و گروه فنی در حوزه نرم افزار و سخت افزار توانمند هستند، می توانیم از سرمایه گذاری در این عرصه در راستای کاهش هزینه ها و شکوفایی در حوزه تولید بهره ببریم.

پتانسیل های بالای هوش مصنوعی و سلامت دیجیتال در دانشگاه

دکتر تفقدي مأموریت دیگر پارک علم و فناوری را در بحث هوش مصنوعی و سلامت دیجیتال برشمرد و گفت: دانشگاه در این حوزه که بسیار تعیین کننده و کلیدی خواهد بود بسیار قوی است و گروه های آج آی تی و مدیکال انفورماتیک با پتانسیل و ظرفیت خوبی فعالیت می کنند. همچنین پتانسیل علمی و ظرفیت خوبی در حوزه هوش مصنوعی و سلامت دیجیتال وجود دارد و مرکز نوآوری هوش مصنوعی و سلامت دیجیتال و بخشی از شرکت های پارک در این حوزه فعالیت می کنند.

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد اضافه کرد: ارزش افزوده این حوزه با سرمایه گذاری اندک در مقایسه با سایر حوزه ها بیشتر است و از همین رو پارک علم و فناوری تأکید دارد که در این قسمت سرمایه گذاری کند.

وی عرصه سلول های بنیادی و ژن درمانی و مهندسی بافت را هم در زمره های گروه های قوی در این حوزه برشمرد و گفت: خوشبختانه زیر ساخت کلین روم فراهم و بخش سلول درمانی بیمارستان امام رضا(ع) نیز فعال شده، ضمن آنکه توان علمی در حوزه های مختلف ایجاب میکند که یکی از ابعاد سرمایه گذاری پارک در این حوزه باشد.

رتبه اول حوزه دارو و صنایع غذایی استان خراسان رضوی در کشور

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد به جایگاه نخست حوزه دارو و صنایع غذایی استان خراسان رضوی در کشور هم اشاره و خاطرنشان کرد: چشم انداز بهره گیری از مالیات صنایع و شرکت ها بسیار وسیع است و خوشبختانه سال گذشته چند مورد جذب منابع در این زمینه اتفاق افتاده است . وی همچنین خبر داد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد یکسری قوانین را مصوب نموده تا، پایان نامه محصول محور جایگزین بخشی و یا تمام شرایط دفاع برای مقالات شود لذا، اواخر سال گذشته برای پایان نامه دکتری تخصصی با همین روند اجازه دفاع داده شد.

ضرورت همکاری ارگانهای متولی در حوزه سرمایه گذاری برای تولید

دکتر تفقدي، همکاری صندوق نوآوری و شکوفایی و حوزه معاونت علمی ریاست جمهوری و صندوق سلامت ثامن را یک ظرفیت مطلوب در جهت سرمایه گذاری در تولید و تحقق شعار سال برشمرد و گفت: سال گذشته منابع خوبی از طریق صندوق نوآوری برای استقرار شرکت های دانش بنیان هزینه شد که به شرکت ها برای ایجاد فضای کار در پارک ها و شهرک های صنعتی یاری می رساند. در همین راستا شناسایی توانمندی های پارک فناوری سلامت و شرکت های دانش بنیان با حضور نمایندگان مجلس و رئیس سازمان برنامه و بودجه در راستای جذب منابع استانی نیز در سال گذشته انجام شد تا بتوان از این خدمات به خوبی بهره برد.

دکتر تفقدي همچنین گفت: سال گذشته با تخصیص بخشی از منابع مالی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری برای تجهیز کلین روم موافقت گردید و امسال این اقدام می تواند شتاب بیشتری به خود بگیرد، لذا امیدواریم با تخصیص منابع مالی پژوهشی بتوانیم بدهی دانشگاه را به گرت اساتید بپردازیم تا روند انجام پژوهش ها و پایان نامه های دانشجویی سرعت بیشتری به خود بگیرد.

طراحی و ساخت سامانه هوشمند تصمیم‌یار هزینه‌اثر بخشی درمانی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد



سامانه‌ی طراحی شده، ضمن کاهش اتلاف منابع، موجب هم‌افزایی داده‌ها و دقت بیشتر تصمیم‌گیری‌های پزشکی می‌شود

ایده پرداز منتخب اولین جشنواره بهبود کیفیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد که موفق به طراحی و ساخت سامانه‌ی موسوم به "سامانه هوشمند تصمیم‌یار هزینه-اثر بخشی درمانی (MediWise)" شده است با اشاره به کارکرد موثر این زیرساخت در بهبود ارائه خدمات در فضای دانشگاه گفت: سامانه‌ی طراحی شده، ضمن کاهش اتلاف منابع، موجب هم‌افزایی داده‌ها و دقت بیشتر تصمیم‌گیری‌های پزشکی می‌شود.

سیده فاطمه موسوی بایگی، دانشجوی دکترای مدیریت اطلاعات سلامت گروه فناوری اطلاعات سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد و ایده پرداز برتر اولین جشنواره بهبود کیفیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وبدا، با بیان اینکه ایده‌ی سامانه هوشمند تصمیم‌یار هزینه-اثر بخشی درمانی (MediWise)، گامی مؤثر در جهت تحقق تصمیم‌گیری مبتنی بر داده (Data-Driven Decision Making) در نظام سلامت است افزود: در حال حاضر، سیستم‌های مدیریت اطلاعات سلامت HIS، EHR، LIS و ... به‌صورت جزیره‌ای و ناهم‌هنگ عمل می‌کنند، که باعث هدررفت داده‌های ارزشمند و تصمیم‌گیری‌های غیردقیق می‌شود. لذا ایده‌ی ما بر ادغام این سیستم‌ها و ایجاد یک پلتفرم واحد تأکید دارد که بتواند داده‌های بالینی، مدیریتی و مالی را برای سه گروه اصلی کاربران (پزشکان، بیماران و مدیران) شخصی‌سازی کرده و در اختیار آن‌ها قرار دهد. این کار علاوه بر کاهش اتلاف منابع، موجب هم‌افزایی داده‌ها و ارتقای دقت تصمیم‌گیری‌های پزشکی خواهد شد.

وی افزود: این ایده در قالب یک نقشه راه (Roadmap) برای تصمیم‌گیری مبتنی بر داده ارائه شده و تحت عنوان "MediWise - AI-Powered Clinical Decision Support System (CDSS)" در محورهای "مدیریت کیفیت و ارتقای ایمنی بیمار"، "نقش فناوری‌های نوین در ایمنی بیمار" و "اقتصاد درمان و ایمنی بیمار" توسعه یافته است. همچنین این سامانه قصد دارد با یکپارچه‌سازی داده‌های بیمارستانی و تحلیل outcome‌های درمانی، ابزار هوشمندی را برای بهینه‌سازی درمان، کاهش هزینه‌ها و افزایش بهره‌وری سیستم سلامت فراهم کند.

هدف اصلی طراحی سامانه، تحقق یک اکوسیستم داده محور است

منتخب برتر اولین جشنواره بهبود کیفیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد درخصوص اهداف ارائه این ایده گفت: هدف اصلی ما ایجاد یک اکوسیستم داده محور است که تصمیمات پزشکی را از حالت سنتی و مبتنی بر تجربه به سمت تصمیم‌گیری‌های هوشمند، مبتنی بر داده‌های واقعی و تحلیل‌های پیشرفته سوق دهد و در این راستا، اولین گام اساسی، ایجاد رجیستری‌های بالینی باکیفیت و غنی‌سازی سیستم‌های اطلاعات بیمارستانی (HIS) با داده‌های outcome محور است.

وی اضافه کرد: این کار باعث خواهد شد که داده‌ها، به‌عنوان یک منبع تغذیه‌ی دقیق و ارزشمند برای سیستم‌های هوشمند پشتیبان تصمیم‌گیری (CDSS) عمل کنند و خطاهای رایج در تصمیمات بالینی کاهش یابد. از سوی دیگر، این ایده به‌عنوان یک نقشه راه برای اجرای عملیاتی تصمیم‌گیری مبتنی بر داده، قابلیت پیاده‌سازی به‌صورت پایلوت را دارد. به‌عنوان مثال، می‌توان اجرای اولیه‌ی آن را در یک بیماری یا پیامد مانند سکته مغزی (Stroke) را در مرکز آموزشی درمانی قائم‌عج آغاز کرد، جایی که تحلیل داده‌های تاریخی و هوش مصنوعی می‌توانند تصمیمات دقیق‌تر، مؤثرتر و مقرون به صرفه‌تری را برای پزشکان و بیماران فراهم آورند. در نهایت، MediWise نه تنها یک ابزار تحلیلی برای پزشکان و مدیران است، بلکه بیماران را نیز در فرآیند درمان مشارکت می‌دهد و با نمایش اطلاعات شفاف و مقایسه‌ای، آن‌ها را در انتخاب بهترین گزینه‌های درمانی همراهی می‌کند. این سامانه می‌تواند تحولی جدی در بهینه‌سازی هزینه‌های درمان، بهبود کیفیت مراقبت‌های پزشکی و ارتقای تصمیم‌گیری‌های مبتنی بر داده ایجاد کند.

موسوی بایگی یادآور شد؛ ایده مذکور نتیجه‌ی یک کار تیمی است که با تلاش و همکاری سرکار خانم دکتر مریم ابراهیمی، جناب آقای دکتر خلیل کیمیافار و سرکار خانم دکتر معصومه سرباز از گروه فناوری اطلاعات سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در کنار بنده شکل گرفته و امیدواریم که این ایده بتواند در آینده به‌عنوان یک مدل موفق در نظام سلامت کشور اجرا شود و تأثیرات مثبتی بر مدیریت کیفیت اطلاعات سلامت، ایمنی بیمار و بهینه‌سازی هزینه‌های درمانی داشته باشد.

پژوهشگر برتر دانشگاه

تعامل با شرکت های دانش بنیان فعال،
روند پژوهش ها را سرعت می بخشد

دکتر سارا خاکی،

متولد خرداد ماه ۱۳۷۳ در شهر

مشهد و پژوهشگر برتر دانشگاه علوم

پزشکی مشهد، یکی از جوان ترین چهره های فعال در عرصه تحقیقات این دانشگاه است که محور اصلی مقالات خود در دوران رزیدنتی را حول رشته تخصصی اش یعنی رشته قلب و عروق قرار داده و در مورد بخش های مختلف رشته ی تخصصی قلب و عروق اعم از: فاکتور های خطر و پروگنوز بیماران، تحقیقات متفاوتی را به سرانجام رسانده و در همین راستا به عنوان پژوهشگر برتر در دانشگاه نیز شناخته شده است. پایگاه خبری وب دا در گفتگویی کوتاه با این محقق جوان، جزئیات بیشتری از فعالیت های وی در عرصه پژوهش دانشگاه را در این مصاحبه منعکس ساخته که شرح آن را در ادامه می خوانید:

ضمن سپاس از حضور شما در این گفتگو، بفرمایید تحصیلات دانشگاهی را در کجا و چه رشته ای گذراندید و محور اصلی مقالات مورد پژوهش شما در رابطه با چه موضوعاتی بوده است؟

من دوره پزشکی عمومی را با کسب رتبه ۲۳۰ در کنکور سراسری در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز کردم و با توجه به اینکه عضو بنیاد ملی نخبگان و انجمن استعدادهای درخشان بودم، به صورت مستقیم وارد دوره تخصص شدم و بعد از پشت سر گذاشتن آزمون دستیاری وارد رشته قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی مشهد شدم. محور اصلی مقالاتم در دوران رزیدنتی، پیرامون رشته تخصصی خودم بود و در مورد بخش های مختلف رشته ی تخصصی قلب و عروق اعم از: فاکتور های خطر و پروگنوز بیماران، تحقیقات متفاوتی انجام دادم.

بر اساس فعالیت های تحقیقاتی هم که در این زمینه داشته ام، توصیه میکنم همه

عزیزانی که وارد دنیای پژوهش میشوند، ابتدا یک فیلد تخصصی را انتخاب کنند و سپس در مورد زیر شاخه های آن رشته شروع به انجام تحقیق و پژوهش کنند. من در دوران عمومی به دلیل عدم انتخاب قطعی رشته تخصصی، مقالاتی را با سایر رشته های تخصصی انجام دادم (مثلا رشته ارتوپدی) که در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از بخش های بسیار فعال در زمینه تولید علم و پژوهش است، اما اکنون عملا در آن زمینه هیچ فعالیتی ندارم.

تاکنون چه تعداد مقاله ارائه کرده اید و در مورد طرح های پژوهشی انجام شده یا در دست اقدام خود توضیحاتی بفرمایید؟

تعداد مقالاتم در دوران رزیدنتی و به صورت تخصصی ۱۰ مقاله بوده است. طرح های پژوهشی انجام شده شامل: بررسی تأثیر نوشیدنی های گازدار و نوشیدنی های شیرین شده صنعتی موجود در بازار اعم از نوشابه ها و آب های گاز دار شیرین شده بر بیماری های قلب و عروق و همچنین مصرف مواد غذایی دارای پروبیوتیک بر روی بیماران قلبی عروقی بوده است.

چندین کیس ریپورت از بیماری های نادر قلبی که در آنژیوگرافی یا اکوکاردیو گرافی با آنها مواجه شده بودیم را نیز گزارش کردیم و یکی دیگر از پروژه های در حال انجام، تأثیر کرونا بر فاکتورهای قلبی عروقی بعد از گذشت یک یا دو سال است، که با فالوآپ بیمارانی که در دوره ابتلا به کووید، درگیری قلبی داشتند، شروع به انجام پژوهش کردیم.

از دیگر پروژه های در دست اقدام، دو عدد کارآزمایی بالینی بزرگ بوده که به بررسی تأثیر پست بیوتیک ها و پرورش باکتری هایی با سوش مشخص در آزمایشگاه و وارد

کردن آن ها به رژیم غذایی بیماران مبتلا به بیماری قلبی- عروقی و بررسی تأثیر آنها بر فاکتور های مختلف خونی بیماران می پردازد.

در مسیر پژوهش با چه چالش هایی مواجه هستید؟

فالوآپ کردن بیماران یکی از چالش های مهم در مسیر فعالیت های تحقیقاتی ما است؛ چون برخی بیماران از شهرستان های دور دست مراجعه می کنند و هنگامی که داروها و دارونماها برای ایشان تجویز می شود، فالوآپ دقیق و نظارت بر نحوه مصرف داروها عملا از دسترس ما خارج است، همچنین بعضا برای پیگیری های بعدی که نیاز به حضور فیزیکی بیمار در بیمارستان های شهر مشهد بوده، بیمار مراجعه نمی کند و سیر فالوآپ کاملا مختل می شود. یکی دیگر از چالش ها عدم تمایل بیماران به مصرف داروها و دارونما و اصولا شرکت در تحقیقات است، که برخی بیماران مقاومت خاصی در این راستا نشان داده و شرکت در این پژوهش ها را به منزله تبدیل شدن به موش آزمایشگاهی در نظر می گیرند! تهیه داروها و دارونماها در کارآزمایی های بالینی و همین طور جمع آوری داده ها از پایگانی های بیمارستان در مورد مطالعات گذشته نگر هم یکی دیگر از چالش های حوزه تحقیقاتی ما است.

خوشبختانه در طی سالهای اخیر بخاطر سیاست های کاملا صحیح کلان کشوری، شرکت های دانش بنیان جدید مختلفی در حوزه تولید دارو فعالیت می کنند، که ما توانستیم با کمک از این گروه ها بدون اینکه سوگرایی یا دخالتی در مسیر فعالیت ...



تولید سافت ژل آنتی اکسیدان بر پایه فرآورده طبیعی انار

و با خواص پیشگیرانه از بیماری سرطان



تولید سافت ژل آنتی اکسیدان بر پایه فرآورده طبیعی انار و با خواص پیشگیرانه از بیماری سرطان، طی ماه های اخیر به همت جمعی از فناوران پرتلاش دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز شده است.

مهندس محمد تقی میراحمدی، فناور برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وبدا، پیرامون این حرکت نوآورانه اظهار کرد: با توجه به اینکه الایژیک اسید استخراج شده از میوه انار، جزء قوی ترین آنتی اکسیدان های طبیعی و قوی دنیا به شمار می رود و علاوه بر خواص پیشگیرانه سرطان در مواردی از جمله؛ تقویت هورمون های زنانه، کاهش علائم شایع یائسگی و بهبود علائم pcos و شادابی پوست و مو نیز اثرات بسزایی دارد، لذا شرکت پارس تک رخ، که برپایه عمده گیاهان دارویی در مجموعه پارک علم و سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد راه اندازی شده است اقدام به تولیدات مهم الایژیک استخراج شده از انار نمود که یکی از قوی ترین آنتی اکسیدان های طبیعی بوده و می تواند خواص بسیار مؤثری در پیشگیری از سرطان داشته باشد.

وی در خصوص تاریخچه فعالیت های خود در مجموعه پارک علم و سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز گفت: چندین سال است که در پارک علم و سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد فعالیت دارم و قبل از ورود به دانشگاه مشهد،

مؤسس، عضو هیأت مدیره یا مدیر و یک عضو کوچک چند واحد تولیدی ارزشمند استان بوده ام. همچنین یکی از شرکت هایی که تأسیس شد، شرکت داروسازی نصر فریمان بود، که من هم به عنوان عضو کوچکی در آنجا فعالیت داشتم و شاه بیت کار ما صنایع پودر شیر مشهد است، که اولین و بزرگترین کارخانه شیر کودک ایران به شمار می رود و با لطف خدا و همراهی مجموعه خانوادگی ما از جمله؛ شادروان دکتر عبدالعلی خوارزمی و همسر شادروان، خانم نسترن رزمجو مدیر گروه مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و سایر عزیزان، آن را بنا نهادیم و خوشحال هستیم که حتی بعد از واگذاری ما جزء بهترین و ارزشمندترین واحدهای ایران و شاید منطقه محسوب می شود. مهندس میر احمدی درباره فعالیت شرکت داروسازی پارس تک رخ که در حال حاضر در پارک علم و سلامت دانشگاه علوم پزشکی فعالیت دارد هم گفت: این شرکت نگاهی سلامت محور دارد و ما این شرکت را با عمده داروهایی که پایه طبیعی گیاهی داشتند، راه اندازی کردیم.

فناور برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به فعالیت حدود پنج خط تولید متفاوت در پژوهشکده بوعلی دانشگاه بیان کرد: ما اولین خط سافت ژل شرق ایران را در پژوهشکده بوعلی راه اندازی کردیم، در این خط با توجه به اینکه، انجمن پیشگیری از سرطان نسترن مربوط به

شرکت پارس تک رخ است و دلیل اصلی بنیان انجمن نیز شادروان همسر من بود که، متأسفانه به دلیل درگیری با بیماری سرطان ایشان را از دست دادم. ایشان قبل از فوت، از من خواست بجای هزینه های مرسوم کاری کنیم تا نسترن ها برای خانواده هایشان حفظ شود، لذا یکی از بخش هایی که ما در انجمن پیشگیری از سرطان کار می کنیم، بخش پیشگیری است که به سه قسمت کوچک تر، آموزش و تقویت سیستم ایمنی تبدیل شده و همچنین در حال حاضر نیز شاخه محیط زیست را به عنوان پیشگیری به آن اضافه کردیم. مهندس میر احمدی خاطرنشان کرد: در رابطه با تقویت سیستم ایمنی ما روی چندین آنتی اکسیدان طبیعی قوی کار کردیم و در نهایت الایژیک اسید را از انار استخراج کردیم. چون الایژیک اسید جزء قوی ترین آنتی اکسیدان های طبیعی و قوی دنیا به شمار می رود و علاوه بر خواص پیشگیرانه سرطان که دارای کارایی خوبی است، در مواردی از جمله تقویت هورمون های زنانه، کاهش علائم شایع یائسگی و بهبود علائم pcos و شادابی پوست و مو اثرات بسزایی دارد. ضمن اینکه الایژیک اسید را برای اولین به صورت سافت ژل تولید کردیم که آهسته رهش بوده و یک محصول ناب و بی نظیر است.

وی همچنین گفت: علاوه بر این ما روی آهن نیز کار کردیم تا بتوانیم، کمبود آهن بانوان را تأمین

کنیم، بنابراین سافت ژل آهن را پرنزت کردیم، که از مزایای آن آهسته رهش، عدم مشکلات گوارشی و جذب خوب آهن است و از دیگر اقدامات فناورانه ما در خط تولید سافت ژل تحقیق روی چند آنتی اکسیدان دیگر مثل؛ لیکوپن و سیاه دانه است که موفق شدیم آن را به صورت سافت ژل تولید نمایم.

مهندس میر احمدی درباره خط تولیدات دیگر شرکت پارس تک رخ هم گفت: خط تولید دیگر ما خط تولید نیمه جامدات است، که می توانیم انواع کرم و ژل و خمیر را تولید کنیم و علاوه بر محصولات عمومی در حوزه زیبایی و سلامت پوست ما این افتخار را داریم، که ژل غسل را تولید کنیم. این ژل که در درمان زخم های بستر بسیار مؤثر است و برای اولین بار دوستان و متخصصین در دانشکده داروسازی روی کرم پست بیوتیک کار انجام شده و خوشبختانه به تولید انبوه رسیده است.

وی اضافه کرد: خط تولید دیگر ما، خط تولید مایعات است، که دارای سه خط متفاوت مایعات خوراکی، موضعی و ویال های تک دوز است و نمونه های آن امگا ۳ برای مایعات خوراکی، ضد درد گیاهی منتول و دور کننده حشرات و آنتی سپتیک است. در مورد ویال های تک دوز پروژه پیشگیری از آلزایمر را در دستور کار داریم، سایر مکمل ها مثل الکانتین و... حتی برخی از کرم های آرایشی یک بار مصرف در آن خط قرار می گیرند.

این فناور برتر از خط تولید اسپری تحت فشار به عنوان خط تولید دیگر نام برد و افزود: ما موفق شدیم محصولی به نام فوم گیاهی ضد شپش را ثبت اختراع ملی کنیم. با توجه به اینکه، این فوم گیاهی است کمترین آسیب را به مو و پوست وارد می شود و شپش در مقابل آن نمی تواند مقاوم سازی کند؛ چرا که شپش در مقابل برخی شاهپوهای ضد شپش شیمیایی از جمله شامپوی پرمترین مقاوم شده است. این محصول با یک مرتبه به مدت ۱۵ دقیقه در بیش از ۹۰ درصد موارد باعث از بین رفتن شپش و رشک می شود، و تولید این محصول جزء افتخاراتی است که با لطف خدا و همراهی همکاران به آن دست یافتیم.

مهندس میر احمدی در پایان یادآور شد: ایران سرزمین موقعیت ها است و از این همه نعمتی که خدا به ما داده باید استفاده کنیم. ما یک درصد جمعیت جهان و ۱۲ درصد منابع دنیا را در اختیار داریم و لذا با همراهی و همکاری یکدیگر و استفاده مؤثر از منابع می توانیم ایرانی آباد داشته باشیم.

پژوهشی ما داشته باشند، پروسه تحقیقات را سرعت ببخشیم.

جایگاه شما در تحقیقات انجام شده، چگونه تعریف شده است؟

در تمام پروژه هایی که انجام شده، بنده نویسنده اول یا نویسنده مسئول بوده ام. در زمینه نوشتن کیس ریپورت بیماری های نادر و یا اپروچ های درمانی جدید و هم چنین مطالعات پایه و اصیل بخش عمده کار اعم از گردآوری اطلاعات و نوشتن تا سابمیت کردن در ژورنال ها به عهده خودم بوده و با توجه به زحمت فراوان پروسه نوشتن و چاپ یک مقاله، تمام تلاش را کرده ام که مقالات در ژورنال های معتبر جهانی و ایندکس شده در پایگاه های ISI، پاب مد و اسکوپوس منتشر شوند که این مساله به ارتقای جایگاه علمی - پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، کمک شایانی کرده باشد.

چه پیامی برای دانشجویان و جامعه دانشگاهی در حوزه پژوهش دارید؟

با توجه به اینکه، دانشجویان در دوره پزشکی عمومی نسبت به دوره دستکاری اوقات فراغت بیشتر و مسوولیت درمانی کمتری برعهده دارند، اگر دانشجویی تمایل به فراگیری نحوه نوشتن مقالات، چاپ آنها و وارد شدن به دنیای پژوهش دارد، بهتر است از دوره پزشکی عمومی این پروسه را آغاز کند، به این ترتیب در دوره دستکاری، به راحتی می تواند در حوزه تخصصی خود، پژوهش های گسترده ای انجام دهد.

و سخن پایانی...؟

فرصت مختمی است که از زحمات تمام اساتید گرانقدرم در گروه قلب و عروق بیمارستان قائم (عج) کمال تشکر را داشته باشم، اساتید ارجمند گروه قلب و عروق با فراهم سازی بستر مناسب برای فعالیت های پژوهشی و حمایت های بی شائبه شان، باعث شدند که بنده اکنون در این جایگاه علمی- پژوهشی قرار بگیرم و آرزوی موفقیت برای همه همکاران در حوزه تحقیق و پژوهش دارم.



تولید مام اسپری ضد تعریق و روشن کننده با استفاده از مواد خوراکی موجود در تصفیه آب؛ به همت فناوریان دانشگاه



با تلاش تیم فناوریان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، طرح تولید مام اسپری ضد تعریق و روشن کننده با استفاده از مواد خوراکی موجود در تصفیه

آب به مرحله عملیاتی رسید.

دکتر علی مهدی زاده، متخصص داروساز و فناور برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وبدا، با بیان اینکه مام اسپری ضد تعریق با خواص روشن کنندگی پوست از مواد استاندارد آب تصفیه شده و مواد خوراکی به تولید انبوه رسیده و رضایت حداکثری مشتریان را از آن خود کرده افزود: این محصول تولید شرکت زمین سبز فارمد که در پارک علم و فناوری سلامت واقع شده می باشد و امور مرتبط با آن با همکاری مهندس میر احمدی مدیر عامل شرکت پارس تک رخ پیش می رود. وی ادامه داد: شرکت پارس تک رخ متشکل از سه هیأت مدیره و شرکت سهامی خاص است که اینجانب و آقای دکتر امیر عماد خیریه متخصص فارماسیوتیکس داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، فعالیت های R&D شرکت را برعهده داریم. در همین راستا طی سال ۱۴۰۰ تصمیم گرفتیم وارد حوزه داروهای دام شویم لذا، با تحقیق در بازار دام که داروسازان اندکی در این حوزه فعال هستند

اقداماتی انجام دادیم اما به این نتیجه رسیدیم که شاید بتوانیم با تحقیق و تولید داروهای انسانی در بازار بهتر پیش رویم و بنابراین با توجه به اینکه بازار محصولات بهداشتی گسترده است، به سمت آن رفتیم.

محصول خارجی، که ایده تولید در داخل را کلید زد

متخصص داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در همین ارتباط اضافه کرد: طی آن سال یک محصول وارداتی به دست ما رسید که توجه ما را به خود جلب کرد، آن محصول تولید شرکت بریو سری آ، آمریکا بود و یک فرآورده به نام مام برای افرادی که در ارتش کار می کردند، تولید کرده بود و از مزایای این محصول نداشتن الکل و آلومینیوم کلراید و مواد نگهدارنده بود، چون این مواد طبق مقالات معتبر مضر اعلام شده و سبب کارسینوژن و سرطان پستان در زنان می شود. وی همچنین گفت: به دنبال این اتفاق، با تلاش های بی وقفه اشکال مختلف مام ها را در بازار بررسی کردیم و به این نتیجه رسیدیم که آنچه ما می خواهیم یک مام اسپری است و اگر به شکل گازی تولید شود، مشکل تنفسی و چنانچه به صورت مام باشد باعث ایجاد تیرگی پوست و برگشت مجدد بوی نامطبوع می شود. دکتر مهدی زاده درباره مواد موجود در این مام

اسپری هم گفت: با استفاده از مواد استاندارد خوراکی موجود در تصفیه آب و مواد خوراکی و فرمول آن را به همراه یک سری اسانس ها به صورت طبیعی از برخی از کشورها از جمله سوئیس که در صنعت عطر پیشرو هستند تهیه و اولین محصول را تولید کردیم.

وی یادآور شد؛ در حال حاضر مواد اولیه این مام اسپری را اکستریت شده خریداری می کنیم و ماده تصفیه کننده آب آن در ایران تولید می شود که تحت انجام آزمایش های انجام شده، از نمونه خارجی بسیار بهتر بود و سایر مواد را با سختی های زیادی از جوست آمریکا خریداری می کنیم. این محصول مدت یک سال است که در بازار مام اسپری جایگاه خوبی را در بین مشتریان خود به دست آورده است. دکتر مهدی زاده با بیان اینکه، مام اسپری شرکت زمین سبز فارمد در ۱۶۰ میل با ۱۲۰۰ پاف تولید و در ۱۷۰ داروخانه سطح شهر مشهد توزیع شده، افزود: از مزایای این محصول با توجه به اینکه حاوی زینک نیست، خاصیت روشن کننده برای پوست و ضد تعریق می باشد و مردم می توانند مام اسپری شرکت زمین سبز فارمد را از طریق دیجی کالا، اسنپ شاپ و تمام وب سایت های خورده فروشی و گالری ها و داروخانه ها تهیه نمایند.

ارتقاء جایگاه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در رتبه بندی موضوعی QS

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد:

بر اساس آخرین نتایج رتبه بندی جهانی موضوعی QS، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

موفق گردید پس از دانشگاه علوم پزشکی تهران در حیطه پزشکی و علوم زیستی جایگاه دوم

کشوری را کسب نماید و از رتبه ۴۵۱ تا ۵۰۰ به رتبه ۴۰۱ تا ۴۵۰ جهانی ارتقاء یابد.

دکتر محسن تقفدی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد توانست رتبه

اول کشوری و رتبه جهانی ۵۱ تا ۱۰۰ رادر حوزه موضوعی آناتومی و فیزیولوژی، رتبه دوم کشوری و رتبه جهانی

۲۵۱ تا ۳۰۰ در حوزه موضوعی داروسازی و فارماکولوژی، رتبه سوم کشوری و رتبه جهانی ۴۵۱ تا ۵۰۰ در حوزه

موضوعی پزشکی را کسب نماید.

وی تصریح کرد: رتبه بندی جهانی QS یکی از معتبرترین نظام های رتبه بندی بین المللی است که در آن دانشگاه

های جهان در پنج حیطه کلی که شامل ۵۵ حوزه موضوعی مختلف می باشند رتبه بندی می شوند.

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: شاخص های این رتبه بندی شامل نسبت استناد

به مقاله، H-Index دانشگاه، شهرت و اعتبار دانشگاه (کیفیت آموزش و پژوهش دانشگاه بر مبنای نظرسنجی

از افراد صاحب نظر از سراسر جهان) و اعتبار از دیدگاه کارفرمایان (نظرسنجی از کارفرمایان درباره کیفیت کاری

فارغ التحصیلان هر دانشگاه) و همکاری بین المللی در مقالات می باشد.





تولید کرم پیشگیری از ترک بارداری توسط فناور برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد

فناور برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد، پس از طی دوره های کامل طب سنتی و اخذ مدرک بین المللی کرم سازی، موفق به طراحی فرمول و تولید کرم تخصصی ضد ترک پوستی بانوان در دوران بارداری بر پایه گیاهان دارویی شد.

مریم حسینی، در گفتگو با وبدا پیرامون این طرح نوآورانه اظهار کرد: با توجه به تجربه چندین ساله در رشته مامایی همواره، دغدغه خانم ها را درمورد سلامت پوست شان مشاهده می کردم، اما پاسخ مناسبی برای آن نداشتم تا بتوانم به درستی و دقیق آنها را راهنمایی کنم و بر اساس همین نیاز، دوره های کامل طب سنتی را طی کردم و با اخذ مدرک بین المللی کرم سازی، توانستم به فرمول های خوبی جهت پیشگیری از این عارضه پوستی دست یافته و تولید کرم های تخصصی بر پایه گیاهان دارویی را آغاز کردم. وی ادامه داد: در آن زمان از میان بستگانش چند خانم باردار، داوطلبانه کرم پیشگیری از ترک بارداری را از بین نمونه های تولید شده تست کردند و چون پاسخ به درمان فوق العاده بود، ترغیب به گسترش کار تولیدی شدم. در همین راستا با پژوهشکده بوعلی آشنا شدم و مراحل تدوین طرح کرم پیشگیری از ترک بارداری و سپس دفاع در دانشکده داروسازی را طی کرده و با امتیاز بالا جذب مرکز رشد فناوری فرآورده های دارویی پژوهشکده بوعلی شدم.

این فناور برتر همچنین گفت: با استقرار در پژوهشکده بوعلی، تأسیس شرکت توس آمیتیس آریایی، مراحل رشد و شکوفایی آغاز شد، بطوریکه همزمان R&D محصولات جدید، اخذ مجوزهای مربوطه، اخذ ثبت اختراع محصول و شرکت در نمایشگاه های متناسب با موضوع انجام میشد. حسینی با اشاره به حضور خود در کنگره علوم آزمایشگاهی و بالین در سالن همایش های رازی تهران (۱۳۹۶) هم گفت: استقبال خانم دکتر آل یاسین که

در آن زمان مدیر گروه زنان زایمان در دانشگاه شهید بهشتی بودند از ایده پیشگیری بجای درمان استریا، ما را بر آن داشت تا تحقیقات علمی روی کرم را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام دهیم و بنابراین با حمایت معاونت پژوهشی دانشگاه و صرف هزینه و زمان طولانی، طرح پژوهشی محصول به پایان رسید و حدود یک سال بعد مقاله علمی ISI منتشر شد که یک پشتوانه علمی بسیار ارزشمند محسوب می شود.

وی خاطرنشان کرد: کنگره بین المللی زنان و زایمان که همراه ۱۴۰۲ برگزار شد، فرصت مغتنمی بود برای معرفی قوی کرم پیشگیری از ترک بارداری به متخصصانی که نیاز جامعه را به اینچنین محصولی اذعان داشتند و با رونمایی از محصول و تبلیغات بصورت نصب بنر و ارائه بولتن علمی در این کنگره، متخصصین زنان بسیار ابراز خرسندی کردند و از سال گذشته تاکنون با اطمینان خاطر این محصول را برای بیماران خود معرفی و نسخه می کنند و بازخورد مثبت مصرف کنندگان، انگیزه ای بسیار قوی برای ادامه راه است.

حسینی تأکید کرد: این کرم نیاز یک خانم باردار است، چرا که ترک های پوستی در دوران بارداری، باعث از دست دادن اعتماد به نفس یک خانم می شود و اگرچه استریا بیماری نیست، اما یک عارضه زجرآور محسوب می شود که زندگی عادی خانم را تحت الشعاع قرار می دهد. خوشبختانه تولید این کرم طبق استانداردها موفق شده است رضایت حداکثری مشتریان را در بازار به خود جلب کند.

وی ضمن قدردانی از مسئولین دانشگاه علوم پزشکی مشهد و مجموعه پارک علم و فناوری سلامت، جهت در اختیار قرار دادن فضای بسیار مناسب در پژوهشکده ابراز امیدواری کرد که مسیر بروکراسی اداری برای دریافت IRC جهت تبلیغات تلویزیونی محصولات برای شرکت های مستقر در پارک تسهیل شود و در مجموع تولید کنندگان و فروشندگان و سایر عوامل دست اندرکار بتوانند از آن منتفع شوند و چرخه تولید داخلی پرتوان تر از قبل به گردش درآید.



حضور اساتید و دانشجویان گروه آموزش پزشکی دانشگاه،

دریست و ششمنس همایش کشور آموزش علوم پزشکی



مدیر گروه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن اشاره به برگزاری بیست و ششمین همایش کشوری آموزش علوم پزشکی در اردیبهشت ماه سال جاری، از حضور مفتخرانه اساتید و دانشجویان این گروه، در ۶ بخش از رویدادهای این همایش بزرگ خبر داد. دکتر علی عمادزاده در گفتگو با وبدا با بیان اینکه جشنواره بیست و ششم همایش کشوری آموزش علوم پزشکی همزمان با هجدهمین جشنواره آموزشی شهید مطهری و هفتمین جشنواره دانشجویی ایده‌های نوآورانه آموزشی و با عنوان کلی «آموزش علوم پزشکی در عصر فناوری و هوش مصنوعی» از تاریخ سوم الی پنجم اردیبهشت ماه در دانشگاه علوم پزشکی ایران (تهران) برگزار می‌شود افزود: در این گردهمایی کشوری اساتید و دانشجویانی از دانشگاه علوم پزشکی مشهد و از جمله گروه آموزش پزشکی در بخش‌های مختلف حضور خواهند داشت.

وی خاطرنشان کرد: اساتید و دانشجویان گروه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مجموعاً در ۶ رویداد این همایش شرکت دارند که شامل؛ یک کارگاه آموزشی با عنوان استفاده از «هوش مصنوعی در ارزیابی دانشجو»، یک صبحانه کاری که اعضای هیأت علمی با عنوان «قلب دانشگاهی» برگزار می‌کنند، ۹ مقاله مربوط به اساتید و دانشجویان که در قالب پوستر ارائه و پذیرفته شده است، دو پایان نامه برتر کارشناسی ارشد از گروه آموزش پزشکی، یک سمپوزیوم و دو سخنرانی با حضور دو تن از اعضای هیأت علمی گروه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد می‌باشد.

دکتر عماد زاده در خصوص اهمیت حضور اساتید و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این رویداد کشوری نیز گفت: این همایش یکی از بزرگترین رویدادهای حوزه علوم پزشکی کشور است که حضور در بخش‌های مختلف آن کار آسانی نیست و در واقع افرادی به بخش برترین‌های این رویداد کشوری راه می‌یابند که عملکردی ارزشمند و قابل توجه داشته باشند، لذا حضور اساتید و دانشجویانی از گروه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این همایش، افتخاری بزرگ برای گروه آموزش پزشکی تلقی می‌شود.

افزایش ۳۰ برابری

درآمدهای مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد



مدیر مرکز همایش‌های بین‌المللی شهدای سلامت از افزایش ۳۰ برابری درآمدهای مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد خبر داد.

دکتر محمد مقضی در گفتگو با وب‌دا، اظهار کرد: مرکز همایش‌های بین‌المللی شهدای سلامت یکی از مجموعه‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده که برگزارکننده بسیاری از مراسم‌ها و رویدادهای مهم در سطوح مختلف بوده است.

وی تصریح کرد: یکی از اهداف کاری ما در مرکز همایش‌های بین‌المللی شهدای سلامت در بحث افزایش درآمدهای این مجموعه بوده و با تلاش‌ها و برنامه‌ریزی‌های خوب صورت گرفته شاهد افزایش ۳۰ برابری درآمدهای مجتمع شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده‌ایم.

مدیر مرکز همایش‌های بین‌المللی شهدای سلامت در ادامه از دریافت گزارش مالی مطلوب از حسابرس مستقل مورد تأیید هیأت امناء دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای دومین سال پیاپی خبر داد و گفت: با توجه به خودگردان بودن این مجتمع و نیز با توجه به گردش مالی بالای آن در راستای شفافیت اقتصادی، کلیه اسناد مربوطه توسط حسابرس مستقل بررسی شد و در خروجی آن گزارش مطلوب مالی بر اساس استانداردهای حسابرسی جهت ارائه به هیأت امناء دانشگاه علوم پزشکی مشهد دریافت گردید.

دکتر مقضی تأکید کرد: طبق آمارهای موجود میزان درآمدزایی مجتمع شهدای سلامت در

سال ۱۴۰۳ نسبت به سال ۱۴۰۰، بیش از ۳۰ برابر و نسبت به سال ۱۳۹۷ (زمان تأسیس مجتمع) بیش از ۲۰۰ برابر افزایش یافته و این مجموعه هم‌اکنون به عنوان یکی از واحدهای مهم و درآمدزایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد محسوب می‌شود.

وی اضافه کرد: این درآمدزایی ناشی از ارتقاء کمیت و کیفیت خدمات ارائه شده و فعالیت شبانه‌روزی تمامی نیروهای شاغل در مرکز همایش‌های بین‌المللی شهدای سلامت بوده است.

مدیر مرکز همایش‌های بین‌المللی شهدای سلامت بیان کرد: در مجتمع شهدای سلامت کارهای شاخص و قابل توجهی در طول سال‌های اخیر انجام شده و در بسیاری از حوزه‌های کاری رشد قابل توجهی به نسبت سال ۱۴۰۰ داشته‌ایم که از جمله این موارد می‌توان به افزایش ضریب اشغال واحدهای اقامتی از ۱۰ به بیش از ۷۰ درصد، افزایش تعداد دوره‌های آموزشی از ۲۴ به ۲۸۰ جلسه، افزایش تعداد سمینارها و همایش‌های علمی و فرهنگی از ۱۳۰ به ۵۲۸ برنامه، افزایش تعداد رزروهای رستوران و تالارهای پذیرایی از ۳۰۰ به ۱۳۳۳ رزرو، افزایش تعداد برنامه‌های برگزار شده از ۵۰۰ به ۱۹۷۰ برنامه و افزایش سقف تخفیفات همکاران از درآمدهای مجتمع از ۲۶۰ میلیون تومان به ۳ میلیارد تومان اشاره کرد. دکتر مقضی تصریح کرد: با اجرای طرح عظیم تجمیع آشپزخانه‌های بیمارستان‌های مشهد و تهیه مواد اولیه ماهیانه بیش از ۶۰۰ هزار پرس غذا در مجتمع شهدای سلامت، بیش از ۳

هزار میلیارد ریال از هزینه‌های دانشگاه علوم پزشکی مشهد کاسته شده است.

وی خاطرنشان کرد: در ماه مبارک رمضان رستوران و تالارهای پذیرایی با ظرفیت ۱۵۰۰ نفر میزبان سفره افطاری همکاران بود که بدلیل استقبال بالای همکاران تقریباً از یک ماه قبل از شروع ماه رمضان کلیه ظرفیت‌های مجتمع رزرو شد و به همین دلیل نتوانستیم پاسخگوی بسیاری از همکاران باشیم گرچه بخش کترینگ و غذای آماده مجتمع با تخفیف ویژه همه روزه از ساعت ۱۴:۳۰ در خدمت پرسنل محترم بود و این بخش کماکان فعال می‌باشد.

مدیر مرکز همایش‌های بین‌المللی شهدای سلامت ادامه داد: همچنین از دیگر اقدامات مهم صورت گرفته می‌توان در مجتمع شهدای سلامت می‌توان به تعمیرات، بازسازی و به‌روزرسانی تجهیزات بخش‌های مختلف مجتمع از جمله سالن آمفی تئاتر، آشپزخانه، رستوران، تالارهای پذیرایی و بخش‌های اقامتی جهت ارائه خدمات بهتر و با کیفیت بیشتر با هزینه‌ای بالغ بر ۲۵ میلیارد ریال اشاره کرد. دکتر مقضی گفت: از جمله فعالیت‌های در حال اجرا برای به‌روزرسانی و تجهیز سالن آمفی تئاتر شهید مطهری به عنوان مجهزترین سالن همایش شرق کشور نصب ۲ دوربین پیشرفته فیلم‌برداری، تعمیر و به‌روزرسانی نرم‌افزاری کل سیستم نورپردازی، اضافه شدن آگراژفن خروجی هوا، خرید سیستم رایانه ای جدید در اتاق فرمان، تعویض و به‌روزرسانی کابل‌های صوتی و تصویری، تعویض کف استیج، تعویض موکت و تنظیم ارتفاع صندلی‌ها عنوان کرد.

نوداک

بستری مناسب جهت ارائه ایده های نوآورانه و فناورانه دانشجویی

ششمین دوره رویداد علمی "نوداک"؛ به عنوان رویداد نوآوری دارویی کشور (Pharma Innovation Startup)، در دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد و برنامه های آن در بخش های مختلف به مدت سه روز ادامه یافت.

به گزارش وبدا، دکتر رضوی رئیس دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در این گردهمایی علمی ضمن اشاره به برگزاری رویداد نوداک از سال ۱۳۹۷ در دانشکده داروسازی گفت: ششمین رویداد نوداک در حال حاضر برگزار می گردد که بستری مناسب برای ارائه ایده های نوآورانه و فناورانه دانشجویی است و زمینه ای را برای علاقه مندان حوزه دارویی فراهم می کند تا در فضایی دوستانه و تیمی فعالیت کنند.

وی خاطرنشان کرد: با توجه به تأکیدات در جهت توسعه کارآفرینی و اقتصاد دانش بنیان، نوداک به عنوان یک راهنما در راستای ایجاد فرصت های جدید کسب و کار در حوزه دارویی تلقی می شود و لذا از تمام افرادی که در این رویداد تلاش بی وقفه داشتند به ویژه دانشجویان کمیته تحقیقات و فناوری دانشکده تشکر و قدردانی می کنم.

رئیس دانشکده داروسازی مشهد، مراتب سپاس خود از مسئول کمیته تحقیقات دانشکده، مسوول ارتباط با صنعت دانشکده و معاون پژوهش و فناوری دانشکده، معاون پژوهشی دانشگاه، مرکز نوآوری فناورانه سلامت دانشگاه، جهاد دانشگاهی، کمیته تحقیقات دانشگاه، باشگاه نوآوران و فناوران بیمارستان امام رضا(ع) را نیز ابراز و اضافه کرد: از حامیان نیز که در برگزاری این رویداد سالانه همکاری و مشارکت داشتند سپاسگزاری می کنم. دکتر لیلا عربی سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده داروسازی هم در خصوص

اهمیت و ضرورت اجرای این رویداد سالانه گفت: رویداد نوداک، با هدف فراهم کردن بستری برای دانشجویان و علاقه مندان به حوزه دارویی طراحی شده تا بتوانند ایده های ناب و نوآورانه خود را ارائه دهند و با توجه به نیاز شدید حوزه داروسازی به فضاهای کسب و کار جدید نوداک این امکان را برای دانشجویان عمومی و تخصصی فراهم می کند تا در محیطی گروهی و تیمی به فعالیت بپردازند. وی افزود: رویداد نوآوری دارویی کشور، شامل کارگاه های آموزشی در حوزه کسب و کار و اقتصاد دارو نیز می باشد که به شرکت کنندگان کمک می کند تا با چالش ها و فرصت های موجود در صنعت داروسازی آشنا شوند.

رویداد دانشجویی نوداک، تنها در سه روز خلاصه نمی شود

ستایش صراف، دبیر علمی رویداد نوآوری ایده های دارویی کشور (نوداک) هم در حاشیه این مراسم تأکید کرد: رویداد دانشجویی نوداک تنها در این سه روز خلاصه نمیشود و فرایند هماهنگی برگزاری رویداد دانشجویی نوداک از ماه ها قبل شروع و رویداد فعلی در واقع حاصل زحمات تیم اجرایی نوداک است و ما افتخار داریم در این رویداد میزبان عزیزانی از بسیاری از شهر های کشور مثل تهران، اصفهان، کرمانشاه، یزد و قم باشیم.

وی در توضیح فرایند سه روزه برگزاری این رویداد کشوری هم گفت: مروری بر مارکتینگ ایران توسط آقای دکتر رسول مرکزی، کارگاه لزوم کسب و کار، منتورینگ تیم ها توسط منتور ها در سه حوزه علمی، اقتصاد دارو و کسب و کار و ارائه نهایی گروه ها به همراه پرسش و پاسخ داوران محترم در حوزه های علمی، کسب و کار، نوآوری، غذا و دارو و اقتصاد از جمله بخش های این رویداد علمی بود.



ششمین عمل پیوند قلب مصنوعی با موفقیت در بیمارستان امام رضا(ع) انجام شد

ششمین عمل پیوند قلب مصنوعی با موفقیت در بیمارستان امام رضا(ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شد، این عمل بر روی یک بیمار با تشخیص نارسایی قلب تحت عمل قلب مصنوعی LVAD قرار گرفت.

جراح قلب و رئیس تیم پیوند قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا اظهار کرد: بیماری که تحت عمل جراحی قرار گرفت به جهت آنکه سنش بالا بود و امکان عمل پیوند قلب برایش وجود داشت، از کمک قلب‌های مصنوعی برای این بیمار استفاده شد.

دکتر محمد عباسی با بیان اینکه این بیمار دچار نارسایی شدید بطن چپ و یک نارسایی مختصر در بطن راست شده بود و شب‌ها به‌صورت نشسته می‌خوابید و در انجام کارهای روزانه هم با مشکل مواجه بود، خاطرنشان کرد: این دستگاه به بطن چپ، پمپاژ خون و کاهش بار قلب کمک می‌کند و بیمار را به شرایط عادی زندگی باز می‌گرداند، ما در ۲ بیمار قلبی که تحت عمل پیوند قلب مصنوعی قرار گرفتند وضعیت‌های بسیار سختی را شاهد بودیم که امکان ترخیص آنها از بخش CCU وجود نداشت، اما اکنون همانند یک فرد سالم زندگی عادی دارند و تنها جهت عدم ایجاد خلل باید طبق دستورالعمل داده شده عمل نموده و در هر نوبت اعلام شده جهت ویزیت و معاینه مراجعه نمایند.

دکتر عباسی تأکید کرد: برای این فرد از دستگاه کمک قلبی ال‌وی‌دی‌بایس استفاده شده که پیشرفته‌ترین دستگاه روز دنیا در این حوزه است که به آن هارت میت ۳ گفته می‌شود و این دستگاه آخرین دستگاهی است که در این حوزه در کشورهای مختلف دنیا مورد استفاده قرار گرفته است.

وی با اشاره به اینکه اعمال پیوند قلب مصنوعی و استفاده از دستگاه پیشرفته و به‌روز هارت میت ۳ در ۲ بیمارستان شهید رجایی تهران و امام رضا(ع) مشهد و مرکز طب قلب تهران انجام می‌شود، بیان کرد: بیمارستان امام رضا(ع) مشهد دومین مرکز در کشور و اولین مرکز در شرق کشور است که این نوع عمل را برای بیماران قلبی انجام می‌دهد.

دکتر عباسی با تأکید بر اینکه انجام اعمال جراحی قلب به تنهایی قابل انجام نبوده و نیست و موفقیت‌های حاصل شده در آن نتیجه یک کار تیمی است، گفت: جا دارد که بابت تمامی تلاش‌ها و همکاری‌های صورت گرفته از سوی دکتر حسینی، دکتر امینی، دکتر فضلی و اساتید حوزه نارسایی قلب، اساتید بیهوشی، کادر اتاق عمل و پرستاران و همچنین حمایت‌ها و همکاری‌های دکتر شبستری، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد تقدیر و تشکر نمایم.

مینا نیک فرجام، دبیر برگزاری ششمین دوره رویداد علمی نوداک در حاشیه این مراسم گفت: رویداد نوداک هرساله توسط کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی دانشکده داروسازی مشهد، دفتر نوآوری و ارتباط با صنعت دانشکده داروسازی برگزار می‌شود و امسال هم ششمین دوره این رویداد توسط کمیته تحقیقات و با همکاری مدیریت توسعه فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، سازمان دانشجویان جهاد دانشگاهی خراسان رضوی، باشگاه فناوران و نوآوران بیمارستان امام رضا (ع) مشهد برگزار شد و به سهم خود از همه کسانی که در اجرای هر چه بهتر این رویداد یاریگر ما بودند؛ اعم از خانم دکتر رضوی رئیس دانشکده داروسازی مشهد، آقای دکتر تقدی معاون پژوهشی دانشگاه، خانم دکتر خدشاهی سرپرست کمیته تحقیقات مرکزی دانشگاه، آقای دکتر تقدیسی معاون پژوهشی دانشکده و سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده داروسازی خانم دکتر لیلا عربی (که حامی و راهنمای ما در همه مراحل بودند)، مسئول دفتر نوآوری و ارتباط با صنعت دانشکده داروسازی آقای دکتر رخشانی و همه افرادی که به ما در این مسیر کمک کردند کمال تشکر را دارم.

نیک فرجام در ادامه به ارائه گزارش کلی از رویداد نوداک در طول چند سال اخیر پرداخت و گفت: اولین دوره نوداک در اسفند سال ۱۳۹۷ به همت خانم دکتر مینا برهانی و آقای دکتر شایان عظیمی برگزار شد و بعد از آن هرساله این رویداد در اواخر سال برگزار می‌شود (البته جز یکسال که بدلیل شرایط کرونا برگزار نشد).

وی در خصوص فراهم سازی مقدمات برگزاری ششمین رویداد نوداک هم گفت: جلسات هماهنگی نوداک تقریباً از آبان ماه سال گذشته شروع شد و طی این مدت جلسات رسمی و غیر رسمی زیادی برگزار و طی این جلسات هماهنگی‌های متعدد صورت گرفت تا رویداد هرچه بهتر برگزار شود و در واقع بصورت رسمی رویداد امسال از بهمن ماه سال گذشته آغاز شد و در همین راستا سه پیش‌رویداد در سال گذشته برگزار گردید که در اولین پیش رویداد (در تاریخ ۲۹ بهمن ماه) افتخار داشتیم در محضر آقای دکتر رضا انتظاری باشیوم و تجربیات ارزشمند ایشان را که در هر دو محیط صنعت و آکادمیک حضور داشتند بشنویم. همچنین در دومین پیش رویداد با عنوان جاده ای به سوی نوآوری در خدمت خانم دکتر مهرنوش نیکپور مدیر واحد تحقیق و توسعه شرکت داروسازی عرفان دارو بودیم و سومین پیش رویداد هم به همت دکتر صالح رخشانی و با حضور آقایان امیر حسین عباسی و حسین سرحدی برگزار شد و در آن درمورد پتانسیل‌های صادرات و واردات کشور صحبت شد.

دبیر برگزاری ششمین دوره رویداد علمی نوداک اضافه کرد: در بخش مسابقه ای رویداد هم، از اسفند ماه سال گذشته شروع به جذب ایده کردیم و در مرحله اول ۸۲ ایده ثبت شد (دوره قبل نوداک ۴۴ ایده ثبت شد و این افزایش ۸۶٪ ایده‌ها می‌تواند بسیار امیدوار کننده باشد) و از بین این ۸۲ ایده و طی غربالگری، ۳۴ تا منتخب شدند که امروز در ادامه ارائه‌های این تیم‌ها را شاهد هستیم و برای همه آن‌ها آرزوی موفقیت می‌کنیم؛ ذکر این نکته هم مهم است که حدود نیمی از ایده‌ها از دانشگاه‌های شهرهای مختلف کشور ارسال شده بودند.

نیک فرجام، همچنین از همکاری دبیر علمی رویداد "ستایش صراف"، دبیر اجرایی "عادلہ منیری پور"، دبیر مدیا "سبحان عابدیان"، دبیر روابط عمومی "فائزه بهروز" و دبیر مالی "رضا احمدی" تشکر نموده و همینطور از زحمات دبیر سابق کمیته تحقیقات "عرفان عامری" و دبیر فعلی "محمد صالح فدایی" سپاسگزاری کرد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد

لزوم برنامه ریزی اصولی و هدفمند در مسیر تحقق شعار سال



رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به نام گذاری امسال به نام " سرمایه گذاری برای تولید " از سوی مقام معظم رهبری اظهار کرد گفت: باید با تمام توان در مسیر تحقق فرامین ایشان در تمامی حوزه ها از جمله حوزه سلامت گام برداریم.

دکتر محمود شبستری در اولین جلسه اعضای هیأت رئیسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال ۱۴۰۴، خاطر نشان کرد: در این خصوص نگاه ها و همراهی های آیت الله علم الهدی و حجت الاسلام مروی، نماینده ولی فقیه در خراسان رضوی و تولیت آستان قدس رضوی داریم که از این بابت از این عزیزان تقدیر و تشکر می کنیم.

وی تصریح کرد: ما در ماه مبارک رمضان و ایام تعطیلات نوروز حضور حجت الاسلام مروی را در ۲ نوبت در مجموعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد داشتیم که یکی از آنها دیدار با دانشجویان در مسجد امام علی (ع) و دیگری بازدید از مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث این دانشگاه بود و در این ایام بازدید استاندار خراسان رضوی و فرماندار مشهد را از مجموعه های خدمت رسان حوزه سلامت داشتیم و در جریان این بازدیدها و همچنین جلسات برگزار شده رضایت مظفری و حسینی را داشتیم و نمایندگان عالی دولت در شهر و استان قدردان تمامی خادمان و زحماتشان حوزه سلامت بودند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه امسال تمامی مراکز بهداشتی و درمانی ما مأموریت همزمان ماه مبارک رمضان و ایام تعطیلات نوروزی را داشتند، خاطرنشان کرد: در این ایام خادمان مردم در حوزه های بهداشت، درمان، دارو و اورژانس پیش بیمارستانی در محل های خدمت حاضر بودند و خوشبختانه در ارتباطاتی هم که با رسانه ها داشتیم گلابیه و شکایتی از سوی زائران و مجاوران امام رضا (ع) نداشتیم و مردم از خدمات دریافتی در حوزه سلامت راضی بودند.

دکتر شبستری افزود: در این ایام همراهی مدیران و مسئولان نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری، روابط عمومی، معاونت های بهداشت، درمان، توسعه، آموزش، پژوهش، غذا و دارو، فرهنگی و دانشجویی و بین الملل، حراست، بازرسی و پشتیبانی و دانشکده های پزشکی و دندانپزشکی را داشتیم و تمامی این خدمتگزاران مردم به چیزی جز ارائه خدمت شایسته به زائر و مجاور امام رضا (ع) در حوزه کاری و تخصصی خودشان فکر نمی کردند.

وی با تأکید بر اینکه ما باید در حوزه های مختلف برنامه ریزی خوبی در مسیر تحقق شعار سال داشته باشیم، گفت: ما باید به اجرای ۵ برنامه ناقص، اجرای یک برنامه کامل را در سال سرمایه گذاری برای تولید داشته باشیم و معتقدیم که به نتیجه رساندن یک برنامه هدفمند به مراتب بهتر از انجام چند کار ناقص و نا تمام است و این توصیه را به تمامی حوزه ها جهت اجرای برنامه های تأثیرگذار در پارک علم و فناوری سلامت مشهد، مراکز بهداشتی، درمانی، دانشکده ها، بیمارستان ها و دیگر مجموعه های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی مشهد داریم.

رئیس

دانشگاه

علوم پزشکی

مشهد با اشاره به اینکه

شورای پژوهشی باید از حالت

قبلش خارج شود و در آن

کارهای آموزشی، بالینی، فرهنگی و

بین المللی هم به خوبی باشد، بیان کرد:

ما در محیط دانشگاه شورای مختلف

و حضور هزار استاد و ۱۰ هزار دانشجو را داریم و

در بسیاری از حوزه های دانشگاهی عملکرد بسیار خوبی داشته ایم و

معتقدیم که باید در تمامی حوزه ها از جمله بحث روابط بین الملل از

نیروهای توانمند و کارآمد در آن حوزه تخصصی استفاده کنیم تا که

آن چیزی که مدنظر است محقق گردد.

دکتر شبستری اضافه کرد: باید در محیط دانشگاه در فضاهای

آموزشی و فرهنگی بهتر از قبل کار کنیم و در کنار آن به موضوع

تولید و مولدسازی و برنامه ها و فعالیت های اجتماعی هم به طور ویژه

توجه نماییم.

وی خاطرنشان کرد: ما توجه ویژه ای به حوزه های بهداشت، درمان،

پرستاری، اورژانس ۱۱۵ و دیگر حوزه ها داشتیم و رقم کارانه پرسنل

تمامی بخش ها را از محل درآمدهای دانشگاهی به میزان ۲ تا ۳ برابر

از رقم مصوب معین شده افزایش دادیم.

از سوی آستان قدس رضوی صورت گرفت

اهدای تجهیزات رفاهی و ورزشی به خوابگاه‌های دانشجویی



آستان قدس رضوی و سرعت عمل ایشان در پاسخ به نیازهای صنفی دانشجویان، پیام کتبی تشکر دانشجویان را به دکتر محور، نماینده آستان مقدس رضوی، تقدیم نمود. در حاشیه این مراسم، ضمن افتتاح غرفه عرضه محصولات نان رضوی در محوطه مسجد امام علی "علیه السلام" پردیس دانشجویی و آغاز به کار این غرفه و خدمت رسانی به دانشجویان، آمادگی برای شروع پروژه ساخت خوابگاه متأهلین از سوی آستان قدس رضوی اعلام و موافقت‌های اولیه صورت گرفت.

رئیس بیمارستان رضوی پیام تبریک سال نو آیت‌الله مروی، تولیت معزز آستان، را به سمع و نظر حاضران رساند و به نمایندگی از آستان قدس رضوی و هیأت همراه، گزارش مختصری از اقدامات و خدمات آستان قدس رضوی در راستای بهداشت، سلامت و درمان زائران و مجاوران ارائه داد.

این مراسم با رونمایی اقلام اهدایی و تحویل آن به نمایندگان شورای صنفی دانشجویان ادامه یافت و در پایان، نماینده شورای صنفی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ضمن تقدیر و تشکر از عنایت ویژه تولیت

از سوی آستان قدس رضوی و با تأکید تولیت این آستان مقدس، تجهیزات رفاهی و ورزشی به خوابگاه‌های دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اختصاص یافت و در مراسمی این اقلام به این دانشگاه تحویل داده شد. به گزارش وب‌دا، در پی دیدار و نشست صمیمانه آیت‌الله مروی تولیت آستان قدس رضوی با دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ایام ماه مبارک رمضان و طرح برخی نیازها و خواسته‌های دانشجویان، مراسم تحویل اقلام اهدایی از سوی آستان قدس رضوی به معاونت فرهنگی و دانشجویی برگزار شد.

این اقلام که شامل ۲۰ دستگاه ماکروفر، ۶ دستگاه ماشین لباسشویی، دستگاه‌های ورزشی، گلدان‌های طبیعی برای فضاسازی و همچنین راه‌اندازی غرفه عرضه محصولات نان رضوی در پردیس بود، جهت استفاده دانشجویان خوابگاه‌های به معاونت فرهنگی و دانشجویی تحویل گردید.

در این مراسم که دکتر محمود شبستری رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، حجت‌الاسلام مهدوی‌نسب، مسئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه، دکتر محمد اسماعیل‌زاده معاون فرهنگی و دانشجویی، برخی از مدیران و مسئولان حوزه فرهنگی و دانشجویی و همچنین نمایندگان از تشکلات و شوراهای صنفی دانشجویان حضور داشتند، حجت‌الاسلام مهدوی‌نسب، در سخنانی از توجه تولیت آستان قدس رضوی به جایگاه رفیع علم و دانش و به‌خصوص عنایت ویژه به دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد قدردانی و در ادامه، دکتر محسن محور



از مونیخ تا مشهد به



هنوز سه چهارسال بیشتر نداشت که در راهروهای منفی یک بیمارستان قائم (عج)، صف مجروحان جنگ تحمیلی را شاهد بود که توسط پدر ویزیت می شدند و او از جان و دل برایشان مایه می گذاشت تا بهترین تشخیص را ارائه دهد. در این بین دخترک خردسالش هم گرچه خیلی بازیگوش بود اما به خوبی از پدر سرمشق مردمداری و طبابت اصیل می گرفت؛ این شد که سال ها بعد با وجود ملیت آلمانی، ۱۵ سال تحصیل در آنجا و داشتن کرسی هیأت علمی دانشگاه مونیخ، وقتی متوجه خلاها و نیاز موجود در ایران به رشته تحصیلی اش شد، به تأسی از پدر، بازگشت به وطن و خدمت به مردم را ترجیح داد. دکتر آریانه صدرنبوی، فوق تخصص مشاوره ژنتیک از همان روزهای نخست حضورش در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با خدمتی جهادگونه و بی حاشیه، منشأ آثار و برکات فراوان شد؛ از تأسیس رشته ژنتیک پزشکی تا راه اندازی اولین مرکز نوروزنتیک دانشگاهی در ایران. او که حالا مدیریت مرکز ژنتیک بیمارستان قائم (عج) را عهده دار است، در همان اتاق کار پرخاطر پدر که به تأکید خودش حکم خانه اول را برایش دارد، پذیرای گفتگویمان می شود.

دغدغه مند مردم

از همان آغاز صحبت، پرنگترین واژه در کلامش، «مردم» است که ناگفته از سطح بالای مهرورزی و دغدغه مندی او نسبت به مردم حکایت دارد؛ مصداق بارزش هم اینکه همین الان خود را از درمانگاه بیمارستان به اینجا رسانده اما کمتر از یک ساعت دیگر باید دوباره به درمانگاه برگردد و در عین حال بازه کوتاه استراحتش را به این گفتگو اختصاص داده است.

از فرانکفورت تا مشهد

دکتر آریانه صدر نبوی هم اصالت ایرانی دارد و هم آلمانی؛ فرزند اول دکتر رضا صدر نبوی و دکتر کارین شولتز است که ۴۸ سال پیش در فرانکفورت متولد شد. اینطور که تعریف می کند، پدر اصلتا اهل کاشمر بود که بعد از اخذ دیپلم در مشهد، برای ادامه تحصیل به آلمان رفت. مادر نیز با وجود اصالت اتریشی، بعد از جنگ جهانی دوم و از دست دادن پدرش، همراه خانواده ساکن آلمان شده و در شهر هایدلبرگ جین تحصیل در رشته پزشکی، با پدر آشنا شده و ازدواج کردند؛ «تولد

روزهای پرماجرای کودکی

با وجود همه بازیگوشی ها و جست و خیزهای کودکانه که آن زمان خصوصا از دخترها کمتر انتظار می رفت، آریانه، هم طبق پیش بینی پدر، پزشک متخصص شد و هم خبره در ورزش هایی چون اسکی، اسب سواری، شنا و تیراندازی؛ «پدر بزرگم روحانی سرشناس کاشمر و مادر بزرگ، اهل قفقاز بود و بسیار قوی، با ایمان و باسواد؛ تیراندازی و اسب سواری را از او و پدرم آموختم و اسکی و شنا را از مادر (عضو تیم اسکی آلمان بودم). دوران کودکی بیشتر با مادر بزرگ و بچه های عمو در باغی گذشت که پدر و عمو مشترکا خریده و دو خانه میانش ساخته بودند و از همان موقع تا الان به زندگی جمعی عادت من داد؛ صبح تا غروب که والدین نبودند، ما بودیم و مادر بزرگی که پایه شیطنت هایمان بود و البته خیلی چیزها هم یادمان می داد.»



من همزمان با دوره تخصص والدین بود؛ پدر، تخصص مغز و اعصاب و نورویاتولوژی و مادر، (پزشک) متخصص علوم آزمایشگاهی. سال ۵۵ که یکساله بودم سفری به ایران داشتند اما نتوانستند ماندگار شوند و سه سال بعد دوباره برگشتند برای همیشه؛ برادرم نیز سال ۶۰ همین جا در مشهد متولد شد. پدرم دوست داشت به وطن خودش خدمت کند و مادر نیز که عاشق و شیفته او بود، همراهی اش کرد. والدین هر دو در دانشگاه علوم پزشکی مشهد عضو هیأت علمی شدند اما مادرم پنج سال بعد با توجه به مشغله ما بچه ها و آزمایشگاهی که به نام من در چهارراه دکتر تأسیس کرده بود، استعفا داد. در عین حال هنوز هم در ۸۰ سالگی به عنوان مسئول فنی درمانگاه ها مشغول خدمت است. در این مدت هر اتفاقی که افتاد، مادر از سرعلاقه اش به پدر ایران را ترک نکرد؛ حتی وقتی سال ۹۸ در آغازین روزهای شیوع کرونا داغدار پدر شدیم، گفت "کنار پدرت می مانم و می خواهم همینجا در کنار او به خاک سپرده شوم".

از آنجا که تخصص پدر، شناخت خوبی از رشته مغز و اعصاب به دخترش داده بود، او نیز بنای تحصیل در این تخصص را داشت اما چند قدم مانده به کنکور، یک اتفاق ساده نظرش را تغییر داد؛ تدریس خوب و جذاب دبیر زیست‌شناسی سال چهارم دبیرستان، سبب شد که به شدت به زیست‌شناسی و ژنتیک علاقمند شود بنابراین با اینکه پزشکی مشهد قبول شد اما چون آن زمان رشته ژنتیک در ایران نبود، پدر ترجیح داد از همان ابتدا آلمان درس بخواند؛ به این ترتیب از سال ۱۹۹۴ تا ۲۰۰۹ پزشکی عمومی، تخصص و فوق تخصص مشاوره ژنتیک را در مونیخ گذراند. در این بین سال ۲۰۰۳ با یکی از همشهریان پدر ازدواج کرد که حاصلش دختری به نام کارین بود.



بازگشت بی بازگشت/ ماندم تا بسازم

این پزشک متعهد سال ۱۳۸۷ در حالی که فرزندش ۱۰ روزه بود، با استفاده از مرخصی زایمان به ایران آمد غافل از اینکه برای همیشه در موطن پدری ماندگار خواهد شد؛ «آن روزها که به رسم دوران کودکی، همراه پدر به بیمارستان قائم (عج) می‌رفتم، یکی از همکاران پدر گفت اینجا ژنتیسین نداریم، بمانید تا گروه ژنتیک را به صورت مستقل بسازیم. دیدم واقعا درست است و این رشته در مشهد و حتی ایران خیلی جای کار دارد؛ آنقدر که دلم نیامد برگردم و با توجه به حمایت پدر، برای همیشه ماندگار شدم و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد؛ وزارت بهداشت آن زمان با توجه به نبود تخصص در ایران، مدرکم را با رشته "فوق تخصص مشاوره ژنتیک" تطبیق زد.»

یک لحظه هم پشیمان نشدم/ به جای رفتن، بسازیم

تصمیم به ماندن در ایران در حالی بود که دکتر صدرنبوی، عضو هیأت علمی دانشگاه IMO مونیخ در گروه ژنتیک پزشکی بود و این دانشگاه تا پنج سال بعد کرسی‌اش را نگه داشت بلکه برگردد اما این اتفاق هرگز نیفتاد؛ «در آلمان در حوزه ژنتیک همه چیز سر جای خودش بود و کمبودی وجود نداشت اما ایران در این زمینه با خلاءهای جدی مواجه بود بنابراین اینجا خیلی بیشتر از آلمان می‌توانستم مفید و اثرگذار باشم؛ این شد که ماندم و تا امروز یک لحظه هم پشیمان نشده‌ام. این تب مهاجرتی که هر از گاهی مثل الان بالا می‌گیرد، معمولاً تقلیدی است نه از روی تفکر و منطق؛ چون سختی‌پذیر نیستیم، به محض اینکه کمی شرایط سخت شود، به جای ماندن و ساختن، رها کردن و رفتن را ترجیح می‌دهیم! در حالی که در آلمان مردم اینطور نیستند و پای سختی‌ها می‌مانند تا کشورشان را بسازند.»

بانوی میدان/ عمل به جای شعار و ادعا

این ماندن هدفمند برای ساختن و کاستن از آلام هموطنان، سبب شد دکتر صدرنبوی از همان بدو ورود به دانشگاه مشهد دست به کار شود؛ باتوجه به اینکه آن زمان گروه آموزشی ژنتیک، ذیل گروه اناتومی قرار داشت، ابتدا همراه با دو همکارش (دکتر حسن زاده و دکتر عباس زادگان) گروه ژنتیک را مستقل کرده و سپس تا سال ۹۰ موفق به راه اندازی رشته ژنتیک پزشکی در دانشکده پزشکی مشهد به عنوان دومین شهر پس از تهران شدند؛ بعد هم نوبت راه اندازی اولین مرکز نوروزنتیک دانشگاهی ایران بود؛ «سال ۹۵ که دانشیار شدم، نیمی از زمان خدمتم را در گروه ژنتیک و نیم دیگر را در گروه اعصاب می‌گذراندم تا بتوانیم به اتفاق پدر و سایر همکاران، مرکز نوروزنتیک دانشگاهی را برای اولین بار در ایران راه اندازی کنیم. این مرکز که همان ایام افتتاح شد، در زمینه تشخیص و پیشگیری از بیماری‌های ژنتیک مربوط به مغز و اعصاب فعالیت دارد و هنوز هم تنها مرکز نوروزنتیک دانشگاهی کشور است.»

پیشگیری از تولد سه هزار جنین بیمار

او همچنین با توجه به نبود مرکز ژنتیک دولتی در مشهد، به منظور رفاه حال بیماران بی بضاعت، مرکز ژنتیک جهاد دانشگاهی را فعال کرد که به برکت آن از سال ۸۷ تا ۱۴۰۰ از تولد سه هزار جنین مبتلا به بیماری‌های ژنتیکی جلوگیری شده است و گر نه با این حجم بیماران ژنتیک که به گفته دکتر صدرنبوی تعداد بیماران یک هفته در مشهد با تعداد بیماران چهار سال در آلمان برابری می‌کرد، معلوم نبود چه بحرانی دامن خانواده‌ها را می‌گرفت.

کارنامه آموزشی پژوهشی

مدیر مرکز ژنتیک بیمارستان قائم (عج) در مدت ۱۶ سال عضویت هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از آموزش و پژوهش نیز غافل نبوده و افزون بر تألیف دو کتاب «ژنتیک پزشکی بالینی» و «چگونه پژوهش‌های ژنتیک پزشکی را ساده کنیم» و ترجمه کتاب‌های «اصول سیتوژنتیک بالینی» جرسن و «ژنتیک پزشکی در یک نگاه»، نگارش ۷۰ مقاله در نشریات داخلی و بین‌المللی، ارائه ۷۷ طرح تحقیقاتی، راهنمایی ۵۷ پایان‌نامه و آموزش صدها دانشجوی تخصص و پزشک عمومی را نیز در کارنامه خود دارد.

احساس مسئولیت نسبت به تشخیص دقیق

دکتر صدرنبوی به پیروی از سیره والدین و یکی از اساتید، دقت و احساس مسئولیت جدی برای تشخیص را سرلوحه کار خود قرار داده است؛ «هر چه در حیطه علمی و اخلاق پزشکی آموخته‌ام را مرهون یکی از اساتیدم در آلمان هستم که وزانت خاصی داشت و بسیار به تشخیص علت اصلی و ریشه‌های ژنتیکی بیماری اهمیت می‌داد به همین دلیل برای ویزیت هر بیمار زمان قابل توجهی اختصاص می‌داد و از طرفی تک تکشان را به خاطر می‌سپرد؛ درست مانند پدرم؛ من هم از آن‌ها الگو گرفته‌ام.»



ناامیدی بیمار؛ بزرگترین رنج من

از دشواری‌ها و چالش‌های رشته و کارش که می‌پرسم، طبق معمول مردم و بیماران محوریت دارند؛ «واقعی که با وجود همه تلاش‌ها خود را از درمان یا کمک به بیمار عاجز می‌بینم واقعا رنج می‌برم و اذیت می‌شوم؛ درست است که اغلب بیماری‌های نوروزنتیک هنوز درمان ریشه‌ای ندارند اما به هر حال ناراحت می‌شوم و دوست ندارم ببینم بیماری که به امیدی آمده است، ناامید برگردد. در حوزه آموزش هم، دیدن بی‌علاقگی و بی‌انگیزگی دانشجویان نسبت به علم آموزی و اینکه عده‌ای صرفاً به دنبال پاس کردن دروس هستند، خیلی تلخ است؛ آن هم در رشته‌هایی مثل ژنتیک و نوروزنتیک که علاقه حرف اول را می‌زند زیرا با وجود سختی و مشقاتی که این رشته‌ها دارند، چندان پردرآمد نیستند.»

خودسازی و خودکفایی؛ کلید گذر از چالش‌ها

این پزشک موفق با تأکید براینکه همیشه مفید بودن خستگی را از تنم به در می‌کند، درباره مشکلات و موانع معتقد است؛ مشکل و کاستی در هر سیستم و سازمانی وجود دارد اما نکته قابل توجه این است که آن سازمان را ما افراد شکل می‌دهیم و اگر به جای گله کردن که حاصلی ندارد، تلاش کنیم بهترین استفاده ممکن را از امکانات موجود داشته باشیم، بسیاری از مشکلات حل می‌شود؛ به عنوان مثال رشته ژنتیک در ایران نسبت به گذشته وضعیت خوبی دارد اما به علت تحریم، از برخی ابزارها مثل کیت محروم هستیم که منجر به ناتوانی در برخی تشخیص‌ها و انحصار آن به خارج کشور می‌شود؛ برای حل این معضل و رفع وابستگی به خارج، لازم است به جای ناامیدی یا منتظر ماندن برای رفع تحریم، پژوهش‌های این حوزه، با جهت‌گیری دقیق‌تر به سمتی بروند که فراتر از نمایش، مساله‌محور و کاربردی باشند و به تولید ابزارهای موردنیاز و نهایتاً خودکفایی کشور کمک کنند.

تولد فرزند سالم از والدین بیمار؛ شیرین‌ترین وجه کار ژنتسین‌ها



دکتر صدرنبوی، بزرگترین آرزویش را تبدیل مرکز ژنتیک بیمارستان قائم (عج) به یک مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی مرجع برای علوم پزشکی مشهد معرفی می‌کند و این گویا برایش دریچه‌ای می‌شود به خاطرات شیرین و نقاط قوت کارش؛ «اولین تشخیص قبل از تولدی که داشتم، مادری مبتلا به SMA بود که وقتی مطلع شد با این وجود، جنینش سالم است، آنقدر خوشحال شد که مدتی طولانی به سجده افتاد و صحنه بدیعی را رقم زد و از این زیباتر و جالبتر هم دیدن آن جنین در سن ۱۴ سالگی با سلامت کامل بود که واقعا خستگی‌ام را درآورد؛ این پیشگیری از ابتلای جنین به بیماری ارثی والدین و تولد فرزند سالم از والدین بیمار، شیرین‌ترین وجه کار ما ژنتسین‌هاست.»

در پایان باز هم برمی‌گردد به روزهای پرخاطره کودکی؛ روزهایی که از مدرسه به محل کار پدر در این اتاق می‌آمد تا برایش دیکته بگوید اما او آنقدر مشغول بیماران بود که معمولاً فرصت نمی‌کرد و در عوض رزیدنت‌ها یا پرسنل بخش به دادش می‌رسیدند؛ حالا ولی پدر، آرام و فارغ از همه مشغله‌ها، از قاب عکس روی دیوار به دخترکش چشم دوخته و برایش مسیری روشنتر و پربارتر از همیشه را آرزو دارد. همین حس زنده بودن پدر است که دختر را حتی برای گرفتن عکس مصاحبه هم کنار قاب عکس او می‌کشاند.

به عشق مادر آمدم ولی آگاهانه ماندم

گفتگو با تنها بانوی رادیوانکولوژیست شرق کشور در اوایل دهه ۸۰



دکتر همایون شاندیز

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

از پنج سالگی که عروسک‌به‌دست همراه خواهر بزرگتر به مدرسه می‌رفت و پشت در کلاس آموزش می‌دید، به درس‌خوانی شهره شده بود؛ کم‌کم متوجه شد استعداد خاصی در ریاضی و مباحث فنی دارد، به همین خاطر آینده‌اش را در این حوزه‌ها می‌دید و برخلاف تصور رایج آن زمان، هرگز فکرش را نمی‌کرد که پزشک شود اما وقتی فهمید مادر دوست دارد دخترش را در قامت یک پزشک ببیند، به عشق او، بی‌چون و چرا عزمش را جزم کرد برای پزشکی و با وجود همه فرازونشیب‌ها، نه تنها پزشک، بلکه متخصصی موفق نیز در رشته‌اش شد؛ رشته‌ای که به ویژه آن سال‌ها کمتر متخصصی در ایران داشت؛ آن هم میان بانوان. دکتر فاطمه همایی‌شاندیز که حالا خود مادر سه فرزند است، تاکنون ربع قرن خدمت درخشان را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عنوان عضو هیأت علمی به ثبت رسانده است. در یک صبح سرد زمستانی، میهمان گفتگویی گرم و صمیمی با او در بیمارستان امید شدیم که حاصلش را در ادامه می‌خوانید.

از شاگردی پشت در تا معلمی ریاضی

دکتر همایی‌شاندیز که این روزها پنجاه‌وهفتمین بهار عمرش را سپری می‌کند،

همراهی‌اش می‌کرد؛ «خواهرم دو سال از من بزرگتر بود و وقتی عازم مدرسه می‌شد، من هم عروسکم و کالسکه‌اش را برمی‌داشتم و

دومین فرزند خانواده از بین پنج فرزند بود و از همان کودکی، عاشق کتاب و درس؛ به حدی که وقتی خواهر بزرگتر راهی مدرسه شد، او هم با اینکه چهارپنج سال بیشتر نداشت،

چالش های مادرانه

مهرماه ۷۹ در حالی که فرزند دوشم چندماهه بود به عنوان پزشک متخصص بیمارستان قائم و امید (عج) استخدام شد اما با حمایت خانواده توانست این دوران را هم به خوبی پشت سر بگذارد؛ «فرزند اولم را تا دو سال پیش مادر می گذاشتم. برای دومی هم یا مادر بچه را بیمارستان می آورد تا شیر بخورد یا خودم از کوچکترین فرصت های خالی استفاده می کردم به منزل سر می زدم تا بچه شیر بخورد و فوراً برمی گشتم سر کشیک؛ سومین فرزندم نیز سال ۸۰ در اوج مشغله های کاری به جمعمان پیوست؛ هرچند روزهای سختی بود اما هم نیروی جوانی و هم همراهی خانواده کمک کرد راحت تر بگذرد و ارزشش را داشت».

تحصیل ما پایان ندارد

دکتر همایی سال ۸۴ پس از هشت سال تدریس و پژوهش، عضو هیأت علمی و سال ۹۷ نیز استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی مشهد شد و در این بین با اینکه رشته رادیوترابی، فلوشیپ نداشت، دوره های مختلف تخصصی روز را در کشورهای هند، آلمان، اتریش و آمریکا گذراند؛ «رشته ما رشته ای مدرن و مدام در حال تغییر و تحول است چه در پرتو درمانی و چه شیمی درمانی، سرعت رشد این رشته خیلی زیاد است بنابراین می شود گفت دوره تحصیل ما هم تمام نشدنی است چراکه باید مطالعات خود را همپای این تحولات پیش ببریم».

حاصل ربع قرن خدمت

معاون آموزش گروه رادیوانکولوژی بیمارستان امید، در مدت ۲۷ سال تدریس در علوم پزشکی مشهد تاکنون راهنمایی بیش از صد پایان نامه در مقاطع پزشکی عمومی، رزیدنت رادیوترابی انکولوژی و فلوشیپ سایر رشته ها را برعهده داشته و بیش از ۱۵۰ مقاله با ۸۶۳ استناد نگاشته است. همکاری در نگارش کتاب های «سرطان پستان» برای جامعه زنان و «سرطان پستان» برای دانشجویان پزشکی، تالیف کتاب «سرطان دهانه رحم»، معرفی به عنوان مدرس و پژوهشگر برتر، پزشک برتر بیمه نیروهای مسلح و انجمن پزشکان عمومی، استاد برتر جشنواره شهید مطهری سال ۱۴۰۳ و رتبه اول جشنواره شهید مطهری در سال های ۸۸ و ۹۱ از دیگر فعالیت های پژوهشی و افتخارات دکتر همایی می باشد.

که با برخی هنوز هم رفت و آمد داریم».

از فرار از تخصص تا قرار گرفتن جزو اولین ها

دکتر همایی سال ۶۸ با یکی از همکلاسی های خود ازدواج کرد که ثمره آن سه فرزند بود؛ بارداری و تولد فرزند اول همزمان با دوره اینترنتی بود و چالش های خاص خودش را داشت اما این دانشجوی پرتلاش نه تنها تسلیم نشد بلکه جزو ۱۰ درصد برتر ورودی های خود قرار گرفت و می توانست بدون گذراندن دوره طرح عمومی، در آزمون تخصص شرکت کند؛ با این حال شرکت نکرد چون تمایل داشت همزمان با همسرش وارد تخصص شود، رفتن به طرح را ترجیح داد و سال ۷۳ به مدت چهارماه در مرکز بهداشت محله ساختمان خدمت کرد غافل از اینکه همسرش پیش دستانه او را در آزمون ثبت نام کرده است؛ «بعد از اتمام دوره عمومی، همسرم درگیر اشتغال و مخارج زندگی بود و نتوانست بلافاصله در تخصص شرکت کند به همین خاطر من هم مایل نبودم شرکت کنم تااینکه صبح روز آزمون خودش مرا بیدار و راهی کرد، تازه متوجه شدم خودش بی خبر مرا ثبت نام کرده است. با این وجود و اینکه بدون آمادگی آزمون دادم، رتبه خوبی کسب کردم و باتوجه به کوچک بودن بچه دنبال رشته ای بودم که کشیک نداشته باشد به همین خاطر برخلاف علاقه ام که چشم پزشکی بود، به پاتولوژی علاقمند شدم اما به خاطر مشکل چشمی که داشتم نتوانستم آن را انتخاب کنم. نهایتاً به پیشنهاد یکی از اقوام که برابرم پزشکی متعهد و خاص بود، رادیوترابی را انتخاب کردم با تمرکز بر انکولوژی زنان. آن زمان تعداد ورودی های تخصص انکولوژی خیلی کم بود و من تنها ورودی خانم این رشته در مشهد بودم؛ بین ورودی های پیش از ما هم، فقط یک رزیدنت خانم در این رشته وجود داشت که وقتی به خارج رفت، من تا چند سال تنها خانم رادیوانکولوژیست شرق ایران بودم».

ایستاده در تنهایی

این پزشک سختکوش دوره رزیدنتی را در بیمارستان امید گذراند در حالی که از سال ۷۳ تا سه سال بعد تنها رزیدنت رادیوانکولوژی بیمارستان بود و در این بین حمایت های دکتر قوام نصیری، رییس بیمارستان، تنها دلگرمی اش. بعد از اتمام تخصص نیز از آنجا که جزو ۵۰ درصد برتر ورودی های مشهد بود، تعهد قانونی برای مناطق محروم نداشت و نتوانست تا آبان ماه ۷۹ در کنار اشتغال به تدریس، ادامه طرح عمومی و نیز طرح ضریب کا را در بیمارستان قائم طی کند که البته آنجا هم دست تنها بود.

همراهش می رفتم تا پشت در کلاس؛ همانجا می نشستم و هرچه معلم به آن ها یاد می داد از الفبا تا ریاضی، همه را یاد می گرفتم. از همان ایام به درس خوان بودن شهره شدم هر چند که آرام و ساکت بودم و معمولاً بچه ها برای یادگرفتن ریاضی دورم جمع می شدند».

باید پزشک می شدم؛ به عشق مادر

به انتخاب رشته دبیرستان که رسید، در شرایطی که تصویر ذهنی همه از شغل آینده او، معلم یا مهندس بود، نظر مادر همه چیز را تغییر داد و او را به دنیای دیگری سوق داد؛ «سه چهارساله بودم که علاقه زیادی به آناتومی پیدا کردم و در جواب اطرافیان که می پرسیدند می خواهی چه کاره شوی؟ بی درنگ می گفتم پزشک. وارد مدرسه که شدم و بیشتر خودم را شناختم، دیدم استعداد ریاضی و رشته های فنی را دارم؛ دوست داشتم وارد هنرستان شوم ولی موقع انتخاب رشته متوجه شدم مادر خیلی دوست دارد من پزشک شوم و از آنجا که خیلی مادرم را دوست داشتم، تصمیمم را تغییر دادم و همه تلاشم را به کار گرفتم برای اینکه به آرزویش برسد؛ حتی یادم هست فاصله دبیرستان تا خانه را که در میدان صاحب الزمان (عج) بود، پیاده می رفتم و در مسیر برگشت هر روز سری هم به دانشکده پزشکی (در خیابان دانشگاه) می زدم که رنگش نیز سبز بود و مورد علاقه ام تا یادم باشد باید دکتر بشوم چون مادرم دوست دارد...».

پزشکی با طعم جنگ زندگی

بالاخره تلاش ها به بار نشست و تابستان ۶۵، مادر قبولی دخترش در رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد را جشن گرفت هرچند با توجه به شدت گرفتن جنگ تحمیلی و حملات دشمن به شهرهای مختلف، ورودی های سال ۶۵ علوم پزشکی مشهد، ناگزیر چند برابر ظرفیت شد و مسیر تحصیل، دشوار؛ «هنوز چند ماه از شروع تحصیلمان نگذشته بود که دانشجویان شهرهای جنگ زده از جنوب تا شیراز و اصفهان میهمانان شدند و شرایط سختی ایجاد شد؛ از یک طرف امکانات کافی برای تحصیل بیش از ۳۰۰ دانشجو وجود نداشت و باعث افت کیفیت آموزش می شد، خصوصاً سال های آخر که برخی کلاس هایمان در سینما هویزه برگزار شد؛ اما در عین حال همان امکانات کم را هم از سر عشق با هم به اشتراک می گذاشتیم و تلاشمان را بیشتر می کردیم تا عقب نمانیم. از طرف دیگر برخی همکلاسی هایمان که جبهه می رفتند، شهید می شدند و دیدن جای خالیشان در بینمان تلخ بود. در کنار همه این ها، شیرینی آن سال ها، آشنایی با افرادی از شهرهای مختلف کشور بود

مثلث بیمارستان، بیمار و بیمه حال خوبی ندارد

او بزرگترین چالش کاری اش را هزینه های بالای دستگاه ها و همکاری کم بیمه ها و در نتیجه فشار بر بیماران معرفی می کند و می گوید: «مثلث بیمارستان، بیمار و بیمه حال خوبی ندارد؛ هر چند اخیرا با کمک خیرین دستگاه های خوبی خریداری شده که هزینه های بیمار را کاهش داده است اما در مجموع بیمه ها حمایت چندانی در این زمینه ندارند و نهایتا بیمار تحت فشار قرار می گیرد. یک پروتودرمانی ساده بدون بیمه، حدود ۷۰ میلیون تومان هزینه دارد».

دلتنگ می شوم اما نمی روم

از امکان مهاجرتش که می پرسم، گویی غمی به چهره اش می نشیند و می گوید: «فرزندم مهاجرت کرده اند اما خودم بعید است بروم؛ دلتنگ می شوم اما کار، خانواده و شهرم را دوست دارم، نمی توانم بروم؛ حتی اوایل فارغ التحصیلی هم که زمینه رفتن فراهم بود، این کار را نکردم».

استاد باید با دل و جان کار کند

معاون آموزشی گروه انکولوژی بیمارستان قائم (عج) ، به عنوان یک معلم، آموزش را

مهمترین رکن در سه ضلعی آموزش، پژوهش و درمان می داند و معتقد است: «انتقال مفاهیم علمی و تجارب به نسل جدید خیلی مهم است زیرا هر فردی که آموزش می بیند، ناجی یک نفر دیگر در جامعه می شود بنابراین استاد باید عاشق رشته اش باشد و این مسیر را با دل و جان طی کند. هر روز صبح که از خانه بیرون می آیم، خود را در قامت یک معلم می بینم تا پزشک و... البته به درمان هم بها می دهم چون مردم را دوست دارم؛ اگر مردم را نبینم اصلا از کار لذت نمی برم و بدون رضایت قلبی هم آرامشی وجود نخواهد داشت که حاصلش کار مفید و اثرگذار باشد».

بیمار سرطانی که هم زنده ماند هم فرزنددار شد

دکتر همایی، به روز بودن مستمر و تسهیل کار بیماران خانم را از شیرینی های رشته و کارش برمی شمرد و نتایج غیرقابل کنترل را تلخ ترین لحظات آن؛ «تک تک بیمارانی که از دست می روند، برایم ناراحت کننده است؛ وقتی متوجه می شوند هیچ راهی نیست، آن بار سنگین غمشان را من هم در وجودم حس می کنم؛ درست به همان اندازه که وقتی درمان می شوند، خوشحال می شوم؛ یادم نمی رود اواخر دهه ۷۰ در بیمارستان قائم بیماری داشتم که تا فهمید نوعی سرطان رحم دارد و رحمش را

از دست می دهد، غش کرد. بعد از اینکه به هوش آمد، اصرار کرد که من بچه می خواهم، برایم کاری کنید که رحم بماند. من هم از یکی از همکاران متخصص زنان خواستم با کورتاژ یا هر راه دیگری کاری کند تا بدون برداشتن رحم، مشکل رفع شود. کورتاژ انجام شد و من هم شیمی درمانی کردم تا بیماری اش کاملا رفع شد. دیگر او را ندیدم تا اینکه همین چند سال پیش شیرینی به دست همراه دخترش فاطمه که حالا دانشجو بود، برای تشکر آمدند و لحظات هیجان انگیزی و فراموش نشدنی برایم رقم خورد».

مثلث مقابله با سرطان؛ آگاهی، تشخیص بموقع و امکانات

این رادیوانکولوژیست در پایان یادآوری می کند: «متأسفانه سرطان هنوز از شایعترین علل مرگ و میر در دنیا است به گونه ای که حتی با وجود بهترین امکانات هم، حدود ۲۰ تا ۳۰ درصد کشندگی دارد و علت عمده آن نیز به کاهش نرخ امید به زندگی برمی گردد. برای کاهش ابتلا به این بیماری، آگاهی لازم است؛ مردم باید نسبت به عوامل موثر در ایجاد یا کنترل آن آگاه شوند (به عنوان مثال در مشهد گروه خیریه سپند، در این زمینه فعال هستند). در گام بعد، تشخیص به هنگام اهمیت زیادی دارد و در نهایت هم امکانات».

گفتگو با سه تن از اساتید و بنیانگذاران انجمن CF در خراسان رضوی



دکتر کیانی فر



دکتر سعیده طالبی
متخصص اطفال



دکتر سید جواد سیدی

نداند و یا در مقابل آنقدر بیماری شدید باشد که در همان ماه‌ها و روزهای اول تولد به صورت یک بیماری شدید تنفسی یا گوارشی خود را نشان بدهد.

دکتر سید جواد سیدی، ضمن خیر مقدم لطفاً در ابتدای بحث یک معرفی کوتاهی از خود داشته باشید؟

دکتر سیدجواد سیدی هستم، متولد شهر مشهد، دوران مدرسه را در زادگاهم و دوره عمومی پزشکی را در دانشگاه علوم پزشکی کرمان گذراندم و جهت طی کردن دوره تخصص، افتخار شاگردی استاد کیانی فر را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد داشتم و با حمایت و تشویق ایشان برای تحصیل در رشته فوق تخصص رشته ریه کودکان به تهران رفتم. یکی از دغدغه‌های اصلی استاد کیانی فر در آن زمان، بیماران CF بودند و تست عرق برای نخستین بار در دانشگاه توسط ایشان راه اندازی شد، در صورتی که قبل از آن، این کار در تهران انجام می‌شد و بیماران باید به آنجا ارجاع می‌شدند. برای دوره فوق تخصص هم به تهران رفتم و در رشته ریه کودکان این مقطع را به اتمام رساندم. یکی از ضواعتی که مورد علاقه من بود و در آنجا بیشتر بر آن متمرکز شدیم همین بیماری‌های CF و درگیری‌های ریوی در این بیماری بود.

دکتر طالبی، خدمت شما هم خیر مقدم عرض می‌کنم، لطفاً معرفی مختصری از خود و حوزه کارتان در بحث بیماران CF بفرمایید؟

من دکتر سعیده طالبی متخصص اطفال هستم و بعد از دوره تخصص در رشته تغذیه کودکان تحصیل کردم. در مورد بیماری CF باید عرض کنم که این بیماری، یک بیماری مولتی دیسپلینری است به این معنا که چندین ارگان را درگیر می‌کند و به غیر از ماهیت خود بیماری، شاید مهمترین دلیلی که ممکن است بیماران ما دچار مشکلات تغذیه بشوند، درگیری پانکراس است. این موضوع سبب می‌شود که دچار اختلال در هضم مواد غذایی از جمله؛ چربی‌های موجود در غذا و به ویژه پروتئین‌ها و کربوهیدرات‌ها شوند و خود ماهیت CF شرایطی را فراهم می‌کند که بیماران به سبب التهابی که دارند، توانایی خوردن آنها کاهش یابد و احساس سیری زودرس داشته و چنانچه این اتفاق کنترل نشود، شرایط آنها در آینده بدتر خواهد شد.

در این شرایط است که متخصص تغذیه مشخص می‌کند به ازای چه میزان دریافت غذایی که مورد استفاده بیمار است، باید کراون را که جایگزین آنزیم‌های پانکراس است به بیمار بدهد، لذا بیمار را ارزیابی می‌کند که در چه شرایط التهابی است و شرایط تغذیه‌ای او را بررسی می‌کند و بر مبنای آن یک رژیم غذایی مناسب می‌دهد و حتی در شرایط خاص از مکمل‌های غذایی برای او استفاده می‌کند. علاوه بر این ویتامین‌های محلول در چربی هم، باید در دوزهای بالا استفاده بشود که در اینجا هم حضور متخصص تغذیه می‌تواند کمک کننده باشد.

دکتر کیانی فر: در خصوص راه‌اندازی انجمن بیماری CF توضیح بفرمایید؟

لازم است که در ابتدا از اساتیدی یاد کنم که سبب شدند ما تشویق بشویم و الگو بگیریم، مانند استاد دکتر غلامرضا خاتمی که استاد ما در دانشگاه تهران و استاد همه افرادی هستند که در حیطه گوارش کودکان در سراسر کشور کار می‌کنند. یکی از نخستین افرادی که جرقه توجه به بیماری CF را در ایران کلید زدند، استاد خاتمی بودند و در مشهد هم یکی از



بیماری سیستمیک فیبروز که به اختصار CF نامیده می‌شود، شایعترین بیماری ارثی مغلوب در بین جمعیت سفید پوست جهان است که جهش در ژن CFTR عامل اصلی مشکلات این بیماران است. در بیماری CF درگیری اعضاء مختلف بدن مشاهده می‌گردد که مهمترین آن ریه و لوزالمعده است و بیش از ۹۰ درصد بیماران بدنبال تخریب پیشرونده و نارسائی ریوی، دچار آسیب جدی می‌گردند. در بیماری CF یک تخصص یا یک گروه عهده‌دار امور بیمار نیستند و روند درمان به بخش‌های مختلفی مرتبط است. در همین راستا و با توجه به آمار قابل توجه بیماران CF در شهر مشهد، از سال ۱۳۸۳ در بیمارستان دکتر شیخ، اقدامات تشخیصی و درمانی این بیماران آغاز شد و در ادامه، روند مذکور با امکانات و نیروی انسانی بیشتری که متشکل از تخصص‌های مختلفی بود در بیمارستان اکبر و سایر مراکز درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه یافت و با تشکیل انجمن CF خراسان و پای کار آمدن نهادهای مختلف دولتی و خصوصی، فرایند خدمات دهی به بیماران تسهیل و تسریع شد، برآیند این اقدامات شایان توجه، موجب گردید، عمر بیماران CF که اغلب در سنین کودکی به دلیل عوارض چندگانه بیماری از دنیا می‌رفتند، به چندین دهه افزایش یابد. در گفتگوی پایگاه خبری وب‌دا با سه تن از اساتید و بنیانگذاران انجمن CF خراسان رضوی تلاش شد تا گوشه‌ای از خدمات ستودنی خدمتگزاران حوزه سلامت به بیماران CF در دانشگاه علوم پزشکی مشهد بازگو و در قالب رسانه دانشگاه منعکس گردد که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

ضمن خیرمقدم خدمت هر سه استاد محترم، دکتر کیانی فر لطفاً در ابتدای بحث توضیحاتی در خصوص ماهیت بیماری CF بفرمایید؟

بیماری فیبروز سیستمیک (CF) یک بیماری ژنتیکی است، که در کشور ما همچون کشورهای دیگر جهان وجود دارد و بررسی‌ها در سال‌های اخیر نشان می‌دهد که فراوانی آن در کشور قابل توجه است و از بدو تولد این بیماری خود را به شکل‌های مختلفی اعم از؛ علائم تنفسی، عفونت‌های مکرر و علائم گوارشی که موجب عدم سوء جذب غذا در کودکان می‌شود، نشان می‌دهد و لذا کودک مبتلا به CF سوء تغذیه پیدا کرده و روز به روز لاغر تر میشود.

اختلالاتی همچون اختلالات کبدی یا هورمونی و یا اختلالات استخوانی و اختلالات خونی و یا حتی به صورت سینوزیت‌های بسیار شدید و مکرر، می‌تواند از دیگر علائم بیماران CF باشد، بنابراین شدت این بیماری با توجه به ژنتیکی بودن آن و جهش‌های بیماری می‌تواند بسیار متعدد و متنوع بروز کند. طیف بیماری هم به نحوی است که ممکن است یک فرد، بیماری CF را داشته باشد و خودش

مشوق‌های خوب ما مرحوم استاد دکتر خوارزمی بودند که روحشان شاد باد... ایشان ما را تشویق می‌کردند که به پیش برویم و اعلام می‌کردند که هر کمکی از دست ما بر بیاید انجام خواهیم داد و انصافاً این کمک را هم به ما داشتند.

همینطور خانم دکتر هیرادفر، در بیمارستان دکتر شیخ به عنوان کسی بودند که به ما بسیار کمک کردند تا روش‌های تشخیص بیماری CF

پا بگیرد. زمانی در شهر مشهد یا در استان خراسان کسی در تصورش نبود که بیماری CF را بتوان تشخیص داد و اساساً این بیماری وجود دارد. حال آنکه اکنون هم اساتید بزرگسالان این بیماری را می‌شناسند و هم اساتید کودکان و همچنین بسیاری از متخصصین سراسر شهر و استان این بیماری را به خوبی می‌شناسند و راه‌های تشخیص آن را بلدند و آزمایشگاه‌ها بسیار کمک می‌کند، آزمایشگاه ژنتیک راه اندازی شده و بنیاد ژنتیک خراسان و آزمایشگاه نسل فردا به خوبی در این زمینه و تشخیص CF کار می‌کنند.

بهزیستی و استانداری و وزارت کشور و همینطور آستان قدس بسیار همراهی کردند تا بنیادهای تشخیص و درمان بیماری CF پا بگیرد، ما از سال ۹۱ یا ۹۲ به این فکر رسیدیم که با توجه به اینکه این بیماری چندین متخصص و چندین گروه درگیر آن هستند و وجه‌های مختلف تشخیصی و درمانی دارد، همه این‌ها را دور هم جمع کنیم. در تهران هم بنیاد CF ایران به همت اساتید بزرگوار هم چون استاد دکتر مدرسی کار بزرگی را با همراهی وزارتخانه شروع و حمایت از این بیماران را آغاز کردند و ما از آن سال با حمایت وزارتخانه و استانداری خراسان مجوزهای انجمن CF که اولین انجمن CF ایران در خراسان بود را اخذ کردیم؛ با این هدف که بیماران را دور هم جمع کنیم و تمام پتانسیل‌های شهر و کشور را کنار یکدیگر قرار داده و متخصصین و آگاهان را مجدداً به این قسمت متوجه سازیم و اعلام کنیم که این بیماری اگر، چند گروه و چند تخصص و چند حرفه دنبال کارش نباشند راه‌های تشخیص و درمان آن پیچیده خواهد شد و و چنانچه دست به دست هم دهیم، می‌توانیم به مشکلات آن فائق آییم.

شاید ۳۰ سال قبل وقتی صحبت از CF می‌شد گفته می‌شد که این بیماران در سن طفولیت زنده نمی‌مانند، اما اکنون همه ما امید داریم که این‌ها بیش از چندین دهه با سلامت زندگی می‌کنند و با افتتاح انجمن CF که البته کاری بسیار سخت و زمانبر بود، ابتدا در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و در بیمارستان دکتر شیخ راه اندازی شد و در کنار آن بیمارستان قائم (عج) و اکنون هم در بیمارستان اکبر. خیرین گروه راه سلامت، خیرین گروه مهر مولانا و خیرین میزبانان خورشید و حتی آزمایشگاه‌های سطح شهر به کمک ما آمدند، خیرینی هستند که درخواست می‌کنند که نام آنها برده نشود؛ در حالی که بسیار خوب کمک می‌کنند.

آستان قدس رضوی هم به خوبی با ما همراهی کرده و مبالغ بسیار خوبی را به انجمن کمک کرده تا بیماران کمی راحت‌تر درمان شوند، چون داروها و درمان آنها گران و پرهزینه است، خود وزارت بهداشت هم درصد زیادی از هزینه‌های این بیماران را پرداخت و داروهایشان را از خارج کشور تامین می‌کند و به آینده بسیار امیدوار هستیم. البته ما هنوز در شروع راه هستیم، اما این آینده خوب را داریم، چون گروهی هستیم که در کنار هم یکدیگر را تقویت و تشویق می‌کنیم، برای اینکه به بیماران خدمت بیشتری داشته باشیم.

دکتر سیدی در خصوص درمان بیماران ریوی CF توضیح بفرمایید؟

مشکل اصلی که بیماران CF درگیر آن هستند و عامل اصلی عوارض و مشکلات خاصشان می‌شود،



درگیری‌های ریوی است؛ یعنی این بیماران سال‌های اولیه درگیری‌های گوارشی دارند و هرچه بزرگتر می‌شوند، مسائل و عوارض ریوی در آنها بیشتر پدید می‌آید. به همین دلیل بیماران CF به طور منظم و مرتب باید ماهیانه مورد بررسی‌های ریوی قرار بگیرند و داروهای مخصوص پاکسازی راه‌های هوایی را دریافت کنند، تا عوارض ریوی کاهش یابند و در مجموع نیازمند یک پیگیری خاص هستند. همچنین این بیماران باید مرتباً حتی اگر علامتی ندارند هر دو یا سه ماه کشت حلق داشته باشند تا بررسی شود که عفونتی در ریه دارند یا نه؟ هر ۵ یا ۶ ماه تست‌های عملکردی داشته باشند و نکته خیلی مهم اینکه اگر عفونتشان در مراحل اولیه تشخیص داده شود؛ هم درمان آن آسان‌تر است و هم عوارض آن پیگیری می‌شود، پس بسیار مهم است که ما به مسائل ریوی توجه ویژه داشته باشیم.

بحث ریه و گوارش در بیماران CF به هم پیوسته است و هرچه بیمار تغذیه بهتری داشته باشد و مسائل گوارشی او مساعدتر باشد، ریه او هم وضعیت بهتری خواهد داشت و حفظ ریه بهتر باشد، مسائل گوارشی هم بهتر کنترل می‌شود، بنابراین این موضوع یک نقطه عطف بسیار مهم در پیگیری و درمان بیماران CF است. چون این بیماران معمولاً بعد از ۴ یا ۵ سال تظاهرات ریوی و تنفسی را به شکل‌های مختلف پیدا می‌کنند و یک معضل مهم در این بیماران همین است که با مرور زمان و افزایش سن، میکروب‌هایی که در ریه آنها تجمع می‌یابد، فاجعه‌ای را در بدن آنها می‌آفریند.

پس باید هرچه زودتر داروهایی را که بتواند این عوامل میکروبی را از ریه خارج کرده و پاکسازی راه‌های هوایی را ایجاد و از عوارض ریوی و تنفسی پیشگیری کند، به بیمار ارائه و این کمک می‌کند که هم در بهبود علائم و هم در بقای عمر آنها موثر باشد. بنابراین بحث ریه فوق العاده مهم است و بیماران CF حتی اگر علامتی ندارند، باید پیگیری شوند، یکی از اهدافی که در انجمن به آن پرداخته شده و به حمدالله با همت اساتید خوب پیش رفته، آموزشی بود که به والدین بیماران دادیم و آنها باید، بدانند که نباید اجازه دهند، بیمارشان درگیری ریوی پیدا کرده و بعد مراجعه کنند، چون این زمان قطعاً دیر است، وقتی ما می‌توانیم به بیماران CF کمک کنیم که والدین آنها کاملاً آگاهی داشته باشند که هر روز راه‌های هوای بیمار را پاکسازی کنند و هر روز داروهای مخصوص بیمار را به او بدهند و همچنین تغذیه بیمار صحیح باشد، این آموزش کمک می‌کند که جلوی عوارض به طور چشمگیری گرفته شود. در سال‌های گذشته متوسط عمر بیماران CF حدود ۳ یا پنج سال بود، اما اکنون ما بیماران بالغ فراوانی داریم، یکی از پیشرفت‌های بسیار خوب در زمینه بیماری CF گذر از دوران کودکی به بزرگسالی است، ما هم اکنون در انجمن بخش بالغین را راه اندازی کرده‌ایم و همکاران بالغین را آموزش می‌دهیم و با آنها تعامل خوبی داریم. بنابراین می‌طلبید که خانواده‌ها و بیماران را به نحو مطلوبی آموزش دهیم تا بهتر بتوانیم از درمان آنها نتیجه بگیریم.

دکتر طالبی از توصیه‌هایی که به بیماران و خانواده‌های آنها دارید بفرمایید؟

انجمن ما متشکل از خود خانواده‌ها و بیماران است و در کنار ما مشکلات فرزندانمان را به خوبی شناخته‌اند و شاید بتوان گفت که خیلی از کارهای انجمن توسط آنها انجام می‌شود، اطلاع رسانی‌ها، آموزش‌ها و همایش‌هایی که برگزار می‌شود، آنها در کنار پزشکان حضور دارند و اطلاع رسانی می‌کنند که چطور درمان دارویی داشته باشیم؟ چطور فیزیوتراپی داشته باشیم؟ چطور کروون را مصرف کنیم و چطور وضعیت تغذیه را ارزیابی کنیم؟ حتی کتابچه‌ای چاپ شد که در اختیار والدین قرار داده‌ایم تا علاوه بر



آن نیستند و به بخش‌های مختلفی مربوط است. یکی از بهترین تجربیات ما در سطح شهر مشهد و ایران این است که ما در مشهد درمانگاهی را به نام این بیماری در سال ۱۳۸۳ در بیمارستان دکتر شیخ و با اجازه رئیس محترم وقت بیمارستان راه اندازی کردیم در آن زمان اجازه گرفتیم که دو ساعت در هفته فقط این بیماران را ببینیم و بعداً این زمان به ۴ ساعت در هفته افزایش یافت و به جای یک متخصص چندین متخصص وارد کار شدند و همینطور فیزیوتراپ‌ها و گروه گوارش مشهد کاملاً با ما همراهی کردند. همین جا از آقایان دکتر جعفری، دکتر کیانی و دکتر خالصی تشکر میکنم که زحمات زیادی کشیدند. گروه فیزیوتراپی بسیار به ما کمک کردند و همچنان همراهی دارند، خانم دکتر سلطانی و خانم دکتر رسول خانی در بیمارستان اکبر، اگر نباشند فیزیوتراپی بیماران بر زمین می‌ماند؛ در عین حال ما هنوز اول راه هستیم.

دکتر سیدی در مورد مراجعات و آمار بیماران CF توضیحاتی بفرمایید؟

طرحی که ما به همت استاد کیانی فر و دکتر طالبی و سایر همکاران انجام دادیم و البته الگوی اولیه آن را با راهنمایی دکتر صادقی استاد CF در دانشگاه کلمبیا آماده کردیم این بود که طرح درمانگاه CF را در مشهد بر اساس همان استاندارد که در کلمبیا انجام می‌شد پایه‌ریزی کردیم و در سال ۹۵ در طبقه اول بیمارستان اکبر، اینطور طراحی کردیم که حداقل ۶ اتاق برای بیماران CF داشته باشیم و بیماران نباید با یکدیگر در تماس باشند، چون مشکل اصلی آنها این است که یک بیمار CF می‌تواند بیماری خود را به یک بیمار CF دیگر انتقال بدهد و چون این خطر بسیار بالا است، استاندارد این است که هر بیمار در یک اتاق باشد و از اتاق هم خارج نشود و پزشکان مختلف او را در اتاق ویزیت کنند.

این امر نیازمند یک هماهنگی بسیار خوب و بالا بود که ما خوشبختانه از ابتدا توانستیم استارت این کار را بزنیم و به شکلی انسجام یافته و منظم برای اولین بار کار در بیمارستان اکبر و در سطح ایران انجام شد. این ایده از دکتر صادقی در دانشگاه کلمبیا گرفته شد و حتی ایشان

کمک‌های مالی نیز به درمانگاه ما داشتند و هم اکنون نیز این تعامل با ایشان وجود دارد و در روند بهترین درمان‌های CF در دنیا قرار داریم.

برنامه زمانبندی درمانگاه CF به چه نحوی است؟

روزهای یکشنبه و سه‌شنبه صبح و عصر درمانگاه CF دایر است و پزشکان بنا به تخصص‌های خود به ترتیب بیماران را می‌بینند، نحوه فعالیت این نوع درمانگاه را وقتی به اساتیدمان در تهران اعلام کردیم، تحسین کردند و بر این باورند که هنوز در سطح ایران چنین درمانگاهی دایر نشده است. هماهنگی ویزیت‌ها از طریق خود خانواده‌ها انجام می‌شود و یک هماهنگی بسیار خوب بین بیماران وجود دارد که حداقل ارتباط آنها با یکدیگر اتفاق بیفتد و خطر سرایت عفونت‌ها کمتر شود. در مورد داروهای این بیماران هم باید عرض کنم که در سال‌های ۹۵ یا ۹۶ بنیاد CF ایران در تهران جلسات متعددی با وزارتخانه تشکیل شد و از تمام اساتید اعم از؛ ریه، گوارش و تغذیه دعوت شد که یک اساسنامه برای خود وزارتخانه نوشته و یک سبد حمایتی برای بیماران CF تعریف شود. چون بیماران CF از صبح تا شب باید چندین دارو

مراجعه مکرر به درمانگاه از این کتابچه هم استفاده کنند و کانال‌های تلگرام یا واتساپی را تشکیل دادیم تا به سوالات والدین پاسخ داده شود. این سبب شد که اطلاع رسانی و آموزش به والدین در لحظه انجام شود.

ما درمانگاه مان را به گونه‌ای تنظیم کردیم که والدین به این نکته پی ببرند که فقط ارجاع به یک فوق تخصص خاص برای درمان آنها کافی نیست و باید حتماً یک فوق تخصص ریه، گوارش تغذیه و حتی فیزیوتراپ و حتی روانپزشک در کنار یکدیگر باشند، تا بتوانند شرایط مناسبی را برای بیمار فراهم کنند و توصیه‌های من در حوزه تغذیه به بیماران این است که دریافت‌های غذایی در بیماران نسبت به سایر بیماران باید بیشتر باشد. اغلب والدین در ابتدای بیماری که فرزندشان CF است و از فاز بیماری رد شده عنوان می‌کنند که فرزند ما خیلی می‌خورد و این فازی است که ما جلوی آن را نمی‌گیریم، چون نیازش به همان حد وجود دارد و به بیمار توصیه می‌کنیم که دریافت پروتئین کافی داشته باشید و چربی را نسبت به سایر افراد مدیریت کنید و دریافت کربوهیدرات را کمتر کنید و بر خلاف سایر بیماران، به بیماران CF توصیه می‌شود که نمک بیشتری استفاده کنند. چون این بیماران بر اثر عرق، نمک زیادی را از دست می‌دهند و اگر این مصرف نباشد دچار مشکلاتی همچون حالت استفراغ و تهوع می‌شوند و همچنین اختلالات الکترولیتی.

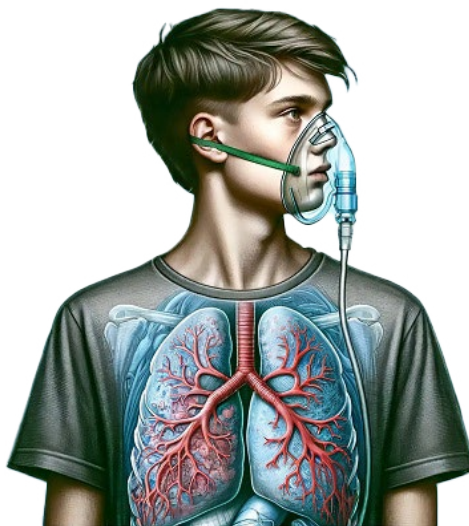
دکتر کیانی فر در خصوص نیازهای بیماران CF توضیحاتی بفرمایید؟

بیماران CF هم داروهای تنفسی نیاز دارند، هم داروهای گوارشی، هم به ویتامین‌ها و هم ممکن است برای مشکلات دیگری در بدنشان نیاز به داروهای دیگری داشته باشند، داروهای این بیماران اغلب بسیار گران است و در چند سال اخیر به همت عزیزانی که در وزارت بهداشت بودند و دوستان ما در بنیاد CF و حتی به همت عزیزان ما در داروسازی ثامن، برخی از داروهایی که در گذشته دست نیافتنی در ایران به نظر می‌رسیدند تامین گردید و خود والدین و انجمن‌ها هم خیلی پیگیر این بودند که

وزارت بهداشت برخی از داروها را برای بیماران CF تامین کنند و به داخل کشور بیاورد که این اتفاق افتاد و اکنون داروهای تنفسی خوبی در کشور وجود دارد.

برای حل مشکلات تنفسی بیماران CF و داروهای گوارشی این بیماران هم که خیلی گران قیمت است به سختی توسط وزارتخانه تامین می‌شود و خانواده‌ها و انجمن‌ها هم پیگیر هستند و تا اینجا از آن جهت که پایه اصلی درمان برای این بیماران در کشور ما فعلاً تامین است و تلاش شده که فشار مالی به خانواده‌ها وارد نشود، هم وزارت بهداشت و هم انجمن و هم بنیاد CF ایران کمک می‌کند. لذا از نظر مالی به گونه‌ای برنامه‌ریزی شده که فشار زیادی به بیماران و خانواده‌هایشان وارد نشود.

اتفاقات خوبی رقم زده شده است و اخیراً آستان قدس رضوی هم یک تعداد زیادی از محصولات که تغذیه بیماران را تامین می‌کند و سبب افزایش وزن آنها می‌شود را حمایت مالی کرده و هزینه‌های آن را به داروخانه‌ها پرداخت کرده است، اما اینجا تازه شروع راه ما است، چون بیماری CF بیماری است که یک تخصص و یک گروه عهده‌دار



را چندین بار استفاده کند که بسیار پرهزینه است و این می‌طلبد که یک حمایت از این بیماران وجود داشته باشد و در همه دنیا اینطور است، هرچه بیماران پیش می‌روند داروهای آنها تخصصی‌تر می‌شود و طبیعتاً گرانتر، لذا نیاز است که این داروها توسط دولت حمایت شود.

دکتر طالبی چه انتظاری از مسئولین برای حمایت بیشتر از بیماران CF دارید؟

ما در حال حاضر دو چالش داریم، یکی بحث ورود داروهای مخصوص بیماران CF است که اگر فراهم شود از حجم مصرف خیلی از داروهای قوی بیماران کم می‌کند و شاید اکنون در حال حاضر تنها درمان نسبتاً قطعی بیماری CF است و چالش دوم بحث بیمارستان تخصصی است که برای بیماران CF در نظر بگیریم تا بیماران در اتاق‌های خصوصی و جداگانه با همه امکانات لازم قرار بگیرند، لذا از مسئولین می‌خواهیم که این مکان و امکانات را برای بیماران CF فراهم کنند.

دکتر کیانی فر در مورد دستگاه تست عرق که به نوعی دستاورد شما محسوب می‌شود توضیح بفرمایید؟

ما در تهران، محضر دکتر خاتمی که بودیم، دریافتیم که راه تشخیص بیماری CF روشی به نام تست عرق است، تست عرق که انجام می‌شود به راحتی بیماری تشخیص داده می‌شود. لذا وقتی که من از تهران به مشهد بازگشتم احساس کردم که جای چنین چیزی خالی است و آن زمان امکانات دانشگاه یا آزمایشگاه سطح شهر آنچنان نبود که بتوانیم این دستگاه تست را تهیه کنیم و بنابراین به این رسیدیم که با یک مهندسی معکوس دستگاه را بسازیم و حدود ۶ یا ۷ ماه زمان برد تا دستگاه تحریک عرق و اندازه‌گیری آن در سطح مشهد ساخته شد. این دستگاه با هزینه بسیار کمی تهیه شد و در بیمارستان شیخ مستقر گردید و بعد از اینکه خودمان آن را تست کردیم، نخستین مریضی را که مورد تست قرار دادیم اکنون ۲۰ سالش است، خانواده این مریض دو فرزند قبل از ایشان نیز داشته‌اند که همین بیماری CF را داشته و در سنین کودکی فوت شده بودند، این مریض توسط تست عرق بیماریش تشخیص و در فرایند درمان قرار گرفت.

یکی از افرادی که بسیار به ما در این راه کمک کرد خانمی هستند به نام خانم کاشی که امیدوارم هر کجای دنیا هستند موفق باشند. ایشان در مرکز طبی کودکان کار می‌کردند و به صورت افتخاری راه‌اندازی روش‌های تشخیصی کمکی CF را همچون بررسی مدفوع یا بررسی کِلر عرق در مشهد نهادینه کردند.

بسیاری از کارهایی که بعداً آغاز کردیم در قالب طرح‌هایی بود که از دانشگاه کمک می‌گرفتیم و در قالب طرح‌های تحقیقاتی انجام می‌شد. در حال حاضر دانشجویان تخصصی و دانشجویان آندوکرژوئ به خوبی بیماری CF را می‌شناسند و همینطور دانشجویان ارشد تغذیه، که این سبب شد، طرح‌های بسیار زیادی، استاد سیدی در داخل و خارج کشور برای پیشبرد روش‌های تشخیصی و درمانی CF راه‌اندازی کنند.

همچنین در مورد برخی دستگاه‌ها همچون فلاتر، که فیزیوتراپی ریه را انجام می‌دهد و بیماران ناگزیر بودند با قیمت بالایی آن را تهیه کنند، اکنون دوستان ما در مشهد آن را بازسازی کردند و افتخار ما این است که این دستگاه را برای بیمارانمان تهیه کنیم و بیماران با هزینه بسیار کم و یا حتی رایگان دریافتش کنند.

لذا تشخیص و درمان این بیماری یک همت جمعی را می‌طلبد اعم از؛ همکاران دانشگاه، آستان قدس، انجمن CF و بنیاد CF و همینطور خود والدین که البته کمک آنها بسیار مهم و بی‌نظیر است. ایده‌آل همه ما اکنون آن است که بتوانیم یک بیمارستان تخصصی برای

بیماران CF داشته باشیم، حتی با تعداد محدودی از تخت و بتوانیم اختصاصاً به این بیماران کمک کنیم تا بعداً به عنوان افتخارات کشور اعلام کنیم که توانستیم به کسانی که به سختی با بیماری خود دست و پنجه نرم می‌کنند، کمک کنیم تا زندگی‌شان راحت‌تر و آسان‌تر باشد.

دکتر سیدی اگر نکته‌ای باقیمانده که مایل به ذکر آن هستید بفرمایید؟

یکی از نقاط قوت انجمن CF خراسان این بود که ما در سال ۹۳ که بحث بیماری‌های ریه برای بیماران CF را آغاز کردیم، در استان‌های همجوار از جمله؛ زاهدان فوق تخصص ریه نداشتند. این در حالی است که اکنون سرویس دهی ما به خراسان‌های شمالی، جنوبی، رضوی و زاهدان انجام می‌شود و بیماران‌شان به درمانگاه ما مراجعه می‌کنند. یکی از کارهای زیبا این بود که با کمک دکتر کیانی فر ما در خراسان شمالی شاخه دوم انجمن CF را راه‌اندازی کردیم و همکاران با ما در تعامل هستند.

دکتر طالبی، سخن پایانی شما...

از استاد کیانی‌فر قدردانی می‌کنم که از سال ۱۳۸۳ مرا با بیماران CF آشنا کردند و همینطور از آقای دکتر سیدی که حضورشان بسیار موثر و کمک‌کننده است و اگر ایشان نباشند خیلی از کارها ناتمام می‌ماند و بحث آخر نیز موضوع تیم ورکینگ است، که با توجه به درگیری چند عضو در بیماران CF بسیار این امر حائز اهمیت است و امیدوارم در سایر بیماری‌ها نیز این الگو به کار گرفته شود.

استاد کیانی‌فر شما چند سالی است به عنوان مدیر مرکز مطالعات توسعه آموزش دانشگاه فعالیت می‌کنید و با توجه به ارتباط نزدیک این مرکز با روابط عمومی چه انتظاری از واحد روابط عمومی دارید در توسعه اطلاع‌رسانی برای کمک به بیماران CF؟

البته همین کار بزرگی که شما انجام دادید (در تدارک این مصاحبه) بسیار ارزشمند است، اما رسالت اولیه ما این است که در تعالی علم کمک کنیم و دانشجویان یا دانش‌پژوهان بهتر و راحت‌تر مطلبی را بیاموزند، شما در واحد روابط عمومی دانشگاه و به ویژه دانشکده پزشکی رسالت بزرگی را در دست دارید و این مایه افتخار ما است و قدردانی می‌کنیم. اما علاوه بر فعالیتی که در زمینه اطلاع‌رسانی دارید، در زمینه رسالت خطیر آموزش هم به ما کمک می‌کنید، رسالت مرکز مطالعات این است که آموزش را در دانشگاه نهادینه کند و شما هم در این بین به ما کمک می‌کنید و بسیار از این بابت متشکریم. من در همین جا از ریاست محترم دانشگاه نیز متشکریم که در زمینه بیماری CF با سعه صدر با ما برخورد کردند، کمک کردند و قول دادند که هرگونه کمکی در زمینه دادن فضا یا بیمارستان و یا زمین مضایقه نکنند، امکانات اولیه هم در مرحله دستور است تا انجام شود و امیدواریم که به همین خوبی روند پیش برود.

دکتر سیدی شما هم صحبتی در پایان دارید؟

من هم سپاسگزاری می‌کنم از برنامه خوب شما و این نکته را به عنوان آخرین مطلب اشاره کنم که ما طرحی را در سطح کشور در حال اجرا داریم به نام غربالگری بیماران، یعنی کودکی که متولد شده در همان روزهای اول تولد بتوانیم با یک تست ساده بیماری‌اش را تشخیص دهیم، در این راستا اقدامات بسیاری انجام شده و امیدواریم این طرح به زودی به صورت ملی انجام شود و از خانم دکتر طالبی و برادر ایشان که در زمینه ژنتیک کار می‌کنند نیز متشکریم. مقالات

برای نوشتن کتاب که برای بیماران CF نیاز بود. یکی از این کتابها که به شکل جذابی نوشته شده به زبان کودکانه و برای اطفال نوشته شده و بسیار کار هنرمندانه‌ای است.

ارتباط دانشجویان با انجمن‌های CF چطور است؟

دکتر طالبی: مهمترین ارتباط دانشجویان در بحث کلینیک‌ها است که هم اینترن‌ها و رزیدنت‌ها حضور دارند و هم کارشناسان ارشد تغذیه و دکترای تغذیه که در آنجا آموزش می‌بینند و حتی پایان‌نامه‌ها نیز توسط همین دانشجویان انجام می‌شود و در این فضا با مشکلات بیماران آشنا می‌شوند، حتی این دانشجویان کمک مالی نیز به انجمن دارند.

مختلفی در مورد غربالگری و تشخیص زودرس CF انجام شده و هم اکنون به عنوان یک آزمایش روتین در کشورهای دیگر انجام می‌شود و ما می‌خواهیم این طرح را به عنوان یک طرح ملی در کشورمان انجام دهیم.

کارهای تحقیقات خوبی نیز با دانشکده‌های دندانپزشکی و پرستاری انجام شده، همینطور دانشکده پیراپزشکی، با گروه‌های مختلف دانشکده پزشکی و با دانشگاه‌های داخل و خارج کشور، ما در زمینه روش‌های تشخیصی و درمانی CF و دادن مقالات به روز دنیا خیلی پیشرو هستیم. از خانم دکتر مهدی زاده نیز در همین جا تشکر می‌کنم، ایشان هم در افتتاح انجمن بیماران CF کمک کردند و هم

گفتگو با استاد پیشکسوت حوزه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

پیشگیری، مقدم بر درمان

اصلی که در پژوهش‌ها هم لازم الاجرا است
"فاوت‌های منطقه‌ای در کشور، برنامه ریزی‌های متفاوت را می‌طلبد"



ضمن سپاس از حضور شما استاد ارجمند در این جلسه گفتگو، لطفاً در ابتدا بیوگرافی مختصری درباره خود عنوان بفرمایید؟

من دکتر سید علیرضا سجادی هستم، متولد ۱۳۴۳ در شهر مقدس مشهد. پدرم پزشک عمومی بودند و به دلیل شرایط کار ایشان چند سالی را در شهرستان فردوس ساکن بودیم، در سال ۱۳۴۷ به دلیل وقوع زلزله در منطقه دشت بیاض که سبب تخریب گسترده در فردوس شد، خانواده ام به کاشمر نقل مکان کردند و من دوره ابتدایی را در دبستان مدرس کاشمر گذراندم. در سال ۱۳۵۵ خانواده مجدداً نقل مکان کرد و این بار به شهر مشهد و من دوره راهنمایی و دبیرستان را در این شهر گذراندم. دبیرستانی که بنده در آن تحصیل کردم ابن‌یمین نام داشت که اکنون به دبیرستان شهید مهدی حکمت تغییر نام یافته است (من با شهید حکمت هم دبیرستانی بودم و نیز با تعداد زیادی از شهیدانی که اکنون عکس آنها بر دیوار دبیرستان نصب شده، افتخار هم‌کلاسی یا هم مدرسه‌ای بودن را داشته‌ام).

دکتر سید علیرضا سجادی، متولد ۱۳۴۳ در شهر مشهد، عضو هیأت علمی و استاد پیشکسوت گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از جمله چهره‌های شاخص و اثرگذار، در حوزه‌های آموزش، پژوهش و درمان کشور است که پس از سال‌ها خدمت علمی و درمانی در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، در سال ۱۳۸۷ به خانواده بزرگ دانشگاه علوم پزشکی مشهد ملحق شده و در طول ۱۶ سال خدمت در این مجموعه، با تربیت نیروهای متخصص و درمان بیماران متعدد، نقش پررنگی را در تأمین و ارتقاء سلامت عمومی جامعه در حوزه روانپزشکی ایفا نموده است. یکی از نکات قابل توجه در گفتگوی پایگاه خبری وب‌دا با این استاد باسابقه، الگوپذیری عمیق ایشان از پدر طیب‌شان؛ دکتر سید محمد سجادی است که سالیان زیادی از عمر گرانبهار خود را در شهرها و روستاهای دورافتاده کشور و در بین محروم‌ترین قشر جامعه سپری نموده و شخصیت نیک و بشر دوستش، همواره سرلوحه‌ی جامعه پزشکی و طبیبان جوان این مرز و بوم خواهد بود. در ادامه شرح گفتگوی وب‌دا با دکتر دکتر سید علیرضا سجادی را می‌خوانید:



چه سالی وارد دانشگاه شدید؟

در سال ۱۳۶۴ در کنکور سراسری شرکت کردم واز سهمیه منطقه ۱ وارد دانشکده پزشکی مشهد شدم، البته همزمان با این آزمون، اولین دوره دانشکده پزشکی آزاد زاهدان نیز برگزار شد که من در آنجا هم پذیرفته شدم اما ترجیح دادم که در دانشکده پزشکی مشهد به تحصیل ادامه دهم. در سال ۱۳۷۱ پس از اتمام دوره پزشکی عمومی، برای گذراندن طرح به شهرستان گناباد (روستای بیلند) نقل مکان کردم. با پذیرش در رشته تخصصی روانپزشکی در سال ۱۳۷۲ جهت ادامه تحصیل به دانشگاه علوم پزشکی مشهد بازگشتم.

در چه سالی ازدواج کردید؟

در سال ۱۳۶۹ و طی دوران استاژی که ۲۶ سالم بود ازدواج کردم و در گناباد همسرم نیز همراه من بودند، در سال ۱۳۷۵ که دوره دستیاری به اتمام رسید ما در حالی که یک فرزند دو ساله داشتیم و امکان ماندن در استان‌های خراسان نیز وجود داشت، تصمیم گرفتیم که برای ادامه طرح به استان محروم سیستان و بلوچستان برویم و بنابراین به مدت ۱۲ سال یعنی از سال ۷۵ تا ۷۸ من به همراه همسر و فرزندم در سیستان و بلوچستان ساکن شدیم. همسرم در آن شرایط زمانی، خیلی خوب مرا همراهی کردند و من همواره مدیون ایشان هستم که با صبر و شکیبایی شرایط سخت زندگی در یک منطقه محروم را تحمل کرد. در آن سالها با توجه به اینکه ما نمی‌توانستیم فرزندمان را به کسی بسپاریم، همسرم علیرغم اینکه مدرک کارشناسی پرستاری داشت و امکان کارکردن برای ایشان فراهم بود، اما ترجیح داد در منزل بماند و از فرزندمان نگهداری کند، در همان سالها بود که فرزند دوم نیز به دنیا آمد. این نکته را هم عرض کنم که برخی افراد تصور می‌کنند ازدواج و تشکیل خانواده تابع یک شرایط خاص است و باید همه مقدمات فراهم شود تا بتوانند ازدواج کنند اما اصلاً اینطور نیست و چنانچه تفاهم و گذشت و تحمل سختی‌ها وجود داشته باشد می‌توان به راحتی ازدواج کرد.



چه زمانی به عنوان عضو هیأت علمی مشغول به کار شدید؟

از سال ۱۳۷۵ در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان شروع بکار کردم فعالیت آموزشی در رشته پزشکی و پیراپزشکی را شروع کردم و در سال ۱۳۷۷ به عنوان عضو هیأت علمی پیمانی بطور رسمی وارد عرصه کار شدم. اقدامات زیادی را در سیستان و بلوچستان انجام دادیم که بسیار برای من ارزشمند بود.

لطفا نمونه هایی از این اقدامات را بفرمایید؟

یکی از اقدامات ما، راه‌اندازی کلینیک خود معرف در سازمان بهزیستی بود که افراد وابسته به مواد مخدر بطور داوطلبانه مراجعه و درمان می‌شدند. در آن زمان درمان ما بیشتر با کلونیدین و درمان‌های علامتی بود و در واقع این کلینیک سنگ بنایی شد برای اقدامات بیشتر در زمینه درمان اختلالات مصرف مواد. بعدها هفته ای یک روز هم برای کار در یک مرکز سالمندان وابسته به بهزیستی به زابل می‌رفتم و در آنجا بیماران را ویزیت می‌کردم.

همچنین مدت‌ها رئیس بیمارستان و مدیر گروه بودم و در کمیسیون‌های پزشکی دانشگاه، کمیسیون‌های پزشکی تأمین اجتماعی و کمیسیون پزشکی نظام وظیفه و کمیسیون روانپزشکی قانونی استان عضو بودم. از دیگر مسئولیت‌ها عضویت در کمیته انضباطی هیأت علمی بود.

بیمارستان روانپزشکی زاهدان را تا اندازه ای از جهت ساختمانی و پرسنل متحول و با توجه به اقامت طولانی بیماران در بیمارستان تا حدی امکانات خروج از بخشها را در طی روز برای بیماران فراهم کردیم. (در شهر مشهد هم بنده پیگیر هستم که این امکانات یعنی خروج آزاد بیماران از بخش و استفاده از فضای آزاد سبز بیمارستان را فراهم کنم اما تاکنون موفقیت چندانی در این زمینه کسب ننموده ام. البته با کمک خیرین فضایی برای بیماران فراهم شد اما آنچه که بنده انتظار داشتم هنوز میسر نشده است.)

در تمام دانشکده‌های دانشگاه علوم پزشکی زاهدان از جمله، دانشکده های پیراپزشکی و دندانپزشکی تدریس داشتم و برای رشته‌های پزشکی نیز تدریس تئوری و عملی بود. با توجه به نبود رزیدنت امور درمانگاه‌های بیمارستان، کشیک های شبانه و همه کارها را خودمان انجام می‌دادیم. آن زمان در بیمارستان روانپزشکی زاهدان همچون شهر مشهد (به عنوان مثال) متخصص داخلی یا نورولوژی نداشتیم و خیلی از کارهای داخلی و نورولوژی را خودمان انجام می‌دادیم. در دانشگاه زاهدان پایان نامه‌های زیادی را بنده راهنمایی کردم، و در نهایت از استخدام پیمانی به رسمی تغییر وضعیت دادم. در مجموع آن سال ها فشار کار درمان زیاد بود اما در عین حال برای بنده یک تجربه بسیار خوب بود و خوشحالم که این فرصت برایم فراهم شد.

درباره برگشت تان به دانشگاه مشهد هم توضیحاتی بفرمایید؟

در سال ۱۳۸۷، به مشهد نقل مکان کردم و دو سال به عنوان مأمور به خدمت در دانشگاه مشهد فعالیت کردم، بعد از آن حکم بنده برای فعالیت در دانشگاه به صورت دائم ابلاغ شد و از آن زمان تاکنون توانسته‌ام از رتبه استادیاری به دانشیاری ارتقا یابم و طی این مدت تعداد زیادی مقاله به زبان انگلیسی و فارسی و همینطور پایان‌نامه نگارش شده و در کنگره‌های مختلف حضور داشتم.



درباره اقدامات خود در دانشگاه علوم پزشکی مشهد توضیح بفرمایید؟

تقریباً در همان سال اول ورودم به مشهد انتخابات انجمن علمی روانپزشکان خراسان برگزار شد که بنده به عنوان دبیر انتخاب شدم و حدود چهار دوره در این سمت فعالیت داشتم. ضمن اینکه وظایفم در انجمن را هم انجام می‌دادم، رابط انجمن و گروه روانپزشکی دانشگاه هم بودم؛ به ویژه در مورد برگزاری جلسات بازآموزی و جلسات آموزش مداوم. پس از ۴ دوره هیأت مدیره انجمن تصمیم گرفتند که همکاران جوان‌تر را مسئول انجمن قرار دهند و بنابراین کار به دست جوان‌ترها سپرده شد. در بیمارستان ابن سینا نیز مسئولیت کتابخانه بیمارستان به بنده سپرده شد و همینطور مسئول آموزشی بخش دو مردان که در ادامه ترجیح دادم جوان‌ترها این مسئولیت را به عهده بگیرند.

همچنین مسئولیت ناظر فنی شیفت عصر و شب بیمارستان به بنده محول شد و یک مدت کوتاه هم به در مرکز تحقیقات روانپزشکی و علوم رفتاری به عنوان معاون اجرایی فعالیت داشتم. از دیگر مسئولیت‌های محوله که در آن زمان برای گروه بسیار مهم بود، راه‌اندازی دوره روانپزشکی جامعه نگر بود که موضوعی تقریباً غریب در کشور ما بود و هنوز هم هست. در همین راستا با هماهنگی که با مرکز بهداشت داشتم و جلساتی که بنده در تهران شرکت کردم و بازدید هایی که داشتم، توانستیم در مشهد یک مرکز CMHC یا مرکز روانپزشکی جامعه نگر را تاسیس کنیم. این مرکز روانپزشکی جامعه نگر در مرکز بهداشت شهید رفقی واقع در مطهری جنوبی راه اندازی شد و جمعیت منطقه را تحت پوشش داشت و دانشجویان ما هم در آنجا آموزش روانپزشکی جامعه نگر را می دیدند.

هدف روانپزشکی جامعه نگر چیست؟

روانپزشکی جامعه نگر هدفش این است

که خدمات روانپزشکی را از سطح بیمارستان به سطح جامعه انتقال یابد و به جای اینکه بیماران در بیمارستان تجمع کنند، در مراکز روانپزشکی جامع نگر خدمات بگیرند و در نهایت بار بیمارستانهای روانپزشکی کاهش یابد و انگ بیماری روانی با مراجعه به مراکز جامعه نگر از بین برود، در عمل باعث انگ زدایی مراجعین به سیستم بهداشت روان شود. در روانپزشکی جامعه نگر منظور از جامعه یک جمعیت یا یک محله است نه جامعه به مفهوم عام آن. این مراکز به بیماران همان منطقه خدمات می دهند و بیماران منطقه را پیگیری کنند. چنانچه وضعیت بیماری غیرقابل کنترل شود او را به بیمارستان ارجاع می دهند و پس از درمان، به مراکز روانپزشکی جامعه نگر ارجاع داده میشود تا بمنظور جلوگیری از عود، پیگیریهای لازم درمانی انجام شود.



در حال حاضر این مراکز روانپزشکی جامعه نگر در چه شرایطی هستند؟

متأسفانه فعالیت این مراکز به دلیل کمبود اعتبارات و نیروی انسانی از یک سو و نداشتن درآمد مالی و دیر بازده بودن آنها از سوی دیگر، آنگونه که ما انتظار داشتیم پیش نمی رود. در حالی که این مراکز در دراز مدت نتایج کار خود را که جلوگیری از بروز و عود بیماری، انگ زدایی از بیماران روان و کاهش بار بیمارستانهای روانپزشکی و هزینه های سیستم بهداشت و درمان کشور است، نشان می‌دهند.

دستیاران محترم و دانشجویان محترم پزشکی بعد از فراغت از تحصیل به مراکز مختلف بهداشتی درمانی کشور جهت انجام تعهدات قانونی اعزام میشوند. لذا به نظر می رسد، یکی از بزرگترین کارها در زمینه بهداشت روان راه‌اندازی تعداد بیشتری مراکز روانپزشکی جامعه نگر نه تنها در دانشگاه علوم پزشکی مشهد بلکه درکل دانشگاههای علوم پزشکی کشوراست، که سبب می شودنه تنها متخصصین روانپزشکی بلکه فارغ التحصیلان پزشکی عمومی نیز با این موضوع هرچه بیشتر آشنا باشند.

در حال حاضر مشغول به چه اقداماتی در دانشگاه هستید؟

در حال حاضر از فعالیت من در دانشگاه حدود ۳۰ سال می‌گذرد و با توجه به اینکه مطب ندارم به مدت سه روز درشیفت بعد ازظهردر کلینیک ویژه های دانشگاه مشغول انجام وظیفه هستم و در نوبت صبح هم که در گروه روانپزشکی مشغول فعالیتهای آموزشی و پژوهشی هستم.

دیدگاه تان نسبت به حوزه ای که در آن مشغول به کار هستید چگونه است؟

دیدگاه من نسبت به حوزه روانپزشکی این است که علی رغم قدمت درمان بیماران روانی بروشهای مختلف از گذشته های بسیار دور، شاید هنوز جوانترین رشته در پزشکی از نظر باشد. چون در مورد سبب شناسی بیماریهای روانی اطلاعات ما در مقایسه با بیماریهای سایر رشته های پزشکی بسیار اندک است و لذا هنوز مسیر پژوهش در مورد پیشگیری، سبب شناسی، درمان و توانبخشی این اختلالات بسیار دراز است. از نظر فردی هم این رشته نیاز به تاب آوری بسیار بالای دارد، بدلائل این که درآمد آن نسبت به سایر رشته ها بسیار اندک است، باید تحمل زیادی در مدارا با برخی بیماران داشت و از طرفی متخصص روانپزشکی همیشه گمنام تر از سایر متخصصین هستند. لذا دانشجویانی که طالب درآمد مادی بالا و نام و نشان هستند ممکن است در صورت ورود به این رشته دچار سرخوردگی شوند.

نگاه شما به بحث پژوهش و ضرورت آن چگونه است؟

پژوهش های ما باید به سمت حل مشکلات جامعه حرکت کند و پژوهش های مؤثر در بحث پیشگیری مورد توجه بیشتر قرار گیرند. پژوهشی که در پیشگیری مؤثر است اغلب دیر بازده است زیرا در بحث پیشگیری بررسی میشود که چگونه نسل فعلی و نسل های آینده در برابر ابتلا به بیماری محافظت شوند، از تحمیل هزینه های درمانی به کشور جلوگیری گردد و بشود هزینه های سنگین درمان را بیشتر صرف بهداشت کرد.



نقش چه کسانی را در زندگی حرفه ای خود پررنگ می بینید؟

یکی از کسانی که به شدت در زندگی من تأثیرگذار بودند و هنوز هم تأثیرات آنها وجود دارد والدین من هستند، پدر من یک پزشک عمومی بود و در بسیاری از مناطق محروم ایران که شاید پزشکان دیگر حاضر نمی شدند در آنجا کار کنند مثل خرقان قزوین تا بجنستان، کاشمر و طرقله و بدون هیچ منتی خدمت نمود.

پدرم عاشق کار خود بود و شب و روز نمی شناخت؛ به خاطر دارم نیمه شب هایی را که مردم در شهرستانهای محل خدمتش درب منزل ما را می زدند و از پدرم می خواستند که بالای سر بیمارشان برود و ایشان میرفت. پدرم برای من الگوی بسیار بزرگی بود. در این رفت و آمدهای پدرم هرگز صحبت پول نبود و هرگز ایشان عنوان نکرد که برای مداوای فلان بیمار فلان مقدار پول دریافت کردم. زمانی هم که از دنیا رفت تنها یک خانه داشت اما شخصیت او بسیار برای ما ارزشمند و قابل احترام بود.

پدرم همواره به من نیز تأکید می کرد که قدر مقام خود را بدان که این موقعیت با هیچ ارزش مادی قابل مقایسه نیست. مادرم نیز بسیار فداکار بود و همواره همراه و حمایتگر پدرم بود، این موضوع نیز بسیار بر من تأثیر گذاشت. در مقطع دبیرستان هم دبیرانی داشتیم که شخصیت آنها برای من جذاب بود و در دانشکده پزشکی هم اساتید تأثیرگذار زیاد بودند. اما زمانی که من وارد بخش روانپزشکی شدم، با توجه به متفاوت بودن فضای این بخش با سایر بخش ها و صمیمیت و گرمی ارتباط بین همکاران سبب شد که به این رشته گرایش پیدا کنم، با وجود اینکه در آن زمان در بین دانشجویان چندان گرایشی به این رشته نبود وارد این رشته شدم. دوران فعالیت در سیستان و بلوچستان هم علی رغم همه سختی های یکی از بهترین دوران های زندگی من بود. اکنون هم معتقدم کسانی که به عنوان عضو هیأت علمی قصد دارند جذب دانشگاه شوند، بهتر است که سال هایی را در مناطق محروم و دور افتاده فعالیت داشته باشند؛ حتی مسئولان وزارتخانه نیز به این مناطق بروند تا بتوانند در برنامه ریزی ها از این تجربه استفاده کنند و برای و منطقه برنامه خاص آن منطقه را تهیه کنند.

برای پزشک یا پرستاری که قرار است در مناطق محروم کشور فعالیت داشته باشد باید امتیازات خاصی در نظر گرفت تا انگیزه ماندن در آنجا را داشته باشند.

در حال حاضر علی رغم افزایش ظرفیت های پذیرش دانشجوی می بینیم که ظرفیت های مناطق محروم همچنان خالی است و این نشان می دهد که باید بیشتر به نیازها و مطالبات پزشکان و پرستاران در مناطق محروم دقت و توجه داشته باشیم و نظرات و بازخوردهای آنها را نیز بشنویم؛ چرا که این نظرات و نقدها خیلی از اوقات می توانند وسیله رشد و ارتقای سیستم باشند.

یکی از اقداماتی که بنده در دانشگاه زاهدان انجام دادم، واگذاری مسئولیت مدیر گروهی به صورت نوبتی به همه اعضای گروه بود؛ این کار به دو دلیل انجام شد اول به دلیل برخورداری کلیه اعضا از این امتیاز و دوم کسب تجربه و اعمال نکته نظرات و ایده های جدید افراد جدید که بتواند موجب رشد گروه شود.



کفتگو با عضو هیأت علمی و پژوهشگر برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد

از حضور همکاران علاقمند به مباحث پژوهشی، در بخش پزشکی هسته ای دانشگاه استقبال می کنیم



اطراف سلول های سرطانی را فراهم می کند و بطور مخفف با عنوان تصویربرداری بر پایه FAPI شناخته می شوند.

وی در رابطه با چالش های مسیر علمی-تحقیقاتی خود گفت: چالش های پژوهش خیلی فراوان هستند و من فکر می کنم دانشگاه و مسئولین باید تقدیر ویژه از اساتید دانشگاهی علاقه مند به مباحث پژوهشی داشته باشند. این بزرگواران توانسته اند پژوهش را همچنان و علیرغم تحریم ها و هزینه های زیادی که حوزه پژوهش دارد پابرجا نگه دارند. همچنین با تمام چالش های موجود، اساتید پژوهشگر دانشگاه فعالیت ها و تحقیقات بزرگ و ارزشمندی را در گروه های مختلف مثل حوزه های هوش مصنوعی، روباتیک و دست مصنوعی انجام داده اند و بنده نیز به توبه خودم خوشحالم که عضو کوچکی از این گروه های فعال پژوهشی هستم و بسیار خرسندم که بعضی از مسئولین دانشگاه مانند سرکار خانم دکتر مشکات و سایر همکاران در تلاش هستند تا مسیر اداری ثبت پروپوزال های پژوهشی تسهیل گردد.

دکتر عسکری در پایان تأکید کرد: با توجه به شرایط ژئوپولیتیکی سختی که در آن حضور داریم، اول از همه آرزو می کنم که ان شاءالله همکاران و هم میهنان عزیزمان از نظر جسمانی سالم باشند و بتوانند روحیه خود را نیز خوب نگه دارند تا همگی از این برهه سخت عبور کنیم و در ادامه امیدوارم شرایط پژوهش که جزء اولویت های سیستم بهداشت و درمان قرار نیز گرفته، بهبود یابد. به ویژه اینکه احساس می کنم توجه به حوزه پژوهش در برخی از نگاه ها تقلیل یافته است. ان شاءالله در آینده شاهد فضای پژوهشی پویاتر از قبل باشیم. در پایان برای تک تک همکاران و دانشجویان عزیز آرزوی موفقیت و سلامتی دارم.

پژوهشی

ما نشان می دهد که مرکز پزشکی هسته ای بیمارستان قائم (عج) مشهد به عنوان یکی از اولین و فعال ترین مراکز درمانی پزشکی هسته ای در کشور به شمار می رود.

دکتر عسکری اضافه کرد: من در محضر استاد پیشکسوت دانشگاه مانند دکتر زکوی، که در زمینه درمان بیماران مبتلا به مشکلات تیروئیدی تجربیات ارزنده ای دارند و استاد کامران آریانا، برای آموزش درمان های نوین پزشکی هسته ای، اطلاعات و مهارت های را زیادی را کسب کردم.

وی در ادامه خاطرنشان کرد: حدود ۴۰ مرکز درمانی دیگر در سطح کشور در حوزه درمان سرطان با رادیو داروها فعال هستند و از ۶۵ سال گذشته در حیطه ید درمانی برای درمان بیماری های تیروئیدی نیز فعالیت های بسزایی انجام شده است.

محقق برتر دانشکده پزشکی در خصوص محور اصلی مقالات خود نیز گفت: مجموعه تلاش های گروه پزشکی هسته ای بیمارستان قائم (عج) مشهد و در رأس آن استاد آریانا، در سال های گذشته بعنوان طرح های اثرگذار باعث شد، رادیوداروی جدیدی که در تصویربرداری سرطان پروستات مورد استفاده قرار می گیرد، امکان کسب تأییدیه سازمان غذا و دارو را داشته باشد و بنده نیز مفتخرم بعنوان جزئی از این گروه، در پیشبرد چنین هدفی مؤثر بوده باشم. رادیوداروهای درمانی نیز در آینده نزدیک به این لیست اضافه خواهند شد و مجموع این رادیوداروها میتوانند تحولی را در مدیریت بیماران مبتلا به سرطان پروستات ایفا کنند. همچنین در سال اخیر خبر از تصویربرداری با کیت جدیدی را دادیم که امکان تصویربرداری از داربست

عضو هیأت علمی (استادیار) و پژوهشگر برتر دانشکده پزشکی مشهد، با اشاره به دستاوردهای تحقیقاتی گفت: طی سال های گذشته رتبه های برتری را درکنگره های مربوط به کالج پزشکی هسته ای آمریکا در درمان بیماران مبتلا به پروستات و تیروئید کسب نمودم و در سال جاری نیز به دلیل داشتن امتیازات پژوهشی بالا و لطف همکاران، موفق به اخذ عنوان پژوهشگر برتر دانشکده پزشکی مشهد شدم.

دکتر عمران عسکری که بعد از دریافت تخصص پزشکی هسته ای؛ در سال ۱۴۰۱ به عنوان استادیار این گروه مشغول فعالیت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد شده و در حال حاضر هم به عنوان سرباز هیأت علمی و مسئول پژوهشی گروه در خدمت این مجموعه می باشد در کفتگو با وبدا اظهار کرد: عمده فعالیت، علاقه و حتی پایان نامه من مربوط به سرطان تیروئید بوده و به طور کلی علاقه ام بیشتر در حوزه درمان های پزشکی هسته ای می باشد؛ به ویژه درمان های نوین پزشکی هسته ای که کشورمان ایران نیز یکی از پیشگامان در حوزه این درمان هاست.

وی در خصوص سوابق پژوهشی خود نیز گفت: تاکنون حدود ۷۰ مقاله پژوهشی منتشر کرده ام و امیدوارم بتوانم در این حوزه فعال تر از گذشته باشم و از همکاران علاقمند به مباحث پژوهشی هم دعوت به می کنم که برای انجام پژوهش به بخش پزشکی هسته ای نیز مراجعه داشته باشند. پژوهشگر برتر دانشکده پزشکی مشهد همچنین گفت: بنده اولین درمان پزشکی هسته ای را با لوتشیوم-۱۷۷ در بیمارستان شریعتی تهران با حمایت های اساتید دانشگاه تهران و همچنین استاد خوبم دکتر کامران آریانا داشتیم، مستندات درمانی و

یک استاد موفق در بحث تعهد، اخلاق حرفه ای و ارتقاء دانش، الگوی عملی شایسته ای برای دانشجویان خود است



دکتر سمیرا ابراهیم زاده دگمی

عضو هیأت علمی گروه پرستاری - مامایی و رئیس مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی دانشگاه

دکتر سمیرا ابراهیم زاده دگمی، متولد ۱۳۵۱ در شهر مشهد، عضو هیأت علمی گروه پرستاری- مامایی و رئیس مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از جمله شخصیت های با سابقه و خدوم در حوزه های مختلف این مجموعه دانشگاهی است که علاوه بر رسالت های آموزشی، درمانی و پژوهشی، در حوزه های اجرایی نیز همکاری های متعددی را با بخش های مختلف دانشگاه داشته است. عضویت در هیأت مؤسس مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری- مامایی دانشگاه، کسب عنوان مامای نمونه و پژوهشگر برتر از دیگر افتخارات این شخصیت علمی خدمتگزار در فضای دانشگاه علوم پزشکی مشهد است. پایگاه خبری وب دا، در همین راستا گفتگویی با این استاد با سابقه داشته که شرح آن را در ادامه می خوانید:

مقاطع کارشناسی و کارشناسی ارشد را در درمانگاه های مامایی تابعه دانشگاه به عهده دارم و نیز بعنوان عضو هسته زایمان ایمن معاونت بهداشتی دانشگاه، چندین دوره ۶۰ ساعته زایمان ایمن را به عنوان دبیر علمی و مدرس این دوره ها جهت ماماها برگزار کرده ام .

لطفاً از افتخارات و دستاوردهای علمی که طی مدت تحصیل و کار در دانشگاه علوم پزشکی مشهد کسب کردید، توضیح بفرمایید؟

در طول سالهای خدمت، ۶۲ طرح تحقیقاتی و پژوهشی، ۶۰ مقاله چاپ شده در مجلات معتبر، ۳۴ مقاله ارائه شده در همایش های ملی و بین المللی و سه عنوان کتاب ("شیوه زندگی سالم در جوانان: پیشگیری از رفتار های پرخطر بهداشتی"، "اطلس رنگی جفت و پرده های جنینی"، "سرطان دهانه رحم: تشخیص و درمان ضایعات پیش سرطانی و سرطان دهانه رحم") در قالب ترجمه و استاد راهنمای حدود ۲۰ پایان نامه در مقاطع دکترا و ارشد نگارش کرده ام که حاصل این پایان نامه ها دو ثبت اختراع (در حوزه زنان و مامایی) و ۶ پایان نامه محصول محور است. همچنین در سال ۱۴۰۱ بعنوان مامای نمونه، در سال ۱۴۰۲ بعنوان پژوهشگر برتر گروه مامایی و در سال ۱۴۰۳ بعنوان استاد راهنمای پایان نامه "محصول محور" برتر در مقطع کارشناسی ارشد انتخاب شدم .

حوزه های پژوهش و تحقیقاتی شما بیشتر در چه زمینه ای است ؟

عمده تحقیقات و پژوهش های من در زمینه ی؛ مادری ایمن، ناباروری، مراقبت های مامایی و زایمان و طب مکمل در مامایی می باشد.

لطفاً در خصوص مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی دانشگاه و اهداف کلی مرکز مختصری توضیح داشته باشید؟

مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی در آبان ماه ۱۳۹۷ موافقت اصولی را کسب نمود و در مرداد ماه سال ۱۴۰۳، طی بازدید وزارتخانه از مرکز با اخذ موافقت قطعی این مرکز موافقت به عمل آمد. این مرکز دارای ۳۱ عضو هیأت علمی می باشد. از اهداف کلی مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی می توان به مواردی همچون گسترش و تقویت جایگاه مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی در عرصه استانی، کشوری و بین المللی، توسعه و هدف دار نمودن تحقیقات کاربردی در زمینه پرستاری و مامایی، بهینه سازی خدمات و مراقبت های ارائه شده به مردم و جامعه، ارائه بستر مناسب جهت همکاری بین بخشی و کوشش در جهت جلب همکاری و برقراری تبادلات علمی با سایر مراکز تحقیقاتی معتبر ملی و بین المللی و جذب گرنت های بین المللی و منابع مالی دانشگاهی، دولتی و شرکت های خصوصی، ارتقا کیفیت و کمیت تحقیقات و کاربردی نمودن نتایج به دست آمده در زمینه مراقبت های پرستاری و مامایی و تدوین برنامه های توانمند سازی در حیطه های آموزشی، پژوهشی

ضمن خیر مقدم خدمت شما استاد

گرامی، بفرمایید که تحصیلات مدرسه و دانشگاه را از چه زمان و در کجا آغاز کردید؟

من تحصیلات ابتدایی، راهنمایی و متوسطه را در مشهد گذراندم و در کنکور سراسری به دلیل علاقه خودم و البته تشویق مادرم رشته مامایی را انتخاب کردم و مقطع کارشناسی را در این رشته، طی سالهای ۱۳۷۰ تا ۱۳۷۵ در دانشگاه علوم پزشکی ایران سپری کردم. مقطع کارشناسی ارشد را هم در مهر ماه سال ۱۳۸۰ در دانشگاه علوم پزشکی تبریز پذیرفته شدم و در مهر ماه سال ۱۳۸۲ به پایان رساندم. همچنین مقطع دکترای بهداشت باروری را در سال ۱۳۹۲ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته و در سال ۱۳۹۸ فارغ التحصیل شدم .

آغاز فعالیت شغلی شما از چه سالی، در کجا و با چه مسئولیتهایی همراه بوده است؟

با توجه به علاقه زیاد به کار تدریس، بعد از فارغ التحصیلی در مقطع ارشد، در سال ۱۳۸۲ در دانشگاه آزاد اسلامی- واحد مشهد و از سال ۱۳۸۳ در دانشکده پرستاری و مامایی مشهد بعنوان مربی حق التدریس شروع به کار کردم و در سال ۱۳۸۸ به صورت پیمانی بعد از آزمون های انجام شده به عنوان عضو هیأت علمی در دانشکده پرستاری و مامایی مشهد استخدام شدم و از همان سال به عنوان رئیس مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی دانشگاه و همچنین یکی از اعضای هیأت مؤسس این مرکز می باشم و مانند سایر همکارانم دروس تئوری در مقاطع کارشناسی، ارشد و دکترا را تدریس می کنم .

همچنین کارآموزی با دانشجویان مامایی در

ارتقاء و کسب جایگاه سوم دانشگاه در بین دانشگاه های علوم پزشکی کشور در رتبه بندی وبومتریکس

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد از ارتقاء و کسب جایگاه سوم دانشگاه در بین دانشگاه های علوم پزشکی کشور در رتبه بندی وبومتریکس خبر داد.

دکتر محمود تفقیدی در گفتگو با وب دا اظهار کرد: بر اساس نتایج نظام رتبه بندی وبومتریکس، دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ارتقاء رتبه در بین دانشگاه های علوم پزشکی کشور توانست پس از دانشگاه های علوم پزشکی تهران و شهیدبهشتی رتبه سوم در بین دانشگاه های علوم پزشکی کشور را کسب نماید. همچنین دانشگاه با ۱۴ پله ارتقاء جهانی در رتبه ۸۷۸ جهانی قرار گرفت.

وی خاطر نشان کرد: در این رتبه بندی که در اسپانیا انجام می شود ۳۲ هزار دانشگاه بر اساس ۳ شاخص تعداد مقالات دانشگاه که در بین ۱۰ درصد برتر مقالات پر استناد در پایگاه اسکوپوس هستند با وزن ۴۰ درصد، مجموع تعداد استنادات ۳۱۰ نویسنده پر استناد دانشگاه در گوگل اسکولار با وزن ۱۰ درصد و تعداد لینک های برقرار شده از سایر سایت ها به سایت دانشگاه با وزن ۵۰ درصد ارزیابی و رتبه بندی شده اند. مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، نیز در گفتگو با وب دا در این خصوص اظهار کرد: طی این دوره، بیش از ۵۰۰۰ خبر در حوزه دانشگاهی منتشر شده که از این تعداد، بیش از ۲۰۰۰ خبر مرتبط با اساتید و موضوعات سلامت و علمی بوده است.

دکتر محمد پهلوان کاشی خاطر نشان کرد: تولید و انتشار این اخبار، همراه با استفاده از اصول سئو، لینک سازی مناسب، انتشار در پلتفرم های علمی و خبری معتبر، و تعامل مؤثر با کاربران، نقش بسزایی در بهبود جایگاه دانشگاه در این رتبه بندی داشته است.

وی از همکاری معاونت پژوهش و فناوری و مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه در این فرایند قدرانی کرد و تأکید داشت که مدیریت علمی محتوای دیجیتال و راهبردهای هوشمندانه در فضای وب از عوامل کلیدی در ارتقای رتبه وبومتریک دانشگاه محسوب می شوند.

علاقه مندان می توانند جهت کسب اطلاع بیشتر فایل پیوست مربوط به گزارش کامل این رتبه بندی را که توسط معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه شده، مطالعه نمایند.



و بالینی و برگزاری کارگاه ها و سمینارهای علمی در جهت به روزرسانی و ارتقای مراقبت های پرستاری و مامایی اشاره کرد.

پیرامون نحوه ارزیابی مراکز تحقیقاتی در سطح کشور و همچنین چگونگی کسب رتبه اول در کل کشور را توضیحاتی بفرمایید ؟

درازشیابی سال ۱۴۰۲، مراکز تحقیقات بر اساس سه زمینه ی، فعالیت (بالینی، بیومدیکال، ارتقاء سلامت)، سابقه فعالیت (بیش از ۱۰ سال، یک تا ۱۰ سال) و وابستگی (دولتی یا غیردولتی بودن) به هفت گروه مجزا تقسیم بندی و در گروه مربوطه، ارزشیابی و رتبه بندی شدند.

مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گروه مراکز تحقیقات بالینی با فعالیت پژوهشی یک تا ۱۰ سال، بین ۱۳۲ مرکز تحقیقات، رتبه سوم و بین مراکز تحقیقات پرستاری و مامایی این رده، رتبه اول کل کشور را کسب کرد. همچنین این مرکز در سال ۱۳۹۹ موفق به کسب رتبه اول از میان ۶۷ مرکز تحقیقات بالینی فاقد ردیف مستقل بودجه دارای سابقه یک تا پنج سال شده بود.

محورهای ارزشیابی مراکز شامل؛ برنامه ریزی و سیاست گذاری (برنامه راهبردی، اولویت های تحقیقاتی مراکز، لاین تحقیقاتی)، جذب منابع مالی، تولید دانش و اثرگذاری تحقیقات بوده است.

لطفا از دستاوردها و افتخاراتی که در این مرکز به دست آورده اید برایمان توضیح دهید؟

مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی تا کنون شامل؛ بیش از ۸۰۰ مقاله با بیش از ۶۰۰۰ استناد به مقالات مرکز می باشد. چاپ ۱۰ کتاب به زبان فارسی و ۳ فصل کتاب به زبان انگلیسی توسط اعضای مرکز از دیگر دستاوردهای این مرکز است و کارگاه های برگزار شده هم توسط مرکز شامل ۳۲ کارگاه بوده است.

ضمن اینکه اولین دوره مراقبت معنوی بالینی توسط نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در سال ۱۴۰۰ و برگزاری سومین کنگره بین المللی اخلاق در مامایی و سلامت باروری با محوریت کرامت بارداری در سال ۱۴۰۳ توسط گروه مامایی دانشکده پرستاری و مامایی مشهد با همکاری مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی دانشگاه برگزار گردید.

تعداد مقالات چاپ شده ۱۶۰ مقاله و تعداد طرح های این مرکز هم، در سال جاری ۴۴ طرح است که شامل طرح های محصول محور و طرح های جذب بودجه مشترک با سایر دانشگاه ها می باشد. مدت زمان متوسط داوری و تصویب طرح های پژوهشی در مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی، ۲۲ روز است.

پرستاران جایگاه ویژه‌ای در حوزه سلامت و در مسیر خدمت به مردم دارند



رفع مشکل پرستاران انجام می‌دهیم و هیچ کوتاهی در این مسیر نخواهیم داشت.

دکتر شبستری تأکید کرد: در جلسه‌ای که با معاون درمان وزیر بهداشت، درمان و آموزش داشتیم مقرر گردید که تمامی بیمارستان‌ها ملزم به پذیرش بیماران اورژانسی باشند و بیمارستانی که صرفاً در حوزه زیبایی و اعمال جراحی غیراورژانسی فعال باشد با کسر امتیاز در اعتبارسنجی‌ها مواجه خواهد شد. وی خاطرنشان کرد: بیمارستان ولایت باید وارد چرخه اورژانس شود و این موضوع برای بیمارستان‌های در حال ساخت مانند پیامبر اعظم (ص) هم مورد تأکید است.

وی تأکید کرد: ما حدود ۱۲۰۰ تخت فعال در بیمارستان امام رضا (ع) و نزدیک به ۹۰۰ تخت فعال در بیمارستان حضرت قائم (عج) داریم و باید با توجه به کمبود تخت و حجم بالای بیماران مدیریت بهتری در این خصوص با حضور میدانی مدیران پرستاری در بخش‌ها داشته باشیم. دکتر شبستری خاطرنشان کرد: از خرداد ماه تا آبان ماه سال گذشته ریالی به حساب دانشگاه علوم پزشکی مشهد واریز نشد و بخش عمده طلب‌های ما هم از بیمه‌ها بوده، اما با وجود تمامی مشکلات موجود از مدیریت مالی این دانشگاه خواستیم که نگاهی ویژه به نیروهای

است، مدیریت در حوزه‌های مختلف بیمارستانی از جمله حوزه پرستاری است، ما معتقدیم که بالاترین کارانه باید برای اتاق عمل باشد و در این خصوص مدیر پرستاری نقش بسیار مؤثری در بحث پرداخت‌های درست و عدالت در پرداخت دارد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: بسیاری از مدل‌های کاری در گذشته جواب می‌داد، اما اکنون شرایط متفاوت‌تر از قبل بوده و دیگر آن شیوه‌های قدیمی جوابگو نیست و باید فرد مدیر ۵۰ درصد وقت خود را به حضور در بخش‌های مختلف بیمارستان اختصاص دهد و با کادر درمان و بیماران آن بخش و همراهیان بیماران بستری ارتباط مؤثر برقرار نماید.

دکتر شبستری اضافه کرد: من خودم تجربه‌های مختلف مدیریتی را داشته‌ام و معتقدم سختی کار رئیس بیمارستان از رئیس دانشگاه و مترون و سوپر وایزر از مدیر پرستاری دانشگاه بیشتر است.

وی تأکید کرد: بیمارستان‌های خصوصی هم باید خودشان را مانند بیمارستان‌های دولتی ملزم و موظف به برقراری ارتباط مؤثر با پرسنل، بیماران و همراهیان نمایند و شنونده درد دل مخاطبان، بیماران و همکاران خود باشند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: هرکاری که بتوانیم در جهت

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: پرستاران جایگاه ویژه‌ای در حوزه سلامت و در مسیر خدمت به مردم دارند و همه ما وظیفه داریم تا در جهت رفع مشکلات این قشر زحمتکش با تمام توان تلاش نماییم. به گزارش وب دا، دکتر محمود شبستری در نشست با مدیران حوزه پرستاری بیمارستان‌های مشهد و شهرستان‌های استان که در تالار شهید سلیمانی مجتمع شهدای سلامت برگزار شد، اظهار کرد: پرستاران ما تلاش‌ها و زحمات فراوانی دارند و ما همواره قدردان این عزیزان و خانواده‌های گرامیشان که یار و همراه آنان در مسیر خدمت‌رسانی مؤثر به بیماران بوده‌اند هستیم و خطاب به تمامی پرستاران عزیز می‌گوییم به جایگاه ویژه‌ای که در حوزه سلامت و در مسیر خدمت به مردم دارید، افتخار کنید.

وی تصریح کرد: ما معتقدیم که مدیران پرستاری نقش بسیار پررنگی در جهت رفع مشکلات بیماران و همراهیان آنان دارند و نباید این موارد و موضوعات به سطح مدیریت و ریاست بیمارستان، معاونت درمان و ریاست دانشگاه و دیگر مجموعه‌ها کشیده شود.

دکتر شبستری افزود: مدیریت تنها در مجموعه‌های اداری و ستادی نیست و یکی از جاهایی که نقش مدیریت در آن مکان‌ها بسیار پررنگ و اثرگذار

هفته گذشته انجام شد و برای سال ۱۴۰۳ هم در دست اقدام است و برای سال ۱۴۰۴ نیز از همین روزهای نخستین برنامه‌ریزی لازم را داشته‌ایم تا محقق نشود.

مهندس باقری افزود: در برنامه امسال پلکان مالیاتی دیده شده و با تلاش صورت گرفته و حمایت مسئولان دانشگاهی کل اضافه‌کارهای پرستاران پرداخت شد و مبلغ متفاوت آن هم در ۲ ماه اول اجرای این برنامه پرداخت گردیده و مابقی ماه‌های باقی مانده به محض تخصیص اعتبارات پرداخت خواهد شد.

وی با تأکید بر اینکه اتفاق مثبتی که در حوزه‌های غیرپرستاری افتاد کاهش هزینه‌ها از ۱۴ به ۶ درصد بوده است، گفت: در این خصوص مقرر گردید که درآمدها در حوزه مربوطه هزینه گردد و در کنار حمایت‌های هزار میلیارد تومانی در حوزه دارو و ۱۷۰ میلیارد تومانی در بحث غذای بیمارستان‌ها را داشتیم و در تلاش هستیم تا به‌خوبی پاسخگوی تمامی گروه‌های زحمتکش حوزه سلامت از جمله پرستاران عزیز باشیم.

تأکید بر تأمین نیروی انسانی در حوزه پرستاری

در این نشست مدیران پرستاری بیمارستان‌های طالقانی، شهید کامیاب، شهید هاشمی‌نژاد، خاتم‌الانبیاء(ص)، امام رضا(ع) و حضرت قائم(عج) به نمایندگی از مدیران پرستاری تمامی بیمارستان‌ها سخنرانی کردند.

در صحبت مدیران پرستاری بیمارستان‌ها پیروی مواردی همچون نیروی انسانی در حوزه پرستاری، کاهش ساعت کار، جلوگیری از فرسودگی‌های شغلی، افزایش حقوق و اضافه کار و رفع مشکلات موجود بر سر راه پرستاران تأکید کردند.

عمل‌ها اعمال شد.

همچنین دکتر محمد صادقی، مدیر امور پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در این نشست، گفت: با همکاری و موافقت رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد و در شرایطی که دستورالعمل کشوری آن هم نبود نگاهی ویژه در بحث پرداختی‌ها به پرستاران بخش‌های مختلف، نیروهای اورژانس ۱۱۵ و کادر پرستاری اتاق عمل‌ها اعمال شد.

وی افزود: ما معتقدیم که باید با تلاش تمامی مسئولان خواسته‌های به‌حق پرستاران محقق گردد و باید آنگونه که شایسته است قدران این قشر زحمتکش باشند.

مدیر امور پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد تأکید کرد: ما همواره خودمان را مقید به رفع مشکلات حوزه پرستاری و تأثیرپذیری هرچه بهتر این قشر زحمتکش در حوزه سلامت می‌دانیم و با پیگیری‌های صورت گرفته و همراهی‌های مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد کارهای خوبی در بحث پرداختی‌ها، اضافه‌کارها، کارانه‌ها و معوقات پرستاران انجام شد.

با تلاش صورت گرفته و حمایت مسئولان دانشگاهی کل اضافه‌کارهای پرستاران پرداخت شد

در ادامه این نشست مهندس بهمن باقری، مدیر امور مالی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیان کرد: در سال ۱۴۰۳ رشد خوبی در پرداختی‌های پرسنل بخش‌های مختلف حوزه سلامت داشتیم و برای سال ۱۴۰۴ هم پرداختی‌های خوبی دیده شده است. مدیر امور مالی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ذکر این نکته که حق مسکن از ۱۰۰ به ۵۳۰ هزار تومان ارتقاء یافت و امتیاز آن به ۱۱۳۰ افزایش یافت، تأکید کرد: همچنین پرداخت حق لباس سال ۱۴۰۲ هم در

اورژانس ۱۱۵ داشته باشد و این قشر زحمتکش که همواره در خط مقدم حاضر هستند آنگونه که شایسته است دیده شوند.

وی بیان کرد: در روزهای پنجشنبه و جمعه هفته جاری، ۲۸ و ۲۹ فروردین ماه سال ۱۴۰۴ اجلاس رؤسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تهران برگزار خواهد شد و در این اجلاس ۲ روزه موضوعات مختلف حوزه سلامت از جمله اجرای درست سیستم نظام ارجاع را پیگیری خواهیم کرد و ان‌شاءالله در خروجی این اجلاس اخبار خوش آن بیان خواهد شد.

قادران تلاش‌های پرستاران در خدمت رسانی به بیماران هستیم

در این نشست دکتر محمد دهقانی‌فیروزآبادی، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: بابت حمایت‌های رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد از حوزه درمان و همچنین تلاش‌های ارزنده تمامی اعضای کادر درمان از جمله پرستاران عزیز در طول سال ۱۴۰۳ و ایام نوروز ۱۴۰۴ تقدیر و تشکر می‌کنم.

وی افزود: در طرح نوروزی ۱۴۰۴، دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عنوان الگوی برتر خدمت رسانی در حوزه درمان معرفی شد و این دانشگاه از سوی دکتر محسنی‌بندپی، معاون گردشگری وزارت میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری و رئیس ستاد خدمات سفر کشور مورد تقدیر واقع شد.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد تأکید کرد: پرستاران ما در تمامی ایام سال از جمله مناسبت‌های مهم ملی و مذهبی به‌خوبی نقش‌آفرینی کرده‌اند و ما هم قدران این عزیزان هستیم و هم اینکه در جهت رفع مشکلات آنها و تحقق خواسته‌های به‌حق آنان تلاش خواهیم کرد.

نگاهی ویژه در بحث پرداختی‌ها به پرستاران بخش‌های مختلف، نیروهای اورژانس ۱۱۵ و کادر پرستاری اتاق



انجام عمل تومور غده هیپوفیز توسط تیم جراحی مغز و اعصاب بیمارستان طالقانی



جراحی کم‌نظیر تومور غده هیپوفیز توسط تیم جراحی مغز و اعصاب بیمارستان طالقانی از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شد. با تلاش تیم جراحی مغز و اعصاب بیمارستان طالقانی مشکل به وجود آمده در یک بیمار ۳۷ ساله که دچار تغییرات غیرطبیعی در اندام، انگشتان و صورت خود شده بود با موفقیت درمان شد.

این عمل برگ زرین دیگری در افتخارات بیمارستانی طالقانی و در مسیر خدمت رسانی به بیماران بود، عملی که در نوع خود قابل توجه بود. در اتاق عمل بیمارستان طالقانی عمل‌های شاخص و تأثیرگذار زیادی در طول سال ۱۴۰۳ انجام شده که آخرین مورد آن جراحی کم‌نظیر تومور غده هیپوفیز بوده که توسط تیم جراحی مغز و اعصاب این مرکز درمانی انجام شده است. در همین خصوص با دکتر مهرداد شیخ‌نظامی، مسئول گروه جراحی مغز و اعصاب بیمارستان طالقانی و دکتر توانا راد، جراح این عمل جراحی گفت‌وگویی صورت داده‌ایم که حاصل آن را در ادامه می‌خوانید؛

خروج تومور از بدن بیمار با استفاده از جدیدترین تکنیک‌های جراحی و تجهیزات پیشرفته به‌روز

دکتر مهرداد شیخ‌نظامی، مسئول گروه جراحی مغز و اعصاب بیمارستان طالقانی، گفت: عمل انجام شده یک جراحی کم‌نظیر برای برداشت تومور غده هیپوفیز از راه بینی به کمک میکروسکوپ بود که با موفقیت انجام شد. این عمل توسط دکتر تواناراد، متخصص جراحی مغز و اعصاب و با همکاری تیم حاذق جراحی بیمارستان طالقانی انجام شد.

وی افزود: فرد بیمار با مشکل جدی ناشی از تومور غده هیپوفیز به بیمارستان مراجعه کرده بود و پس از انجام ارزیابی‌های دقیق و مشاوره‌های پزشکی، دکتر تواناراد تصمیم به انجام عمل جراحی گرفت که این اقدامات شامل حذف کامل تومور از راه بینی و حفظ عملکردهای حیاتی بیمار بود.

مسئول گروه جراحی مغز و اعصاب بیمارستان طالقانی با بیان اینکه تیم جراحی مغز و اعصاب این مرکز درمانی با استفاده از جدیدترین تکنیک‌های جراحی و تجهیزات پیشرفته به‌روز، توانست تومور را به‌صورت کامل و با موفقیت بردارد، خاطرنشان کرد: این عمل جراحی موجب خوشحالی و رضایت خانواده بیمار و کادر درمانی بیمارستان طالقانی شده و خوشبختانه بیمار با شرایط مطلوب و رضایتبخش از نظر کادر درمان از بیمارستان مرخص شده است.

دکتر شیخ‌نظامی با اشاره به اینکه با تلاش مستمر کادر پزشکی و جراحی توانمندمان می‌توانیم به بهترین نحو به بیماران خدمت کنیم، بیان کرد: ما همواره در تلاشیم تا از آخرین تکنیک‌ها و فناوری‌ها برای ارائه خدمات بهتر به بیماران استفاده کنیم و خوشحالیم که این جراحی موفقیت‌آمیز بود.

انجام اعمال تومور غده هیپوفیز به روش آندوسکوپی و به صورت غیرتهاجمی در آینده‌ای نزدیک

همچنین دکتر سلیم تواناراد، متخصص جراحی مغز و اعصاب و جراح مغز و اعصاب بیمارستان طالقانی هم در خصوص عمل انجام شده، گفت: بیمار عمل شده یک آقای ۳۷ ساله از خواف بود که به علت بزرگ شدن دست و پا در ۳ سال اخیر و همچنین ضخیم شدن انگشتان دست و پا و استخوان‌های صورت و نیز خشن شدن صورت به پزشک مراجعه می‌کند و پس از تصویربرداری از فرد بیمار تومور غده هیپوفیز مشاهده می‌شود.

وی افزود: این تومور هورمون رشد زیادی ترشح می‌کرد و موجب بروز مشکلات در اندام‌ها و صورت بیمار شده بود و با تشخیص تیم جراحی مغز و اعصاب بیمارستان طالقانی، عمل جراحی بر روی این بیمار انجام شد. جراح مغز و اعصاب بیمارستان طالقانی با اشاره به اینکه عمل فرد بیمار ظرف

مدت یک ساعت در اتاق عمل این مرکز درمانی انجام شد، بیان کرد: این عمل با همکاری دکتر کرمان و دکتر یکتا انجام و خوشبختانه نتیجه آن هم رضایت بخش بود و بیمار در وضعیت نرمال است.

دکتر تواناراد اضافه کرد: فرد بیمار ۲ روز پس از عمل جراحی ترخیص شد و معاینات پس از عمل هم وضعیت مطلوب و اکنون تحت نظر متخصص غدد برای ادامه درمان است. وی با ذکر این نکته که مشکلات هورمونی هیپوفیز ناشناخته هستند و علائمش هم در افراد مختلف متفاوت بوده است، تأکید کرد: در برخی از موارد هورمون جنسی و برخی اوقات هورمون بینایی و غیره بوده و در بیماران هم عوارضی همچون نازایی بانوان، کاهش بینایی به علت ایجاد مشکل در تشکیلات بینایی و نیز اختلال در سیستم‌های هورمونی بدن ایجاد می‌شود. متخصص جراحی مغز و اعصاب با بیان اینکه آخرین بار ۱۰ سال پیش چنین عملی در بیمارستان طالقانی انجام شد و اکنون و پس از گذشت یک زمان نسبتاً طولانی یک مورد مشابه از آن را داشتیم، خاطرنشان کرد: در مشهد هفته‌ای چند عمل جراحی انجام می‌شود و یکی از بیمارستان‌هایی که این عمل را انجام می‌دهد بیمارستان طالقانی است، بیمارستانی که در سال‌های اخیر رشد قابل توجهی در بحث تجهیزات پزشکی و نیروی انسانی متخصص داشته است.

دکتر تواناراد در پایان گفت: در آینده نزدیک و با همکاری دکتر صباغ‌سجادی و دکتر شیخ‌نظامی و با خرید دستگاه آندوسکوپ این عمل به مانند دیگر اعمال به روش آندوسکوپی و به صورت غیرتهاجمی انجام خواهد شد.



اقدامات توان بخشی

بیماران پارکینسون باعث بهبود هماهنگی عضلات بدن می شود

متخصص توانبخشی و فیزیوتراپی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: اقدامات توان بخشی در بیماران پارکینسون موجب می شود تا فرد با دز دارویی کمتری بتواند فعالیت مناسبتری از عضلات را دریافت کند و احتیاج فرد به درمان هایی دارویی با دز بالاتر کاهش می یابد. دکتر افسانه زینل زاده، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه هرچقدر اقدامات توان بخشی و فیزیوتراپی برای بیماران پارکینسون زودتر آغاز شود به همان نسبت نیز محدودیت های حرکتی کمتری را تجربه خواهند کرد، گفت: بیماری پارکینسون عموماً در افراد در سن ۵۰ تا ۶۰ سالگی بروز می کند و این بیماران نیازمند خدمات توان بخشی می شوند اما باتوجه به نزدیکی به سن بازنشستگی نیازمند همراهی بیشتر هستند.

وی با بیان اینکه در حال حاضر ۲۵۰ هزار بیمار پارکینسون در کشور داریم که باتوجه به افزایش سنی جمعیت این آمار رو به رشد است خاطر نشان کرد: در این زمینه برآوردها نشان می دهد افراد مبتلا به پارکینسون ۵ یا ۶ برابر بیماران ام اس هستند.

دکتر زینل زاده بیان کرد: بیماری پارکینسون بیماری پیش رونده است از همین رو خدمات توان بخشی می تواند به بهبود کیفیت زندگی این بیماران کمک شایانی کند.

وی با بیان اینکه خدمات توان بخشی به هیچ عنوان جایگزین درمان های دارویی نیست و بیماران نباید خودسرانه اقدام به قطع دارو کنند، گفت: رژیم غذایی مناسب، کاهش استرس و خواب مناسب و انجام فعالیت بدنی موجب می شود فرد بتواند سالهای بیشتری را

بدون نیاز به دیگران طی کند.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه بیماری پارکینسون علائم غیر حرکتی و حرکتی دارد، گفت: علائم حرکتی این بیماری شامل سفتی عضلات، کندی حرکات، حرکت لرزش در هنگام استراحت، اختلال در راه رفتن و تعادل است.

وی با بیان اینکه بهبود پارکینسون به روش های مختلفی انجام می شود، گفت: مهم ترین اهدافی که برای درمان پارکینسون دنبال می شوند، شامل ارائه الگوی تنفسی درست، استقلال در انجام کارهای شخصی، افزایش قدرت انعطاف پذیری عضلات، کاهش خطر افتادن یا زمین خوردن، اصلاح الگوهای حرکتی غیرعادی و ایجاد تعادل در انجام حرکات است.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: فیزیوتراپیست با توجه به شدت بیماری پارکینسون انواع بخش های فیزیوتراپی را اعمال می کند.

وی ادامه داد: تمرینات افزایش دامنه برای جبران کاهش حرکات و کندی در انجام کارها ارائه می شود. گام برداشتن بلند، تاب دادن زانوها و تاب دادن بازوها از تمریناتی هستند که دامنه حرکتی را افزایش می دهند؛ همچنین یکی از مشکلات بیماری پارکینسون این است که بیمار نمی تواند چند حرکت را با هم انجام دهد. از همین رو فیزیوتراپیست تمریناتی را اعمال می کند که انجام چند تکنیک کار چندان دشواری نباشد. مثلاً دوچرخه زدن ثابت یا راه رفتن همراه با تکان دادن دست تمریناتی هستند که چندین مهارت را پوشش می دهند.

دکتر زینل زاده با بیان اینکه تمرینات کششی گرفتگی عضلات را رفع می کند و انعطاف پذیری را افزایش می دهد، گفت: انعطاف پذیری عضلات کمک می کند تا بلند شدن از رخت خواب، برداشتن وسایل و لباس پوشیدن برای فرد آسان تر شود؛ علاوه بر این تمرینات تعادلی موجب حفظ بیشتر تعادل فرد هنگام راه رفتن میشود.

وی ادامه داد: فیزیوتراپی علاوه بر بهبود وضعیت دستگاه اسکلتی و عضلانی بدن برای گفتار و حالت چهره نیز مؤثر واقع می شود. تکلم تند یا کند بیمار با تمرینات گفتار درمانی از بین می رود. همچنین برای درمان صورت ماسکی تمریناتی در نظر گرفته می شود؛ همچنین بلند کردن وزنه یکی از مهم ترین تمرینات تقویت عضلات است زیرا تقویت عضلات باسن، ران، سه سر و پشت اهمیت بیش تری دارد.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: از آنجایی که پارکینسون باعث خمیدگی بیمار می شود، تنفس را برای وی سخت می کند. تمرینات تنفسی علاوه بر بهبود دستگاه تنفسی با کاهش استرس نیز همراه است.



انجام تخصصی اعمال جراحی پا و مچ پا، توسط تیم درمانی در رشته ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

آنها اقدامات درمانی صورت گیرد افزود: به عنوان مثال کف پای صاف، معمولاً یک وضعیت خوش خیم بدون درد در اطفال است و در اغلب موارد تنها اطمینان دادن به والدین از بهبودی فرزندشان اقدام دیگری ضرورت نخواهد داشت. از هر ۱۰ بیماری که به جراح پا ارجاع داده می شود، ۹ نفر از آنها تنها نیاز به اطمینان دادن دارند و فقط برای یک نفر دیگر در سنین حدود ۱۰ سالگی اقدام درمانی شامل جراحی نیاز می شود. گاهی هم استفاده از کفی طبی تنها چیزی است که توصیه می شود.

عضو هیأت علمی گروه ارتوپدی دانشگاه، همچنین یادآور شد: برخی از پزشکان به بیماران می گویند، باید برای درمان زودتر مراجعه می کردی و الا ن دیر شده، اما ما پزشکان باید این جمله را از ادبیات خود حذف کنیم چرا که به عنوان مثال درست است که کف پای صاف در ۱۰ سالگی باید عمل شود، اما در ۸۰ سالگی نیز قابل درمان است، البته در کف پای صاف ممکن است، به دلیل بروز برخی بیماری های خاص پیشرونده شود و با تأخیر بیمار، درمان هایی که انجام می شود، رضایت کمتری دارد در اینجا، مراجعه به موقع می تواند، درمان بهتری در پی داشته باشد یا پانچبری از زمان تولد تا بزرگسالی می توان درمان کرد، اما در هر سن و زمانی درمان مطابق با سن برای بیمار وجود دارد.

فوق تخصص جراحی پا و مچ پا، ضمن ابراز خرسندی از درمان این بیماران در کشور گفت: بیماران ما، در اکثر مواقع برای درمان خود، به خارج از کشور می رفتند که خوشبختانه در حال حاضر در کشور انجام درمان ها به صورت تخصصی امکان پذیر شده است.

به دلیل آسیب به آشیل یا دیگر تاندونها، ورزش حرفه ای را کنار می گذارند، اما امروزه خوشبختانه درمان های به روز آنها وجود دارد و انواع پیچ خوردگی ها و برخی آسیب هایی که در اثر استرس های مکرر ایجاد می شوند، در حوزه رشته جراحی پا و مچ پا قرار می گیرد و به صورت تخصصی به درمان آنها پرداخته می شود.

وی اضافه کرد: علاوه بر آسیب های ورزشی، بیماری های خاصی نظیر بیماری های نورولوژیک، بیماران دچار سکتة مغزی یا بیماران مبتلا به دیسک کمر است که دچار آسیب های عصبی و مشکلاتی در ناحیه پا می شوند. همچنین بیماران ارتريت روماتوئید و التهابی که تعداد زیادی از جوانان جامعه ما به ویژه خانم ها درگیر آن هستند و فرد توانایی راه رفتن و فعالیت ورزشی خود را از دست می دهد، اما امروزه این مشکلات نیز قابل درمان هستند.

فوق تخصص جراحی پا و مچ همچنین گفت: عوامل ژنتیک دخیل در آسیب های مچ پا، که با تأخیر خود را نشان می دهند با توجه به نوع بیماری سیر آنها متفاوت است، به عنوان مثال در بیماری های نورولوژیک ممکن است فرد در حال حاضر از وضعیت خوبی برخوردار باشد، اما چند سال بعد قدرت راه رفتن خود را از دست خواهد داد. برخی بیماری هایی دیگر نظیر نوزاد با فلج مغزی که ممکن است نوزاد در ابتدا مشکلی نداشته باشد، اما به دلیل ضایعه ای که ایجاد شده به تدریج تأخیر در راه رفتن او به وجود آید هم از این طیف بیماریها میباشد.

کتر موسویان با اشاره به دو عامل سن و مرحله بیماری که موجب می شود براساس

فوق تخصص جراحی پا و مچ پا و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: با توجه به تخصصی شدن رشته های گروه ارتوپدی، خوشبختانه، اعمال جراحی پا و مچ پا به صورت تخصصی در این دانشگاه انجام می شود.

دکتر علیرضا موسویان در گفتگو با وبدا، رشته جراحی پا و مچ پا را یکی از آخرین شاخه های منشعب شده از رشته ارتوپدی عنوان کرد و گفت: با فوق تخصصی شدن رشته جراحی ارتوپدی به شاخه های جراحی اطفال، ستون فقرات، زانو، شانه، هیپ و لگن، دست، پا و مچ پا، فلوشیپ های هر حوزه از این رشته، منحصراً به اقدامات تشخیصی و درمانی تخصصی بیماران خود تمرکز می کنند.

وی ادامه داد: در زمینه بیماری های پا و مچ پا، تمام تروماها و بیماری های داخلی، روماتولوژی، غدد و اطفال، رشته "فوت وانکل" از دیدگاه ارتوپدی ورود کرده و به تشخیص و درمان کمک میکند. این رشته در زمینه آسیب های ناشی از تصادفات، شکستگی ها و آسیب های سوانح است که در حال حاضر به شکل بهتر، دقیق تر و به روزتر خدمات درمانی ارائه می کند.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: با توجه به اینکه روز به روز به جمعیت ورزشکار جامعه افزود شده و ورزش برای مردم جایگاه ویژه ای پیدا کرده، آسیب های ورزشی نظیر، آسیب در ناحیه مچ پا و آسیب های تاندونی بسیار شایع تر از گذشته دیده میشود و بطور مثال ورزشکاران زیادی



احساس ضعف اندام تحتانی و اختلال در حس اسفنکتری یا ادراری، نشانه های جدی از بیرون زدگی دیسک کمر است

جراح مغز و اعصاب و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به برخی نشانه های بیرون زدگی دیسک کمر گفت: یک یافته نگران کننده و خطرناک در این خصوص آن است که فرد احساس ضعف اندام تحتانی داشته باشد؛ یا به عبارت بهتر حرکات پا ضعیف تر شود و همچنین اختلال در حس اسفنکتری یا ادراری بوجود بیاید که در این صورت بیمار باید هرچه سریع تر به پزشک مراجعه کند.

دکتر محسن خاموشی در گفتگو با وبدا، شایع ترین علامت بیرون زدگی دیسک کمر را، کمر درد عنوان کرد و افزود: این درد ممکن است در ناحیه گودی کمر احساس شود و یا تیر کشنده به اندام تحتانی باشد و حتی تا نوک انگشتان یا کف پا احساس شود.

وی در خصوص سایر علائم این بیماری اظهار کرد: در برخی از بیماران ممکن است گزگز، مور مور شدن، بی حسی در اندام تحتانی دیده شود و یک یافته نگران کننده و خطرناک آن است که فرد احساس ضعف اندام تحتانی داشته باشد یا به عبارت بهتر حرکات پا ضعیف تر شود و همچنین اختلال در حس اسفنکتری یا ادراری بوجود بیاید که در این صورت بیمار باید هرچه سریع تر به پزشک مراجعه کند.

جراح مغز و اعصاب و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، میزان شیوع این بیماری را در هر دو جنس زن و مرد یکسان دانست و افزود: در گذشته بیماری دیسک کمر شیوع بیشتری در سالمندان داشته است، چرا که با افزایش سن تغییراتی در مهره ها و دیسک کمر ایجاد می شود؛ یعنی فرآیندهای دژنراتیو

اتفاق می افتد و ماحصل آن تغییرات مهره ای، کاهش ارتفاع و بیرون زدگی دیسک و ایجاد فشار روی المان های عصبی و در ادامه علائم دیسک کمر و تنگی کانال نخاعی است.

دکتر خاموشی روشهای غلط زندگی، توجه کم به ورزش، انجام فعالیت سنگین و افزایش وزن را از فاکتورهای مستعد کننده ی ایجاد دیسک کمر در سنین پایین دانست و گفت: کاهش وزن، محدود کردن فعالیت های سنگین و استفاده ی کمتر از پله موجب می شود آسیب کمتری به ناحیه ی ستون فقرات وارد شود، همچنین لازم است افرادی که ساعات طولانی روی صندلی می نشینند و یا رانندگی می کنند به طور اصولی نشسته، قوز نکنند و بهتر است از پستی طبی استفاده کنند.

جراح مغز و اعصاب خاطرنشان کرد: افرادی که در کنار درمان دارویی و فیزیوتراپی، سبک زندگی را تغییر می دهند، بهترین نتایج درمانی را تجربه می کنند. همچنین برخی افراد شغل هایی دارند که زیاد خم و راست می شوند و یا اینکه اجسام سنگین را جابجا می کنند، در این خصوص ما اصولی برای جابجایی اجسام داریم که باید به خوبی رعایت شود و همچنین اهمیت برنامه ی روزانه ای شامل ورزش، پیاده روی و آب درمانی نباید فراموش شود.

وی در خصوص ماهیت کار دیسک ها نیز گفت: دیسک ها در واقع بالشتک های ژله ای هستند که بین دو مهره قرار می گیرند و موجب انعطاف و حرکات ستون فقرات می شوند و زمانی که نیرویی به ستون فقرات وارد می شود این نیرو را پخش می کنند و در صورتی که

نیرو بیشتر از تحمل دیسک باشد آسیب وارد می شود، لذا در موارد اولیه آسیب خیلی جزئی است که تنها درد مختصر ایجاد می کند و در موارد شدید دیسک ممکن است دچار پارگی شود و محتویات آن خارج شود و فرد به طور ناگهانی دچار علائم ناگهانی کاهش حس و ضعف اندام تحتانی و اختلال اسفنکتری شود. جراح مغز و اعصاب در ادامه، با بیان اینکه در صورت نیاز به جراحی در موارد ساده تنها دیسک برداشته می شود افزود: در مواردی که تنگی کانال نخاعی یا سرخوردگی مهره وجود دارد، لازم است اقدامات تکمیلی علاوه بر برداشتن دیسک مثل تعبیه ی پلاتین یا تزریق سیمان داخل مهره انجام شود. در این راستا علاوه بر شواهد موجود در ام آر آی، شرایط بالینی بیمار و معاینه هم حائز اهمیت است و جمیع این یافته ها مطرح کننده ی نیاز به جراحی می باشد.

وی افزود: به صورت کلی هر فردی که تحت جراحی قرار می گیرد لازم است به فاکتورهای آسیب زا توجه کند و حتما تغییر سبک زندگی داشته باشد تا از ایجاد آسیب در سایر نواحی ستون فقرات جلوگیری بعمل آید و از نیاز به جراحی های بعدی پیشگیری شود. باید توجه داشت که حتی بعد از عمل ممکن است عود اتفاق بیفتد، بنابراین عمل به معنی این نیست که فرد فعالیت های آسیب زای گذشته را تکرار کند، به عبارت دیگر جراحی انجام می شود که آسیب بیشتری به ریشه های عصبی وارد نشود و فرد بتواند تحرک خود را حفظ کند و از درد وی نیز کاسته شود.

گفتگو با یکی از جوان ترین

پژوهشگران برتر

شانزدهمین جشنواره علمی- اجرایی

" بهداشت محیط ایران "



مهندس افسانه اسماعیلی
دانشجوی کارشناسی ارشد رشته بهداشت محیط دانشگاه
بهداشت مشهد

مهندس افسانه اسماعیلی، متولد ۱۳۷۷، دانشجوی کارشناسی ارشد رشته بهداشت محیط دانشگاه بهداشت مشهد و یکی از جوان ترین پژوهشگران برتر شانزدهمین جشنواره علمی- اجرایی " بهداشت محیط ایران " است که ضمن کسب عنوان سوم پژوهشگر برتر در این جشنواره ملی، طی دو دوره متوالی نیز در مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه بهداشت، به عنوان محقق برتر در این مجموعه معرفی گردیده است. پایگاه خبری وبدا، در مصاحبه ای با این پژوهشگر افتخارآفرین دانشگاه بهداشت، جزئیات بیشتری از فعالیت های تحقیقاتی وی در زمینه های مختلف را منعکس ساخته که شرح آن را در ادامه می خوانید:

با سپاس از حضور شما در این گفتگو، لطفاً در ابتدای صحبت بیوگرافی مختصری از خود عنوان بفرمایید؟

من افسانه اسماعیلی هستم، دانشجوی کارشناسی ارشد رشته بهداشت محیط دانشگاه بهداشت مشهد، مقطع ابتدایی را در دبستان تربیت تحصیل کردم و دوران راهنمایی و دبیرستان را در مدارس نمونه دولتی و در نهایت مدرک دیپلم خود را در سال ۱۳۹۶ دریافت کردم. در سال ۱۳۹۷ در مقطع کارشناسی با رتبه ۶ هزار رشته مهندسی بهداشت محیط در دانشگاه بهداشت کارشناسی علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم و در سال ۱۴۰۱ فارغ التحصیل و بلافاصله در همان سال در مقطع کارشناسی ارشد با سهمیه استعداد های درخشان توانستم بدون کنکور وارد این مقطع بشوم.

موضوع بسیار مهمی در دنیای امروزی است، با جایگاه نویسنده

اول ارائه دهم.

در بحث پایان نامه نیز با موضوع تولید همزمان الکتروسیته و تصفیه فاضلاب رودخانه کشف رود با راهنمایی های دلسوزانه استاد راهنمای خودم؛ جناب آقای دکتر باریک بین (استاد گروه مهندسی بهداشت محیط دانشگاه بهداشت) کار را آغاز کردم و توانستیم به نتایج بسیار خوبی دست پیدا کنیم.

همچنین در دو دوره متوالی، عنوان پژوهشگر برتر در مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه بهداشت را کسب و در شانزدهمین جشنواره علمی و اجرایی بهداشت محیط ایران، عنوان رتبه سوم پژوهشگر جوان را دریافت کردم همچنین معتقدم اگر رشته دیگری را انتخاب میکردم شاید به جایگاهی که اکنون دارم نمی رسیدم.

به عنوان یک پژوهشگر جوان چه توصیه ای به دانشجویان این

رشته دارید؟

به ایشان توصیه میکنم شناخت زیادی از این رشته پیدا کنند تا بتوانند در طیف گسترده ای که این رشته دارد، علاقه خود را پیدا و دید ناامیدانه به این رشته نداشته باشند.

با کسانی که در مسیر موفقیت تان شما را همراهی و حمایت کردند

چه صحبتی دارید؟

قطعاً حمایت ها و پشتیبانی های خانواده هم در دوره قبل از دانشگاه و هم در موقعیت های فعلی را نمی توان نادیده گرفت و از تمامی زحمات آنها سپاسگزارم که همواره و با وجود شرایط سخت و فشارهای روانی زیاد همیشه در کنار من بودند و همینطور قدردانی می کنم از اساتیدی که در فضای دانشگاه شرایط دانشجویان را درک میکنند و حامی آنها هستند.

پیرامون رشته خود توضیحاتی بفرمایید؟

رشته بهداشت محیط به مطالعه و بررسی عوامل محیطی که بر سلامت انسان ها تأثیر می گذارد، پرداخته و هدف آن ارتقا بخشیدن کیفیت محیط زندگی مردم است. این رشته در زمینه های آب و فاضلاب، پسماند و آلودگی هوا، بهداشت مواد غذایی و همچنین میکروپلاستیک که موضوع بسیار مهمی در عصر حاضر است نیز بررسی هایی دارد.

در خصوص دستاورد های تحقیقاتی و

پژوهشی خود توضیح بفرمایید؟

من در آغاز تحصیل چندان با این رشته آشنا نبودم، ولی از همان ابتدا سعی کردم، در این رشته موفق باشم و از ترم اول تا آخرین ترم دوره کارشناسی، همواره از رتبه اول کلاس برخوردار بودم.

از ترم یک کارشناسی ارشد نیز با جناب آقای دکتر بنیادی (سرپرست گروه مهندسی بهداشت و محیط) فعالیت های پژوهشی خود را شروع و تا ترم پنج توانستم ۱۲ طرح پژوهشی و ۷ مقاله ISI با موضوع میکرو پلاستیک ها و آلودگی های ناشی از آن در محیط زیست که



مشتاقم فرصت خدمت به مردم مناطق کمتر برخوردار را داشته باشم

محمد هادی نجات، دانشجوی ورودی بهمن ماه ۱۳۹۷ دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد که در اسفند ماه سال گذشته آزمون جامع پیش کارورزی (پره‌انترنی) را با نمره ۱۶۸ و رتبه ۵ کشوری (و رتبه یک در سطح دانشکده پزشکی) پشت سر گذاشته و به عنوان دانشجوی دو و نیم درصد برتر کشور شناخته شده است

دانشجوی برتر آزمون جامع پیش کارورزی همچنین گفت: افزایش ظرفیت پذیرش دانشجو در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، از دیگر نکات چالش‌برانگیزی است که خوشبختانه در دولت جدید، روند آن متوقف گردید و به نظر می‌رسد که تصمیم بسیار خوبی بود؛ چون ظرفیت‌های موجود در دانشگاه‌ها فعلاً آمادگی پذیرش این حجم از دانشجو را ندارد. ضمن اینکه باید ق‌درانی کرد از بابت افزایش پرداختی‌های رزیدنت‌ها و انترن‌ها در دولت جدید و امیدواریم این رویه ادامه داشته باشد.

وی در پایان، ضمن تقدیر از حمایت‌های خانواده و اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: از والدینم و خواهرم بسیار سپاسگزارم که شرایط مرا درک کردند و پشتیبانی‌های خانوادگی و تفریحات را در دوره‌های مختلف تحصیل من محدود کردند تا بتوانم بهتر درس بخوانم. همچنین از همسرم تشکر می‌کنم که با توجه به ازدواج من در اوایل تحصیل در دانشگاه و عدم فرصت کافی برای حضور در کنار ایشان، صبورانه به من فرصت دادند تا پیشرفت تحصیلی‌ام متوقف نشود. همچنین از استاد عزیزم دکتر محمد هادی سعید مدقق که همانند یک پدر مرا در مسیر راهنمایی می‌کردند و همین‌طور استاد علی مرادی (جراح دست) که راهنمای بسیار خوبی برای من بودند، تشکر می‌کنم. از دوستانم نیز سپاسگزارم که در این راه همراه من بودند. با توجه به تجربه سال‌های تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، معتقدم یکی از مهم‌ترین اقداماتی که می‌تواند به ارتقای کیفیت آموزش گروه‌های آموزشی کمک کند، ارتقای ارتباط نظام‌مند و مستمر بین دانشجویان و اساتید است، به‌ویژه از طریق جلسات بازخورد آموزشی و انتقال تجربه. همچنین، به‌روزرسانی مداوم روش‌های آموزشی بر اساس منابع بین‌المللی و نیازهای واقعی بالین، می‌تواند آموزش را کارآمدتر و عمیق‌تر کند. یکی دیگر از پیشنهادهاى بنده، افزایش مشارکت فعال دانشجویان در طراحی فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی گروه‌هاست که می‌تواند حس تعلق، انگیزه و خلاقیت را در آنان تقویت کند.

در گفتگو با وب‌دا، بیان داشت: در حال حاضر مشتاقم که با آغاز دوران سربازی‌ام در مراکز درمانی، فرصت خدمت به مردم مناطق کمتر برخوردار را داشته باشم و در عین حال، مهارت‌های بالینی و تصمیم‌گیری‌ام را در شرایط واقعی و چالشی ارتقا دهم. این دوره را گامی ارزشمند برای آماده‌سازی خودم جهت ورود به دوره تخصص و ایفای نقش مؤثرتر در این دوره می‌دانم.

وی پیرامون حمایت‌های انجام‌شده از سوی مسئولان و اساتید دانشگاه گفت: بحث حمایت‌های مادی در این دوران چندان پررنگ نبوده، اما از جهت حمایت‌های معنوی، کثرت بیماران در مراکز بیمارستانی دانشگاه یک نقطه مثبت به شمار می‌رود و همین‌طور لازم است از اساتیدی تشکر کنم که بر اساس رفرنس‌ها و منابع روز دنیا، به دانشجویان آموزش می‌دهند.

دانشجوی برتر آزمون جامع پیش کارورزی با اشاره به سطح کیفی آموزش در دوران انترنی و مقایسه آن با دوران استازری و ماقبل گفت: هرچه دانشجو علاقمندی بیشتری نشان دهد، استاد نیز بیشتر نسبت به سطح کیفیت تدریس خود توجه خواهد داشت. بر همین اساس هم فکر می‌کنم که این یک نکته مثبت است که استاد بر حسب میزان علاقه‌مندی دانشجو و اشتیاقی که برای فراگیری دارد، برای او زمان بگذارد و حمایتش کند.

این دانشجوی برتر علمی، گفت: با توجه به شرایط سخت کادر درمان و پزشکان، انتظار می‌رود که حمایت‌های بیشتری هم از جهت مالی و هم معنوی انجام شود. در کنار همه چالش‌ها، باور دارم که برقراری ارتباط مؤثر، همدلانه و محترمانه بین پزشک و بیمار، نقش بسیار مهمی در ارتقای کیفیت درمان دارد. این نوع ارتباط نه‌تنها باعث می‌شود که بیماران احساس امنیت، آرامش و رضایت بیشتری داشته باشند، بلکه از سوی دیگر، پزشک نیز احساس معنا، رضایت شغلی و انگیزه بیشتری برای ادامه مسیر حرفه‌ای خود خواهد داشت. در واقع، وقتی بیمار احساس کند که شنیده می‌شود و پزشک برایش وقت می‌گذارد، همکاری درمانی بهبود می‌یابد و نتایج بالینی نیز بهتر خواهد بود.

انتخاب رشته درست نقش بسیار مهمی در مسیر پیشرفت و موفقیت دارد



دکتر لهراسب دهقانی

فارغ التحصیل دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رتبه اول آزمون ورودی ارتودنسی سال ۱۴۰۳

فارغ التحصیل دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رتبه اول آزمون ورودی ارتودنسی سال ۱۴۰۳ گفت: انتخاب رشته درست نقش بسیار مهمی در مسیر پیشرفت و موفقیت دارد و باید به دور از نگاه‌های درآمدی، آن چیزی را که علاقه داریم انتخاب نماییم.

دکتر لهراسب دهقانی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: من متولد ۱۸ مرداد سال ۱۳۷۶ در مشهد هستم، در سال ۱۳۹۴ در آزمون سراسری گروه علوم تجربی شرکت کردم و موفق به کسب رتبه ۷۰۰ شدم و با توجه کسب مدال نقره در المپیاد زیست شناسی در سال ۱۳۹۳ مجاز به قبولی در رشته دندانپزشکی شدم و در دانشکده دندانپزشکی مشهد به تحصیل پرداختم. وی تصریح کرد: دوره عمومی در سال ۱۴۰۰ به پایان رسید و بلافاصله در مقطع تخصص در رشته ارتودنسی و با کسب رتبه ۴ به ادامه تحصیل در دانشکده دندانپزشکی مشهد پرداختم، دانشکده‌ای که جزء دانشکده‌های موفق و شاخص کشور در رشته‌های مختلف دندانپزشکی بوده است. دوره تخصص را در ۳ سال به پایان رساندم و در آزمون ورودی تخصصی سال ۱۴۰۳ رتبه اول را در رشته ارتودنسی کسب کردم.

رتبه اول آزمون ورودی ارتودنسی سال ۱۴۰۳ با بیان اینکه برنامه بعدی‌ام تحصیل در مقطع فوق تخصصی رشته ارتودنسی بوده است و امیدوارم که در این مسیر هم موفق باشم، خاطرنشان کرد: من معتقدم که باید تا جایی که در توانمان هست در مسیر پیشرفت علمی‌مان تلاش نماییم و اینکه به اتمام دوره قبل قانع نباشیم.

دکتر دهقانی افزود: من یک خواهر بزرگتر از خودم (دکتر نیوشا دهقانی) دارم که پزشک عمومی است و همسرم (دکتر پریا رئیسی) هم دانشجوی ترم آخر دندانپزشکی عمومی است و من به عنوان برادر و همسر مشوق هر دوی آنها جهت ادامه تحصیل در مقطع تخصص و فوق تخصص هم بوده‌ام. وی با تأکید بر اینکه ازدواج من و همسرم یک ازدواج دانشجویی بود، گفت: هر دوی ما دانشکده دندانپزشکی مشهد بودیم و آشنایی‌مان در این مکان بود، در سال ۱۴۰۱

با یکدیگر ازدواج کردیم و مدت ۲ سال است که با همدیگر زندگی می‌کنیم.

فارغ التحصیل دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ذکر این نکته که انتخاب رشته درست نقش بسیار مهمی در مسیر پیشرفت و موفقیت دارد، تأکید کرد: به دانش‌آموزان در آستانه ورود به دانشگاه توصیه می‌شود که انتخاب رشته موردعلاقه خود را داشته باشند تا که در ادامه با مشکل مواجه نشوند و پدر و مادر هم فرزندشان را به تحصیل در یک رشته خاص وادار نکنند و اینکه شهر خودشان را برای تحصیل در مقاطع مختلف دانشگاهی انتخاب کنند؛ همچنین به تمامی دانشجویان توصیه می‌کنم که در کارهای جهادی هم مشارکت داشته باشند و ضمن کسب تجربه لازم، به هموعان خود در رشته تخصصی‌شان خدمت نمایند.

دکتر دهقانی اضافه کرد: همچنین به دانشجویانی هم که دوره عمومی را به اتمام رساندند توصیه بر ادامه تحصیل در مقاطع تخصص و فوق تخصص دارم و اینکه بدون توجه به درآمد هر رشته، آن چیزی را که علاقه دارند انتخاب نمایند و بهتر است که این مسیر بی وقفه ادامه یابد.

وی بیان کرد: من موفقیت خودم را مدیون زحمات پدر و مادر، همسر و پدر و مادر همسر و اساتید دانشکده دندانپزشکی مشهد دکتر سرگل زایی، دکتر واعظی، دکتر مقدس، دکتر صاحب‌علم، دکتر موسوی، دکتر معین تقوی، دکتر اسلامی، دکتر جهان‌بین، دکتر فرزین هروی، دکتر فرزادگان و دکتر شفافی می‌دانم و در اینجا جا دارد که از تمامی این عزیزان بابت حمایت‌ها و همراهی‌هایشان تقدیر و تشکر نمایم



فاطمه عامری
دانشجوی کارشناسی ارشد فناوری اطلاعات سلامت
دانشکده علوم پیراپزشکی و توانبخشی

کسب عنوان پوستر برتر در دو کنگره داخلی

ماحصل طرح پژوهشی "نگرش، قصد و انتظارات از ازدواج"

فاطمه عامری، دانشجوی کارشناسی ارشد فناوری اطلاعات سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از فعالان حوزه تحقیق و پژوهش در بخش دانشجویی این دانشگاه است که با انجام طرح مطالعاتی "نگرش به ازدواج، قصد ازدواج و انتظارات از ازدواج" موفق به کسب دو عنوان پوستر برتر در بیست و پنجمین کنگره ملی و یازدهمین کنگره بین‌المللی سالیانه پژوهش و فناوری دانشجویان علوم پزشکی کشور در شهر ارومیه و کنگره بین‌المللی پرستاری و مامایی ابن سینا در شهر همدان شده و نتایج این طرح نیز به دو همایش مرتبط با موضوع صیانت خانواده و جوانی جمعیت ارسال گردیده است. پایگاه خبری وبدا، در گفتگویی با این دانشجو و پژوهشگر برتر جزئیات بیشتری از این طرح تحقیقاتی را منعکس نموده است:

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

به نام خدا؛ من فاطمه عامری هستم، متولد شهرستان بشرویه، تحصیلات ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان را در خراسان جنوبی (بشرویه) گذراندم و پس از پذیرش در کنکور سال ۱۳۹۷ در رشته فناوری اطلاعات سلامت مشغول به تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند شدم.

در دوره دانشجویی با توجه به علاقه‌ای که به تحقیق و پژوهش داشتم، وارد رشته فناوری اطلاعات سلامت شدم و جهت توانمندسازی خود با مشورت با اساتید، در ترم سه کارشناسی وارد کار پژوهش شدم و در کمیته تحقیقات مسئول واحد آموزش و پژوهش فعالیت‌م را آغاز کردم. در طی مدت فعالیتی که در این حوزه داشتم به دانشجویان علاقمند نحوه نگارش مقاله مرور سیستماتیک را آموزش دادم که ماحصل این تلاش‌ها نگارش و چاپ حدود ۱۰ مقاله در مجلات داخلی و خارجی و شرکت در ۲۰ همایش مختلف و چاپ ۲ جلد کتاب است.

در سال ۱۴۰۱ فارغ التحصیل شدم و به دلیل اینکه نفر اول ورودی در دوره کارشناسی بودم و شرایط لازم را برای استفاده از سهمیه استعداد درخشان داشتم، با استفاده از آن وارد مقطع ارشد رشته فناوری اطلاعات سلامت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد شدم. در

دوران ارشد نیز میل به تحقیق و پژوهش در من فروکش نکرد و به دنبال تجربه موضوعات مختلف رفتم و با کمک استاد راهنمای عزیزم سرکار خانم دکتر مرضیه معراجی، طرح‌های تحقیقاتی زیادی را انجام دادم که در نهایت موجب شد طی سال گذشته جزو افراد برگزیده پژوهشی در سطح دانشکده معرفی شوم.

لطفاً در مورد علت انتخاب این طرح توضیحاتی بیان نمایید؟

با توجه به تمرکز و توجه کشور بر روی مسئله صیانت خانواده و جوانی جمعیت و نبود چنین پژوهشی در سطح دانشگاه علوم پزشکی مشهد، طی مشورتی با استاد خانم دکتر مرضیه معراجی تصمیم گرفتیم؛ پژوهشی در زمینه بررسی دیدگاه و نگرش دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد نسبت به ازدواج را انجام بدهیم. در این طرح، ۴۷۴ دانشجو شرکت و مورد مطالعه قرار گرفتند. این مطالعه؛ نگرش به ازدواج، قصد ازدواج و انتظارات از ازدواج را مورد بررسی قرار می‌داد. در همین راستا طرح اولیه کار نوشته شد و بعد از دریافت کد اخلاق، شروع به گردآوری اطلاعات و داده‌ها کردیم. این پژوهش با کمک دانشجویان دوره کارشناسی، خانم زهرا عجمی و آیدا نقیبیان در سال ۱۴۰۳ انجام شد و خانم دکتر ملیحه خلوتی، استاد گروه مددکاری دانشکده، زحمت آنالیز آن را کشیدند.

لطفاً توضیح مختصری در مورد نتایج طرح، بیان فرمایید؟

نتایج مطالعه ما نشان داد که بین نگرش به ازدواج در دختران و پسران دانشجو تفاوت وجود دارد و نگرش

دختران نسبت به ازدواج مثبت‌تر بود و بعد از کسب نتایج و یافته‌های مطالعه، آنها را برای ۲ همایش که صیانت خانواده و جوانی جمعیت جزو محورهای ویژه‌شان بود، ارسال کردیم.

بخش اول یافته‌های ما در رابطه با "نگرش به ازدواج" بود که نتایج مطالعه نشان داد؛ جوانان نگرش‌شان به ازدواج مثبت است و دید مثبتی نسبت به ازدواج دارند. داده‌ها و اطلاعات این بخش را برای بیست و پنجمین کنگره ملی و یازدهمین کنگره بین‌المللی سالیانه پژوهش و فناوری دانشجویان علوم پزشکی کشور که در شهریور ۱۴۰۳ در شهر ارومیه برگزار شد ارسال کردیم و کار ما در بخش پوستر، به عنوان پوستر برگزیده انتخاب شد که در واقع بنده پوستر را ارائه دادم. بخش دوم یافته‌های ما در رابطه با "قصد و انتظارات از ازدواج" بود که ما این طرح را برای اولین کنگره بین‌المللی پرستاری و مامایی ابن سینا که در شهر زیبای همدان در آبان ماه ۱۴۰۳ برگزار شد، ارسال کردیم و یافته‌های مطالعه ما در این بخش، به ما نشان داد که نیمی از دانشجویان قصد ازدواج دارند و ۹۱ درصد دانشجویان انتظارات منفی نسبت به ازدواج دارند که این امر به مسائل مالی که درگیرش هستند باز می‌گردد و به لطف خداوند در این همایش؛ پوستر ما، به عنوان پوستر برگزیده انتخاب گردید و ما توانستیم کسب مقام برتر را بدست بیاوریم.



ترویج، تشویق و حمایت از فرآیند شیردهی

بخشی جدایی ناپذیر از نقش ماماها

در راستای سلامت کودکان است

عضو هیأت علمی گروه بهداشت باروری دانشگاه علوم پزشکی مشهد، شاخص مرگ و میر کودکان زیر یکسال و زیر ۵ سال از شاخص های مهم توسعه و سلامت در کشور می باشد به همین دلیل کودکان زیر ۵ سال، جهت دریافت خدمات بهداشتی دارای اولویت می باشند.

هدف از برنامه های مراقبت های ادغام یافته کودک سالم زیر پنج سال طراحی یک نظام غربال گری استاندارد جهت مراقبت از کودکان صفر تا پنج سال و اجرای آن است. دکتر منار لری افزود: رشد و تکامل کودک از دوران جنینی آغاز می شود و با مراقبت و تغذیه مناسب در دوران بارداری فرصت رشد و تکامل که حق طبیعی او است فراهم می شود. مهم ترین دوران رشد و نیز تکامل مغزی کودک در دو سال اول زندگی است که نقش قابل ملاحظه ای بر عملکرد جسمی، ذهنی و روانی و اجتماعی و ایمنی کودک دارد.

لری گفت: در صورتی که در پنج سال اول زندگی خدمات و مراقبت های با کیفیتی در دسترس باشند هزینه های آینده برای آموزش و بهداشت و همچنین هزینه های اجتماعی کاهش و در مقابل سرمایه های اجتماعی افزایش پیدا می کنند. برنامه مراقبت کودک سالم به دنبال یافتن راهی برای جدا کردن کودک سالم از کودک به ظاهر سالم یا مستعد به بیماری است که هنوز نشانه های اختلال بیماری در آنها نمود پیدا نکرده است.

وی هدف برنامه مراقبت های ادغام یافته کودک سالم را طراحی نظام غربال گری استاندارد مراقبت کودکان صفر تا پنج سال و همچنین اجرای آن ذکر کرد و افزود: این برنامه برای پیشگیری از بیماری با استفاده از نشانه های بالینی توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه شده است. طبق گزارشات سازمان جهانی بهداشت، نرخ مرگ و میر کودکان زیر پنج سال در ایران در سال ۲۰۲۲، ۱۲٫۰۳ در هر ۱۰۰۰ تولد زنده می باشد که نسبت به سال ۲۰۲۱ بهبود (۰۰/۴۲) داشته است. در مورد مرگ و میر نوزادان این میزان ۷٫۶۲ در هر ۱۰۰۰ تولد زنده می باشد که در این شاخص نیز بهبود (۰۰/۲۸) وجود دارد.

مطابق با یک مطالعه ی متاآنالیز (۲۰۲۴) که به بررسی علت مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال در ایران پرداخته است. نتایج آن نشان داد که طبق طبقه بندی ICD-۱۰، شایع ترین علل مرگ و میر نوزادان، بارداری، زایمان و شرایط مربوط به دوران پست پارتوم، ناهنجاری های مادرزادی و برخی از شرایط با منشأ در دوره پری ناتال بوده است. در مورد نرخ مرگ و میر کودکان (IMR)، علل اصلی ناهنجاری های مادرزادی، بارداری، زایمان و شرایط مرتبط و بیماری های تنفسی و قلبی عروقی بود. در گروه سنی ۲۸ روز تا ۵ سال، علل اولیه مرگ، بارداری، زایمان و مسائل مربوط به دوران پست پارتوم، ناهنجاری های مادرزادی و کروموزومی و بیماری های تنفسی و قلبی عروقی بوده است. در مورد کودکان ۱ تا ۵ سال نیز بطور کلی، ناهنجاری های مادرزادی، علل خارجی (همچون عوامل شیمیایی) و اختلالات تنفسی و قلبی عروقی مهم ترین علل مرگ و میر بودند.

بنابراین جهت کاهش موثر مرگ و میر در کودکان توجه به عوامل مرتبط با دوره پری ناتال و افزایش مراقبت های دوران بارداری برای زنان باردار ضروری است. این توجه شامل ارائه مراقبت های بهداشتی با کیفیت بالا در حین زایمان، افزایش آموزش و حمایت از مادران در دوران بارداری بویژه در گروه های محروم، اطمینان از دسترسی به پرسنل با صلاحیت و افزودن سطح آگاهی آنان و نظارت مستمر بر مادران برای تشخیص زودهنگام است. ارزیابی های سلامت جنین هم می تواند میزان مرگ و میر

کودکان را کاهش دهد. در این راستا آموزش مادران جهت مراجعه منظم قبل از زایمان به پزشک و ماما می تواند به مدیریت و پیشگیری از چنین عوارضی کمک کند. براساس دستورالعمل مراقبت کودک سالم، مراقبت های دوره کودکی در ۱۶ مراقبت از سه تا پنج روزگی تا ۶۰ ماهگی کودک سالم انجام می شود که این مراقبت ها شامل سه تا پنج روزگی، ۱۴ تا ۱۵ روزگی، ۳۰ تا ۴۵ روزگی، دو، چهار، شش، هفت، نه، ۱۲، ۱۵، ۱۸، دو سالگی، سی ماهگی، سه، چهار و پنج سالگی می باشد.

عضو هیأت علمی گروه بهداشت و باروری دانشگاه درباره روند ویزیت های مراقبت سلامت کودک سالم گفت: این ویزیت ها شامل ارزیابی کودک از نظر علائم و نشانه های خطر که شامل وضعیت وزن، قد، دور سر، تغذیه و سلامت و شیردهی مادر، کودک با اضافه وزن و چاقی، دهن و دندان، بینایی، شنوایی، تکامل، ژنتیک، واکسیناسیون، مکمل های دارویی، غربال گری ها، مشاوره با مادر و پیگیری است.

در مورد نکات تغذیه ای در شش ماه اول زندگی شیر مادر بهترین و کامل ترین غذا برای شیرخوار است و از بدو تولد تا شش ماهگی غذای کودک را تشکیل می دهد. شیر مادر ایمن، تمیز و حاوی آنتی بادی هایی است که به محافظت در برابر بسیاری از بیماری های رایج دوران کودکی کمک می کند. سازمان جهانی بهداشت و یونسف توصیه می کنند که شیردهی نوزادان در یک ساعت اول تولد شروع شود و در ۶ ماه اول زندگی به طور انحصاری با شیر مادر تغذیه شوند به این معنی که هیچ غذا یا مایعات دیگری داده نشود. شیرخواران باید برحسب تقاضا با شیر مادر تغذیه شوند یعنی هر چند دفعه در روز و شب که تمایل دارند.

غذای تکمیلی شیر خوار، افزایش دریافت انرژی و مواد مغذی و احتمال ابتلای شیرخوار به چاقی، افزایش ابتلای شیرخوار به بیماری‌های عفونی مثل اسهال، افزایش احتمال آلرژی به مواد غذایی، افزایش خطر آسیب‌رسانی به دلیل نداشتن توانایی در بلعیدن مواد غذایی، دریافت کم شیر مادر و مزایای تغذیه با آن به ویژه کاهش دریافت عوامل حفاظتی که در شیر مادر وجود دارد، می‌باشد.

شروع دیر هنگام تغذیه تکمیلی هم با خطراتی همچون دریافت ناکافی مواد مغذی مورد نیاز برای تأمین رشد مطلوب شیرخوار و افزایش احتمال اختلال رشد و کمبود ویتامین A و کم خونی فقر آهن، آهسته شدن رشد و تکامل شیرخوار، به تأخیر افتادن عمل جویدن و خودداری از خوردن غذای جامد توسط شیرخوار و کاهش پذیرش غذایی جامد می‌تواند، به وجود آید. در صورت تأخیر در شروع غذای کمکی شیرخوار معمولاً از نه ماهگی به بعد تمایل خود را به سایر غذاها و امتحان کردن مزه و طعم‌های جدید از دست می‌دهد.

لرکی در راستای اصول کلی تغذیه کودک افزود: در مورد اصول تغذیه تکمیلی باید به این موضوع دقت کنیم که بین اضافه کردن مواد غذایی جدید سه تا پنج روز باید فاصله بگذاریم تا آلرژی شیرخوار به آن ماده غذایی تا نداشتن تحمل به آن مشخص شود.

اگر شیر خوار به خوردن نوعی از غذا بی میلی نشان می‌دهد مادر یا مراقب کودک نباید پافشاری کند بلکه به مدت دو تا سه روز آن غذا را حذف و بعد دوباره شروع کند. می‌توانیم تا ۱۰ بار مجدد این کار را تکرار کنیم تا شیرخوار آن را بپذیرد.

برخی از مواد غذایی نامناسب یا ممنوع برای تغذیه کودکان زیر یک سال، شامل دادن شیر گاو و عسل است که به دلیل خطر بوتولیسم باید از اقدام به این کار خودداری کرد، تا حد امکان از دادن آبمیوه طبیعی به شیرخوار زیر یک سال خودداری شود و برای کودکان هفت تا ۱۲ ماهه از پوره میوه‌ها استفاده شود. مصرف آبمیوه در شیرخوار ممکن است باعث اضافه وزن، چاقی و حتی خرابی دندان نیز شود. اما در شرایط خاص مثل یبوست یا کم خونی ناشی از فقر آهن می‌توانیم روزانه بین شش تا ۱۲ قاشق مربا خوری که تقریباً معادل ۳۰ تا ۶۰ سی سی است آبمیوه طبیعی مصرف شود.

عضو هیأت علمی گروه بهداشت و باروری دانشگاه ضمن بیان این که نباید به غذای شیرخوار نمک و ادویه اضافه کرد افزود: از دادن اداس، آب‌نبات، تکه‌های بزرگ سیب، آجیل، ذرت، کشمش، ذرت، هویج خام، کرفس خام و انگور و گیلان به شیرخوار به دلیل احتمال خفگی، خودداری شود. در عوض بکار بردن مواد غذایی حاوی ویتامین A مانند جگر، زرده تخم مرغ، سبزی‌های زرد و نارنجی در غذای کودک متناسب با سن و همچنین مصرف میوه‌هایی مانند طالبی، موز، آلو و هلو که سرشار از ویتامین A هستند برای کودکان توصیه می‌شود. از مغزها هم به صورت پودر شده، می‌توانیم برای مقوی کردن غذای شیرخوار استفاده کنیم.

چای، قهوه و دم‌نوش‌های گیاهی مانع جذب مواد غذایی مانند آهن می‌شود و تا حدی امکان نباید از آنها استفاده کرد، حتی برای نرم کردن غذای شیرخوار از چای نباید استفاده کرد. وی اضافه کرد، در صورتی که مادر برای دادن چای به شیرخوار اصرار دارد، باید حداقل دو ساعت قبل یا بعد از غذا به شیرخوار داده شود و از دادن لبنیات غیر پاستوریزه مثل شیر، ماست و پنیر محلی هم باید خودداری شود.

طبق توصیه سازمان جهانی بهداشت شیر مادر تمام انرژی و مواد مغذی مورد نیاز نوزاد را در ماه‌های اول زندگی تأمین می‌کند و تا نیمی یا بیشتر از نیازهای تغذیه‌ای کودک را در نیمه دوم سال اول و تا یک سوم را در سال دوم زندگی تأمین می‌کند. شیر مادر اثر محافظتی برای نوزادان دارد بطوریکه نوزادانی که با شیر مادر تغذیه می‌شوند کمتر از اسهال و عفونت‌های تنفسی و همچنین اوتیت میانی در دو سال اول زندگی رنج می‌برند. در دراز مدت، تغذیه با شیر مادر خطر اضافه وزن یا چاقی را کاهش می‌دهد و با وضعیت قلبی تنفسی بهتر در کودکان و نوجوانان همراه است. علاوه بر این، نوزادانی که با شیر مادر تغذیه می‌شوند، کمتر به دیابت نوع دوم و بیماری‌های التهابی مزمن روده مبتلا می‌شوند. تغذیه با شیر مادر برای حداقل دو ماه خطر ابتلا به سندرم مرگ ناگهانی نوزاد را تا ۵۰ درصد کاهش می‌دهد. برای مادران، در دوره پس از زایمان، شیردهی باعث کاهش از دست دادن خون می‌شود. طول مدت طولانی‌تر شیردهی با کاهش خطر افسردگی پس از زایمان نیز همراه است. همچنین تغذیه با شیر مادر اثرات بلندمدتی بر سلامت مادر مانند کاهش خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی، دیابت، سرطان اندومتر، پستان و تخمدان دارد.

ترویج، تشویق و حمایت از شیردهی بخشی جدایی‌ناپذیر از نقش ماما است و ثابت شده است که حمایت ماماها در فرایند شیردهی تأثیر مهمی بر تجارب شیردهی در زنان دارد. تماس پوست به پوست منجر به نرخ بالاتر تغذیه انحصاری با شیر مادر و مکیدن بهتر می‌شود و مشاوره شیردهی به مادران امکان دسترسی به اطلاعات پیرامون شیردهی را می‌دهد. همچنین ماماها با تقویت باندینگ مادر و نوزاد و ارائه توصیه‌های مناسب شیردهی، نقش کلیدی در ترویج شیردهی دارند.

با توجه به اهمیت مساله لازم است ماماها دانش کافی از فیزیولوژی شیردهی داشته باشند، باید بر نیازهای تغذیه‌ای نوزادان تازه متولد شده، از جمله نوزادان با وزن کم هنگام تولد، دفعات و مدت زمان تغذیه، جنبه‌های اجتماعی، روانی و فرهنگی شیردهی، فواید شیردهی، مشاوره با مادران شاغل پیرامون نحوه ذخیره و نگهداری شیر و موارد منع مصرف داروها در دوران شیردهی آگاه باشند. بنابراین لازم است دوره‌های آموزشی منظم برای ماماها فراهم شود تا با دانش و عملکرد صحیح علاوه بر حمایت از مادران شیرده بتوانند به مادران کمک کنند تا بر مشکلاتی که ممکن است در فرایند شیردهی همچون احتقان، ماستیت یا شقاق رخ دهد غلبه کنند.

ویتامین‌های A, D نیز ریز مغذی‌هایی هستند که مکمل یاری با این دو ویتامین از ۳ روزگی شروع می‌شود. بعد از شش ماهگی نیز تغذیه تکمیلی برای کودک شروع می‌شود. برای کلیه نوزادانی که با وزن طبیعی متولد می‌شوند دادن قطره آهن از پایان شش ماهگی و یا همزمان با شروع تغذیه تکمیلی تا پایان دو سالگی توصیه می‌شود. در صورتیکه بدلیل اختلالات رشدی کودک، تغذیه تکمیلی بین چهار تا شش ماهگی آغاز شود قطره آهن هم همزمان با شروع تغذیه تکمیلی باید داده شود. برای کودکان نارس و کودکانی که وزن آنها کمتر از ۲۵۰۰ گرم باشد باید از زمانی که وزن به دو برابر وزن هنگام تولد رسید قطره آهن شروع شود.

وی افزود: نکته لازم به ذکر این است که برخی از خطرات شروع زود هنگام غذاهای تکمیلی شامل دریافت ناکافی انرژی و سایر مواد مغذی از طریق جایگزین شدن غذای تکمیلی با شیر مادر مانند استفاده از حریره، سوپ آبکی و رقیق به عنوان



گفتگوی وب دا با رزیدنت سال آخر رشته تخصصی جراحی عمومی

حس و حال خوب بیمار پس از عمل جراحی انرژی پزشک و انگیزه جراح، برای خدمات دهی بیشتر به بیماران را قوت می بخشد

ومجاورین حضرت علی بن موسی الرضا(ع) داشته باشند و بالطبع طبق سنوات گذشته شاهد این همکاری در گروه جراحی بیمارستان امام رضا(ع) هستیم و به لطف خدا این گروه در تمام ایام تعطیلات و غیرتعطیلات از هیچ تلاشی برای ارائه بهترین خدمات درمانی به مردم فرو گذار نبوده است.

دکتر امیررضا محسن زاده در ادامه، پیرامون ماهیت رشته تخصصی جراحی عمومی هم گفت: افراد معمولاً پس از ورود به دوره تخصصی نگاه تخصصی تری نسبت به بیماری ها و درمان در رشته تخصصی پیدا می کنند و دوره دستیاری برخی رشته ها سه ، چهار و برخی دیگر پنج ساله است که رزیدنت های رشته جراحی عمومی در واقع دوره چهار ساله ای را طی می کنند و بالطبع آموزشی که به رزیدنت ارائه می شود، بر مبنای افزایش مهارت او می باشد.

وی اضافه کرد: با توجه به اینکه رشته تخصصی جراحی عمومی رشته ای است، که نیاز به مهارت فیزیکی دارد، همزمان و به موازات آن، آموزش های تئوری و آموزش مهارت های جراحی نیز ارائه می شود.

دکتر محسن زاده درباره تحقیقات خود در حوزه جراحی های چاقی هم گفت: با توجه به اینکه بیمارستان امام رضا(ع)، یکی از مجهزترین مراکز جراحی های فوق تخصصی غیرتخصصی و لاپاراسکوپی به شمار می رود، لذا با همکاری استاد دلیلی، فوق تخصص جراحی های غیر تهاجمی و لاپاراسکوپی بیمارستان امام رضا(ع)، تحقیقی پیرامون جراحی های چاقی و رژیم غذایی آنها و نیز مصرف پروبیوتیک ها و اثر آنها بعد از جراحی های چاقی انجام شده که به زودی، نتایج آن در مجلات منتشر خواهد شد. رزیدنت گروه جراحی سال آخر رشته تخصصی جراحی عمومی بیماران مراجعه کننده و تحت ویزیت را دو گروه ذکر و عنوان کرد: یک گروه بیمارانی هستند که تحت اعمال الکتیو قرار می گیرند و گروه دوم بیمارانی که از اورژانس بستری می شوند. بیماران دسته دوم که تحت اعمال اورژانسی قرار می گیرند، ممکن است خود به اورژانس عدالتیان بیمارستان امام رضا(ع) مراجعه کرده، یا بیماری است که از شهرستان های اطراف توسط پزشک یا جراح آن مرکز به علت عدم امکانات یا عدم توانایی و نیاز به یک مرکز فوق تخصصی به مرکز درمانی امام رضا(ع) ما اعزام یا ارجاع شده است. وی اضافه کرد: گروه جراحی بیمارستان امام رضا(ع)، طبق سنوات گذشته دارای یک نظم و ترتیب خاصی برای ویزیت بیماران است که گروه بیماران بستری بین رزیدنت های مقیم بیمارستان تقسیم می شوند و هرگروه شامل یک رزیدنت ارشد سال چهارم، یک ارشد سال سوم، سال دو و سال یک است، که به ترتیب این ویزیت ها صورت می گیرد و رزیدنت های ارشد اطلاعات خود و یا مهارت هایی که مربوط به معاینات بالینی است، در طی ویزیت ها به همکاران سال پایین تر خود آموزش می دهند و در انتها نیز یک ویزیت کامل با استاد مربوطه انجام می شود که شامل معاینه مجدد و ارزیابی کامل بیمار قبلی بعد از عمل می باشد.

رزیدنت گروه جراحی سال آخر رشته تخصصی جراحی عمومی همچنین گفت: مجموع بخش های جراحی و بخش اورژانس بیمارستان امام رضا(ع)، به طور میانگین حدود ۵۰۰ تا ۶۰۰ بیمار تحت ویزیت صبحگاهی قرار می گیرند که این تعداد بیماران بین سه گروه رزیدنت ها تقسیم می شوند.

وی در پایان ضمن آرزوی سالی خوب برای تمام دستیاران و کارورزان و کارآموزان گفت: امیدوارم سال ۱۴۰۴ برای همه مردم سالی بدون بیماری و مشکلات باشد و همه مردم حال خوبی را در این سال تجربه کنند.

دکتر امیررضا محسن زاده، رزیدنت جراحی سال آخر رشته تخصصی جراحی عمومی مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا(ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: حال خوب و احساس خوشایندی که بعد از پایان عمل به یک پزشک تزریق می شود، با هیچ چیز دیگری قابل قیاس نبوده و باعث افزایش انرژی او برای ارائه خدمت بیشتر به بیماران می شود. این پزشک جوان، در گفتگو با وب دا، ضمن اشاره به سختی ها و چالش های موجود در فضای کار خود خاطرنشان کرد: علیرغم همه خستگی ها و کشیک های سنگینی که همراه با رشته جراحی است، اما حال خوب یک بیمار بعد از پایان عمل جراحی یا در معاینات بعدی بسیار لذتبخش است و تمام سختی های این رشته را آسان و حال خوب را به ما تزریق می کند؛ حال خوبی که تجربه ای آن، قابل قیاس با هیچ چیز نخواهد بود و جایگزین هم ندارد، این امر در واقع باعث ایجاد انرژی و انگیزه بیشتر برای خدمت به بیماران می شود.

رزیدنت جراحی سال آخر رشته تخصصی جراحی عمومی بیمارستان امام رضا(ع) همچنین گفت: پزشکی که رشته تخصصی جراحی را انتخاب می کند، در واقع خدمت به مردم را انتخاب کرده و با کاهش ساعات استراحت و تفریحات خود و با گذراندن زمان بیشتر در بیمارستان و خدمت بیشتر به مردم حال، حس و جسم خوب را به مردم تحویل می دهد و این موضوع بسیار مهمی است.

دکتر محسن زاده، با اشاره به همکاری خوب بین اساتید و رزیدنت های گروه جراحی بیمارستان امام رضا(ع) نیز اظهار کرد: همه همکاران باید سعه صدر داشته و تلاش خود را برای همراهی با سایر همکاران گروه بیشتر کنند تا بتوانند بهترین خدمتگزاری را برای زائرین

افزایش ۲۰ درصدی مراجعه به بیمارستان هاشمی نژاد

تلاش بی وقفه برای مدیریت بیماران و خدمت رسانی مطلوب



دکتر حسین ابراهیمی پور در گفتگو با وب دا با بیان اینکه در تاریخ ۲۷ فروردین میزان مراجعه به اورژانس این مرکز با افزایش ۲۰ درصدی به ۴۵۱ نفر رسید که در نوع خود کم سابقه بود خاطر نشان کرد: با توجه به اینکه این مرکز یکی از کاملترین مراکز جنرال دانشگاهی است، بیماران در رسته های درمانی با مشکلات حادثه، سوانح، داخلی، قلب و زنان به اورژانس این مرکز مراجعه می کنند.

وی تصریح کرد: با افزایش میزان مراجعه به اورژانس این مرکز، بلافاصله مدیریت بحران در بیمارستان فعال شد. تیم بحران با نظارت و مدیریت تخت در اورژانس ها صورت گرفت. اطلاع رسانی به مرکز EOC دانشگاه و ساماندهی اعزام بیماران EMS برای انتقال بیمار به نزدیکترین مرکز درمانی انجام شد و تعیین تکلیف بیماران بلافاصله زیر شش ساعت صورت گرفت.

رئیس بیمارستان شهید هاشمی نژاد با بیان اینکه به منظور ارائه خدمات مناسب به بیماران اورژانسی، پذیرش بیماران الکتیو تا خالی شدن تخت ها به تعویق افتاد بیان داشت: خوشبختانه با تلاش تیم درمان این مرکز این بحران مدیریت شد. ۱۵۲ نفر با حال مساعد ترخیص شدند.

دکتر ابراهیمی پور بیان داشت:؛ به طور متوسط اعزام بیماران توسط EMS حدود ۸۰ مورد به صورت روزانه به این مرکز درمانی انجام میگردد. رئیس بیمارستان شهید هاشمی نژاد از تمامی پزشکان و کادر پرستاری و تیم درمان که در این شرایط سخت برای ارائه خدمت از هیچ کوششی دریغ نکردند قدردانی نمود.

رئیس بیمارستان شهید هاشمی نژاد از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به افزایش ۲۰ درصد میزان مراجعه به اورژانس این مرکز در ۲۷ فروردین اظهار کرد: تلاش بی وقفه کادر درمانی و اجرایی این مرکز موجب شد که خدمات به شکل مطلوب به بیماران ارائه شود.

نجات جان مادری جوان با تلاش کادر درمان بیمارستان امام رضا(ع)

وی درباره میزان خطر چنین شرایطی تصریح کرد: موارد مشابه، آمار مرگومیر تا ۵۰ تا ۶۰ درصد گزارش شده، اما خوشبختانه این مادر جوان از جمله بیمارانی بود که با لطف خداوند و تلاش تیم درمانی به زندگی بازگشت. دکتر پیوندی تصریح کرد: دوران بارداری برخلاف تصور رایج، شرایطی فیزیولوژیکی نیست و خطرات ناشی از آن، حتی پس از زایمان نیز ممکن است بروز کند، در این دوره، بدن مادر میزبان سلول هایی ناشناخته در محیطی بسته است و هرگونه اختلال در تبادل طبیعی میان بدن و محتویات حاملگی می تواند منجر به بروز عفونت های شدید، لخته شدن خون یا آسیب به اندام ها شود. وی گفت: همه افراد، به ویژه مادران تازه زایمان کرده، باید با مشاهده کوچک ترین علائم تنفسی مثل تنگی نفس یا تب، فوراً به مراکز درمانی مراجعه کنند. پیشگیری زودتر مانع بروز مشکلات ریوی می شود.

توجه به شرایط بحرانی، با تشخیص پزشکی عفونت شدید ریوی با احتمال منشأ ویروسی مانند کووید یا آنفلوانزا در بخش مراقبت های ویژه این مرکز بستری شد. فوق تخصص بیهوشی و مراقبت های ویژه بیمارستان امام رضا(ع) با بیان اینکه عفونت به سرعت پیشرفت کرده و بیمار دچار سندروم تنفسی حاد بالغین (ARDS) شده بود که این شرایط خطرناک نیاز به تهویه مکانیکی و بیهوشی کامل داشت خاطر نشان کرد: بر این اساس، برای کنترل التهاب ریه، بیمار را برای دو تا سه روز به طور کامل بیهوش و تحت دستگاه تنفس مصنوعی قرار دادیم تا فرصت بازسازی به ریه ها داده شود. دکتر پیوندی گفت: علیرغم نبود شواهد از باکتری خاص، تیم پزشکی موفق به کنترل عفونت شد و بیمار به تدریج از دستگاه جدا شد و در نهایت بدون عارضه خاصی بهبود یافت.

مادر ۲۴ ساله که پس از زایمان دچار عفونت های شدید شده بود و به بخش مراقبت های ویژه بیمارستان امام رضا(ع)



از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد منتقل شده بود با تلاش کادر درمانی این مرکز درمانی به زندگی بازگشت.

دکتر آرش پیوندی فوق تخصص بیهوشی و مراقبت های ویژه و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا اظهار کرد: این مادر ۲۴ ساله دو روز پس از زایمان طبیعی در یکی از بیمارستان های بخش خصوصی، با علائم حاد تنفسی شامل تب و تنگی نفس به بیمارستان امام رضا(ع) ارجاع داده شده بود که با



نیازمند یک نگاه ویژه به موضوع جوانی جمعیت در سیستم نظام ارجاع و برنامه‌های حوزه سلامت هستیم

تأکید بر تقویت ظرفیت‌ها و پایه‌های مردمی و استفاده بیشتر از ظرفیت بسیج جامعه پزشکی در راستای خدمت بهتر و مؤثرتر به مردم در حوزه بهداشت



در این نشست دکتر مهدی قلیان، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: در اجرای برنامه پزشک خانواده همه متولیان و صاحب‌نظران موافق هستند و تنها در نوع اجرای این برنامه اختلاف نظرهایی وجود دارد، اما در حالت کلی و با تأکید دکتر رئیسی، معاون بهداشت وزارتخانه این برنامه با قوت به‌خصوص در سطح ۲ اجرا خواهد شد تا که مراجعات بی‌مورد در سطح ۳ را شاهد نباشیم. معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه در جلسه با مدیران مراکز و شبکه‌ها بر ارتباط مستقیم با ارباب رجوع تأکید داشتیم، بیان کرد: در این جلسه خواستار رفع اشکالات سیستمی در موارد مختلف از جمله سامانه سینا شدیم، البته سامانه سیب هم مشکلاتی داشته، اما چون به‌روزرسانی و پشتیبانی خوب در آن صورت گرفته مشکلاتش از سینا که کار خاصی در آن انجام نشده به مراتب کمتر است.

دکتر قلیان تصریح کرد: تشکیل ستاد هماهنگی نظام ارجاع و پزشکی خانواده با تأکید معاون بهداشت وزارتخانه در استانداری‌ها مورد توجه واقع شده و در مسائل و موضوعات مختلف مرتبط با حوزه بهداشت بر تقویت ظرفیت‌ها و پایه‌های مردمی و استفاده بیشتر از ظرفیت بسیج جامعه پزشکی در راستای خدمت بهتر و مؤثرتر به مردم تأکید شده است.

وی تأکید کرد: در حال حاضر سیستم HIS در حوزه بهداشت بسیار خوب و به‌روز بوده خدمات سطح ۱ و ۲ به‌خوبی ارائه می‌شود و سرعت انجام کار در موارد ارجاعی به سطوح ۲ و ۳ هم بالا است، اما در سامانه سینا شاهد نقص‌هایی هستیم که رفع آن نیازمند تلاش و همت مسئولان مربوطه است.

خواستار پرداخت‌های سریع‌تر و به‌روزتر در تمامی برنامه‌های مرتبط با طرح پزشک خانواده هستیم

در ادامه این نشست دکتر حسن عبداللّه‌زاده، مدیر توسعه شبکه و ارتقاء سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیان کرد: جمعیت تحت پوشش ۵ میلیون و ۲۳۴ هزار و ۳۷۳ نفر بوده که از این تعداد ۲ میلیون و ۳۲۶ و ۷۶۹ نفر از آنها تحت پوشش برنامه پزشک خانواده هستند. مدیر توسعه شبکه و ارتقاء سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: برای

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در سیستم نظام ارجاع و برنامه‌های حوزه سلامت نیازمند یک نگاه ویژه به موضوع جوانی جمعیت هستیم.



دکتر محمود شبستری در نشست با اعضای ستاد جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به دستور وزیر بهداشت برای اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع اظهار کرد: در سیستم نظام ارجاع و برنامه‌های حوزه سلامت باید به موضوعاتی همچون تخصیص بودجه مناسب، اعتقاد مسئولان به برنامه‌های هدفمندی همچون سیستم نظام ارجاع و همکاری پزشکان با این طرح و استقبال مردم از طرح مذکور و نگاه ویژه به موضوع جوانی جمعیت توجه گردد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به برنامه ریزی برای ساخت ساختمان جدید مرکز بهداشت شماره ۲ تأکید کرد: معتقدیم که باید هزینه‌کردها در جهت منافع حوزه بهداشت باشد و مدیریت و همراهی در اجرای برنامه‌ها داشته باشیم و با یک برنامه‌ریزی خوب فضایی مناسب برای ۵۰ سال آینده بسازیم.

دکتر شبستری گفت: تجربه سال‌های گذشته می‌گوید باید مدلی طراحی شود که بیشتر به سمت بهداشت باشد و اگر برنامه‌ها خوب پیش برود می‌توانیم این مکان را به یک مرکز PHC قوی در یک فضای ۸ هزار مترمربعی تبدیل نماییم و نیروهای بهداشت و درمان سراسر کشور هم از آن استفاده نمایند.

خاطر نشان کرد: ما معتقدیم که برای رفع این مشکل سامانه‌ای به نام سامانه ارجاع فعال شود تا که روند نوبت‌دهی‌ها و ارجاع‌ها در وضع مطلوبی قرار بگیرد و پیشنهادهای آن هم به مسئولان مربوطه در وزارتخانه داده شد.

مدیر توسعه شبکه و ارتقاء سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: همچنین در موضوع تفاهم‌نامه بیمه و وزارتخانه هم مشکل تأخیر ۱۰ ماهه را در پرداختی به پزشکان حاضر در طرح شاهد بودیم و این موضوع موجب عدم تمایل تعدادی از آنها به ادامه همکاری در طرح پزشک خانواده شده بود و ما خواستار پرداخت‌های سریع‌تر و به‌روزتر در تمامی برنامه‌های مرتبط با این طرح هستیم.

احیای واحدهای فرسوده ۶۳۰ میلیارد تومان اعتبار نیاز است و بیشتر از این میزان هم برای فعال سازی واحدهای غیرفعال پیش بینی شده است.

دکتر عبداللّه‌زاده ضمن تأکید بر تقویت خدمات بهداشتی روستایی در حوزه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تصریح کرد: در مراکز بهداشت شهری و روستایی خدمات مادر و کودک، مشاوره‌ای، تغذیه‌ای و غیره ارائه می‌شود و ما در حوزه روستایی ارتباط بیش از ۸۰ درصد جمعیت ساکن در روستاها را با این مراکز شاهد هستیم.

وی با بیان اینکه یکی از مشکلات در بحث کاهش شاخص‌های نظام ارجاع الکترونیک به دلیل خطاهای سیستمی و سامانه‌ای بوده است،



تقدیر از ۲۱۰ نفر از کارکنان برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه جوانی جمعیت

در بخش دیگری از این نشست دکتر محمد احمدیان، مدیر جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تصریح کرد: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در برنامه روز ملی جمعیت تأکید بر اجرای طرح کشوری آمایش امید با هدف افزایش آمار TFR، ازدواج و فرزندآوری کاهش سقط و مرگ مادر و کودک دارد.

وی تأکید کرد: در حال حاضر عدد TFR کشوری ۱.۳۶ است و خراسان رضوی با ۱.۷ جزء استان‌هایی بوده که با آمار نزولی همراه بوده است.

مدیر جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: آمار مرگ مادر باردار در حوزه تحت پوشش این دانشگاه با کاهش بیش از ۱۵ درصدی همراه بوده و عدد قبلی که ۲۲ مورد در ۱۰۰ هزار نفر بود به ۱۸ مورد در ۱۰۰ هزار نفر رسیده است.

دکتر احمدیان خاطر نشان کرد: در موضوع بسیار مهم دیگر بحث برخورد با موارد مرتبط سقط عمد با همکاری دستگاه قضایی و پیشگیری از سقط جنین سالم به دلیل بارداری در دوران عقد، عدم تمایل به بارداری در آن مقطع و غیره را با همکاری مرکز نفس داریم. وی بیان کرد: فعالیت مرکز نفس از شهر مشهد آغاز شد و این مرکز

به سرعت در دیگر نقاط کشور فعال شد، مرکزی که حمایت‌های خوبی از خانواده‌ها با هدف پیشگیری از سقط جنین سالم دارد و در آخرین آمار دریافتی زایمان موفق ۱۷۴ مادر باردار منصرف شده از سقط را داشتیم.

دکتر احمدیان گفت: در بحث کلاس‌های آمادگی قبل از ازدواج با همکاری نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، آستان قدس رضوی و شهرداری مشهد داشتیم و در کنار آن بسته ویژه‌ای با این موضوع طراحی گردید و جهت تأیید و اجرا در اختیار مسئولان وزارتخانه قرار گرفت، ضمن اینکه برنامه‌های خوبی با همکاری مرکز سجا و آستان قدس رضوی هم با این موضوع در حال اجرا بوده و هست.

وی افزود: اجرای برنامه‌های مرتبط با موضوع جوانی جمعیت از جمله ایجاد مهدکودک‌ها در محل‌های کار از دیگر برنامه‌هایی بوده که در این حوزه مورد توجه واقع شده است و در کنار آن از ۲۱۰ نفر از کارکنان برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه جوانی جمعیت با حضور و بیناری دکتر جباری، تقدیر به عمل می‌آید.

مدیر جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: در سال ۱۴۰۴ اعتبار ۴۵۰ میلیون تومانی برای موضوع جوانی جمعیت مرتبط با زوج‌های دانشجو دیده شده که با توجه به تعداد بالای زوج‌های دانشجو عدد بالایی نیست.



۷۰ درصد مشکلات مردم در سطح یک قابل درمان است



معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: ۷۰ درصد مشکلات مردم در سطح یک قابل درمان است و ما در تمامی موارد، نیازی به مراجعه به بیمارستان نداریم.

به گزارش وب دا، دکتر مهدی قلیان در نشست خبری هفته سلامت که در تالار شهید سلیمانی مجتمع شهدای سلامت مشهد برگزار شد، اظهار کرد: در روز جهانی بهداشت امسال شعار "شروعی سالم، آینده‌ای امیدبخش" با هدف آینده‌ای توانمند و پرورش نسلی تنومند مورد توجه قرار گرفته است و این برنامه باید از قبل از بارداری تا زمان تولد فرزند و حتی پس از آن باشد و در شعار هفته سلامت امسال هم به مقوله سرآغاز سلامت، آینده سرآمد، توجه شده است.

وی تصریح کرد: یکی از کارهای انجام شده، بحث ترویج زایمان طبیعی و پیشگیری از عوارض ناشی از سزارین بوده و ان‌شالله در سال آینده و با اختصاص افراد متخصص در بحث مشاوره زایمان، تعداد نیروها، کارشناسان ویژه و اتاق‌های این بخش را تا مرز ۲۰ درصد افزایش خواهیم داد.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تأکید بر اینکه یکی دیگر از برنامه‌های هفته سلامت در حوزه فرهنگ، هنر و رسانه و نقش و الگوسازی رسانه‌ها در بحث ترویج رفتار سالم، اطلاع‌رسانی، تغییر نگرش مردم و ترویج کارهای درست در موضوع سلامت بوده است، گفت: همچنین برنامه دیگر این هفته در موضوع کم تحرکی و مشکلات ناشی از آن همچون فشار خون، دیابت و غیره بوده است و در حال حاضر نزدیک ۵۴ درصد مردم از کم تحرکی که عامل وجود بسیاری از بیماری‌ها است رنج می‌برند.

دکتر قلیان بیان کرد: در سال ۱۴۰۰ شاخص ما در بحث کم تحرکی از شاخص کشوری آن بالاتر بود و امیدواریم که این وضعیت با انجام کارهایی همچون ۳ تا ۴ کیلومتر پیاده‌روی تند روزانه بهبود یابد؛ ما با همکاری شهرداری فضاهای خوبی فراهم کرده‌ایم، البته مشکل آلودگی هم هست و ما در سال گذشته بیش از ۱۰۰ روز ناپاک داشتیم، اما در ساعات مناسب‌تر

۳ سطح اجرا شود. وی با تأکید بر اینکه در سطح دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیش از ۵ میلیون نفر تحت پوشش هستند، گفت: از این تعداد یک میلیون و ۲۴ هزار نفر از آنها تحت پوشش این برنامه هستند و تمامی خدمات این برنامه به‌صورت رایگان بوده و هزینه‌های سطوح بالاتر آن هم حداقلی است و در این برنامه تمامی مجموعه‌های فعال و مشارکت‌کننده شامل حمایت‌های ارزی می‌شوند.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد تأکید کرد: ما همواره به نقش پررنگ مردم در تمامی حوزه‌ها از جمله حوزه سلامت تأکید داریم و اگر حضور و همراهی مردم نباشد آن چیزی که مدنظرمان است محقق نمی‌گردد و به همین جهت است که بر مشارکت‌های مردمی در برنامه‌های سلامت‌محور تأکید داریم.

وی با اشاره به اینکه بخش دیگر فعالیت‌های حوزه سواد سلامت در خصوص نقش پررنگ مادر در خانواده، محیط کار و جامعه بوده و ما نباید از این نقش بسیار مهم غافل شویم، بیان کرد: یکی از مشکلات در حوزه سلامت در بحث چاقی و اضافه وزن بوده و باید در این حوزه آموزش‌های مرتبط با تغذیه سالم را در راستای جلوگیری از بروز بیماری‌های غیرواگیر داشته باشیم.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه برنامه‌های هفته سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد از اول تا هفتم اردیبهشت ماه امسال برگزار می‌شود، بیان کرد: در خصوص نامگذاری روزهای این هفته باید اشاره کنیم که روز اول دوشنبه اول اردیبهشت ماه با عنوان (عدالت در سلامت با پزشکی خانواده و نظام ارجاع)، روز دوم سه‌شنبه دوم اردیبهشت ماه با عنوان (محیط سالم، جامعه سالم با مشارکت مردم)، روز سوم چهارشنبه سوم اردیبهشت ماه با عنوان (سواد سلامت مادر، جوانی جمعیت، نسل توانمند)، روز چهارم پنجشنبه چهارم اردیبهشت ماه با عنوان (فرهنگ، هنر، رسانه و سلامت)، روز پنجم جمعه پنجم اردیبهشت ماه با عنوان (ورزش همگانی، سلامت همگانی)، روز ششم شنبه ششم اردیبهشت ماه با عنوان (مراقبت از جنین، سلامت نوزاد، آینده‌ای امیدبخش) و روز هفتم یکشنبه هفتم اردیبهشت ماه با عنوان (نه به تصادف، آری به زندگانی) نامگذاری شده است.

دکتر قلیان افزود: یکی از برنامه‌های رئیس جمهور اجرای طرح پزشک خانواده و اجرای سیستم نظام ارجاع بوده و در سال گذشته کارهای پایه‌ای آن در سطح روستاها، عشایر و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر اجرا شد و امیدواریم امسال این برنامه به‌صورت ۱۰۰ درصدی در این

در بخش دیگری از این نشست دکتر محمد احمدیان، مدیر جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تصریح کرد: کشور ما پس از اجرایی سازی سیاست‌های تحدید موالید به نسبت سایر کشورهای منطقه و جهان کاهش موالید بیشتری را تجربه کرد و این موضوع در کاهش پویایی و بالندگی هم نقش داشت و متخصصان باروری حداقل نرخ آن را ۱.۲ و ایده آل آن را بالای ۲.۵ اعلام کرده‌اند و در سال ۱۴۰۲ این عدد ۱.۷۸ و سال قبل از آن ۱.۷۹ بوده است.

وی خاطرنشان کرد: در ۲۱ شهرستان تابعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد میزان باروری کلی ۱.۹ بود و این اعداد از ۱.۲ بوده و برخی شهرها هم اعداد بالاتر را داشته‌اند.

مدیر جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه در بحث کمیت جمعیت همدوش سایر سازمان‌ها در بحث ازدواج و فرزندآوری و تبلیغ و ترویج آن هستیم و سالانه بیش از ۲۲ هزار زوج در آستانه ازدواج آموزش‌های لازم را فرا می‌گیرند، بیان کرد: همچنین در بحث کیفیت و جوان سازی جمعیت هم مراقبت‌ها بر اساس گروه بندی‌های سنی در حال انجام است و ما علاوه بر کودک و مادر برای نوجوان، جوان،

ارز مکفی هم مورد تأکید بوده و هست.

تمامی موارد مراجعه کننده به بیمارستان‌ها نیازمند دریافت خدمات سطح ۳ نیستند



در ادامه این نشست دکتر رضا وثوقی‌مقدم، مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیان کرد: رسانه‌ها نقش پررنگی در تمامی بخش‌های حوزه سلامت از جمله درمان دارند و ما از این بابت جهت تلاش‌ها و همراهی‌های صورت گرفته از سوی خبرنگاران از آنان تقدیر و تشکر می‌کنیم.

وی با بیان اینکه در حال حاضر مراجعات انبوه را در بیمارستان‌ها داریم که بسیاری از آنها نیازمند دریافت خدمات سطح ۳ نیستند، خاطرنشان کرد: اجرای طرح پزشک خانواده و سیستم نظام ارجاع سطح‌بندی خوبی در

سطوح ۱، ۲ و ۳ خواهد داشت تا موارد مرتبط با سطوح ۱ و ۲ مستقیم به بیمارستان مراجعه نکنند و در صورت نیاز به دریافت خدمات سطح ۳ به مراکز درمانی انتقال یابند.

وی ضمن تأکید بر عدم مراجعه به محل‌های فاقد اعتبار جهت انجام اقدامات درمانی مختلف از جمله طب سنتی، تصریح کرد: با توجه

به سیاست دولت بحث طب سنتی بیشتر مورد توجه واقع شده و دوره‌های تخصصی آن برای پزشکان گذاشته می‌شود، اما یکی از چالش‌ها بحث مداخله‌گران سلامت بوده و از رسانه‌ها خواستار فرهنگ‌سازی لازم و از مردم خواستار عدم مراجعه به ۶۰ مکان فعال و نامعتبر در این خصوص هستیم.

مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: همچنین در بحث جوانی جمعیت هم با مداخله‌گران حوزه سلامت و کسانی که در موضوع سقط و نیز افراد فاقد تخصص در حوزه درمان ناباروری برخورد خواهیم کرد.

معرفی ۱۰۰ هزار کودک زیر ۲ سال جهت بهرهمندی از حمایت‌های تغذیه‌ای

می‌توان این کار را انجام داد.

وی بیان کرد: در طرح پزشک خانواده هر پزشک از ۳ تا ۵ هزار نفر را از نظر غربالگری، بهداشت محیط و دیگر عوامل مؤثر بر سلامت مردم تحت پوشش دارد و مناطق بالای ۵ هزار نفر هم ۲ پزشک خانواده دارند.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: ۷۰ درصد مشکلات مردم در سطح یک قابل درمان است و ما در تمامی موارد، نیازی به مراجعه به بیمارستان نداریم و در صورت نیاز از طریق سامانه نظام ارجاع و سیستم HIS به سطوح ۲ و ۳ ارجاع می‌شوند و تمامی این خدمات با تعرفه دولتی انجام می‌شود.

بیش از هزار میلیارد تومان از مطالبات شرکت‌های دارویی و تجهیزات پزشکی پرداخت شد



در این نشست دکتر علی روحبخش، معاون غذاو دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: یکی از کارخانه‌های بزرگ تولید کننده شیرخشک کشور در حوزه تحت پوشش این دانشگاه بوده و حدود ۴۰ درصد از شیرخشک تولیدی کشور در این کارخانه تولید می‌شود و با تلاش صورت گرفته در بحث افزایش تولید از ۲ میلیون و ۴۰۰ هزار به ۳ میلیون و ۷۰۰ هزار قوطی در ماه رسید.

وی افزود: در هفته پایانی سال قبل بیش از هزار میلیارد تومان از مطالبات شرکت‌های دارویی و تجهیزات پزشکی پرداخت شد و بالغ بر ۷۰ درصد این مطالبات پرداخت گردید که کمک خوبی در بحث تأمین نیازهای دارویی و تجهیزات بیمارستان‌ها و داروخانه‌ها کرد.

معاون غذاو دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ذکر این نکته که مشکلات تحریمی در حوزه دارو به صورت غیرمستقیم و به اشکال دیگر مشاهده می‌شود، تأکید کرد: دارو براساس دستورالعمل‌ها و قوانین بین‌المللی شامل تحریم نمی‌شود، اما مواردی همچون تبادلات مالی و مشکلات بانکی یکی از معضلات جدی در این خصوص بوده، ضمن اینکه بحث تأمین



میانسال و سالمند هم برنامه مراقبتی داریم و در کنار آن نیز برنامه‌هایی همچون مشاوره فرزندآوری، غربالگری، مراقبتی و شناسایی و درمان موارد نابارور هم دیده شده است. دکتر احمدیان تأکید کرد: کودکان زیر ۲ سال براساس برنامه مراقبتی که انجام می‌شود به اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی معرفی می‌شوند و برنامه حمایتی آنها هم طبق دهک بندی صورت گرفته انجام می‌شود و اگر شامل دهک‌های حمایتی نباشند مشمول این برنامه حمایتی نمی‌شوند.

وی اضافه کرد: در بحث حمایت کودکان زیر ۲ سال ۱۰۰ هزار نفر معرفی شده‌اند و امیدواریم با پیگیری مسئولان مربوطه هرچه زودتر شاهد دریافت این موارد حمایتی از سوی خانواده‌های این کودکان معرفی شده باشیم.

مدیر جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص سقط جنین، گفت: طبق ماده ۵۵ و ۵۶ قانون جوانی جمعیت هرگونه اقدام در موضوع سقط جنین جرم محسوب می‌شود و ما برای پیشگیری از سقط عمدی مشاوره و راهنمایی لازم را به این گروه از مادران داریم. دکتر احمدیان تصریح کرد: در علل سقط مواردی همچون جنسیت جنین مطرح شده و ما مشاوره اولیه را داریم و این افراد را جهت دریافت مشاوره تخصصی‌تر و وصل کردن به مجموعه‌های حمایت‌کننده داریم تا از این کار ناپسند خودداری کنند.

۵ میلیون و ۳۹۸ هزار نفر از خدمات دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه سلامت بهره‌مند هستند

شهرستان‌ها) استیجاری به ملکی تبدیل خواهد شد و برای ساخت این تعداد مرکز بالغ بر ۳ همت نیاز است. وی افزود: در مراکز بهداشت شهری و روستایی خدمات مادر و کودک، مشاوره‌ای، تغذیه‌ای و غیره ارائه می‌شود و ما در حوزه روستایی ارتباط بیش از ۸۰ درصد جمعیت ساکن در روستاها را با این مراکز شاهد هستیم.

مطلوبیت ۹۸ درصدی در آزمایش‌های انجام شده با موضوع آب

همچنین دکتر فرشید وفا، مدیر سلامت محیط و کار دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در این نشست، گفت: از ۱۱ اسفند ماه پارسال تا ۱۵ فروردین ماه امسال طرح مشترک ماه مبارک رمضان و ایام نوروز اجرا شد و در پایان اجرای این طرح‌های همزمان و با انتخاب معاون



در ادامه این نشست دکتر حسن عبداللّه‌زاده، مدیر توسعه شبکه و ارتقاء سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اظهار کرد: جمعیت تحت پوشش این دانشگاه ۵ میلیون و ۳۹۸ هزار بوده که از این تعداد ۴ میلیون و ۱۸۱ هزار نفر آنها جمعیت شهری و یک میلیون و ۲۱۷ هزار نفر مابقی هم جمعیت روستایی هستند. وی اضافه کرد: ما تعداد ۲۱ مرکز بهداشت با ۱۴۰۰ واحد فعال و ۷۳۶ خانه بهداشت و ۲۲ پایگاه سلامت روستایی داریم و در شهرها هم ۱۳۲ مرکز خدمات جامع سلامت فعال است و نقاط شهری نیز ۳۵۱ پایگاه بهداشت در حال خدمت‌رسانی به گروه‌های هدف هستند.

مدیر توسعه شبکه و ارتقاء سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: امسال تقویت برنامه پزشک خانواده روستایی مورد توجه قرار گرفته و این برنامه از سال ۱۳۸۴ آغاز شده، اما به دلیل کمبود تجهیزات و عدم استانداردها کامل نشده و امیدواریم که امسال این عدد به ۱۰۰ درصد برسد.

دکتر عبداللّه‌زاده گفت: در برنامه‌های آتی ۱۵۸ واحد بهداشتی (۱۵۴ تا در مشهد و ۴ تا در

توزیع آب شرب شرکت‌های آب منطقه‌ای و آب و فاضلاب فعالیت دارند و ما هم در امر نظارت در این حوزه فعالیت داریم و معتقدیم که اگر دسترسی به منابع آبی با توجه به ناترازی‌ها محدود شود کیفیت آب شرب تحت‌الشعاع قرار می‌گیرد.

دکتر وفا با بیان اینکه ما ۵۲ سامانه آبرسانی داریم که ۴۹ مورد آن سامانه‌های با ریسک خطر پائین هستند، خاطرنشان کرد: تعداد موارد کلر سنجی از این سامانه‌ها ۷۸۰ هزار و ۹۰۵ مورد بوده که مطلوبیت ۹۸ درصدی را نشان داده و ۲ درصد مابقی هم جهت اصلاح تذکر داده شده است.

وی با اشاره به انجام اقدامات نظارتی در حوزه ورزش‌های آبی، بیان کرد: تعداد پارک‌ها و استخرهای آبی فعال ۱۰۱ مورد بوده و با عنایت به سنجش‌های مداوم در خصوص پارامترها ما کمترین میزان شکایت‌های مردمی را داشته‌ایم.

مدیر سلامت محیط و کار دانشگاه علوم پزشکی مشهد اضافه کرد: همچنین باید اشاره کنیم که بازرسی‌ها فصلی یک بار در هر فصل و ۴ بار در هر سال بوده است، اما در روزهای گرم سال از هر ۱۵ روز یکبار است و این انجام ماهی ۲ نوبت انجام می‌شود.

دکتر وفا تصریح کرد: در بحث نظارت‌ها بر آب شرب باید بگوییم که این کار به‌طور مستمر انجام می‌شود و ما معتقدیم که در فصول گرم و سرد سال موارد عدم انطباق نیازمند به استفاده از آب معدنی و دستگاه تصفیه آب نداریم، ضمن اینکه آب دستگاه تصفیه تغییر طعم داشته و کلر باقی مانده آلودگی ثانویه را از بین می‌برد، ضمن اینکه موضوع تعویض به‌موقع فیلتر آن هم مهم است و اگر دیر تعویض شود روی کیفیت آب خروجی تأثیرگذار است.

وی تأکید کرد: برنامه‌های نظارتی حوزه مدیریت سلامت محیط و کار دانشگاه علوم پزشکی مشهد در تمامی ایام سال به‌طور مستمر انجام می‌شود، اما اجرای این برنامه در زمان‌های خاص سال و مناسبت‌های مهم ملی و مذهبی به‌طور ویژه‌تر بوده و هست.

زیارت استاندار خراسان رضوی و فرماندار مشهد دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عنوان مجموعه برتر خدمت‌رسان معرفی شد. وی افزود: ما عوامل موثر بر تهدید سلامت داریم و وضعیت شهر مشهد از نظر بحث زیارت و مناسبت‌های مذهبی و آئینی متفاوت‌تر از جاهای دیگر بوده و روزانه بالغ بر ۲۰ هزار و سالانه بالغ بر ۳۰ میلیون زائر در مشهد داریم و الحمدلله در نوروز امسال هیچ موردی از طغیان‌ها شاهد نبودیم. مدیر سلامت محیط و کار دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: در موضوع تامین و





راه اندازی کلینیک تغذیه در بیمارستان شهیدهاشمی نژاد

در راستای گسترش خدمت رسانی به زائران و مجاوران بارگاه منور رضوی کلینیک تغذیه در بیمارستان شهیدهاشمی نژاد از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد راه اندازی شد.

متخصص تغذیه و رژیم درمانی مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی شهید هاشمی نژاد در گفتگو با وب دا گفت: امروزه حضور کارشناسان و متخصصین تغذیه در کنار سایر اعضای تیم درمان سبب تسریع روند بهبودی بیماران و کاهش طول مدت بستری در بیمارستان شده است.

دکتر مریم نوری خاطر نشان کرد: در بخشهای بستری مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی شهید هاشمی نژاد اقداماتی نظیر ارزیابی وضعیت تغذیه‌ای تمام بیماران بستری در بخشهای مراقبتهای ویژه (ICU) طی ۴۸ ساعت اول بستری و تنظیم رژیم غذایی مناسب برای هر بیمار و همچنین مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران مبتلا به دیابت، پرفشاری خون، نارسایی کلیه، اختلالات گوارشی و بیماریهای قلبی-عروقی در بخشهای بستری، بنا به درخواست پزشک معالج بیمار، توسط واحد تغذیه بالینی مرکز ارائه می شود.

وی تصریح کرد: درمانگاه تخصصی تغذیه و رژیم درمانی نیز به تازگی در محل درمانگاههای تخصصی مرکز فعال شده است و به ارائه رژیمهای غذایی تنظیم وزن در کودکان و بزرگسالان (کاهش وزن، افزایش وزن، حفظ وزن و تناسب اندام) و نیز ارائه برنامه غذایی در بیماریهای غدد و دیابت، گوارشی، کبدی، کلیه، سرطانها، قلبی-عروقی، افزایش چربی و کلسترول خون، بیماریهای التهابی و خود ایمنی میپردازد.

متخصص تغذیه و رژیم درمانی مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی شهید هاشمی نژاد افزود: برنامه غذایی قبل و بعد از جراحیها و پیوند اعضا برای بیماران کاندید اعمال جراحی نیز در درمانگاه تغذیه ارائه میگردد.

وی بیان کرد: با توجه به اهمیت بالای سلامت زنان در سنین باروری و در راستای سیاستهای جوانی جمعیت، ارائه برنامه غذایی و آموزشهای لازم جهت آمادگی مادران قبل از بارداری، طی دوران بارداری و همچنین دوران شیردهی و نیز تنظیم برنامه غذایی مناسب برای مادران مبتلا به دیابت بارداری و یا پرفشاری خون بارداری از دیگر خدماتی است که در درمانگاه تخصصی تغذیه و رژیم درمانی ارائه میگردد.

دانشکده پزشکی مشهد از امکانات و ظرفیت‌های بسیار خوبی در بحث آزمایشگاه‌ها برخوردار است



بانو فاطمه متجدد،
کارشناس مسئول
آزمایشگاه علوم تشریحی
و بیولوژی سلولی
دانشکده پزشکی مشهد،

از جمله کارکنان پیشکسوت و متعهد این مجموعه است که از سال ۱۳۶۵ فعالیت کاری خود را در دانشکده پزشکی آغاز نموده و در حال حاضر علی‌رغم رسیدن به دوران بازنشستگی همچنان در این مرکز آموزشی مشغول به خدمت می‌باشد. با توجه به پیشینه پر بار فعالیت‌های این کارمند پیشکسوت دانشگاه و مراتب تقدیری که به دفعات از سوی مسئولان مختلف دانشکده پزشکی مشهد نسبت به خدمات ارزنده ایشان صورت گرفته، پایگاه خبری وب‌دا، بر آن شد که شرح این خدمات ماندگار و خالصانه را در قالب یک مصاحبه خبری به اطلاع مجموعه بزرگ علوم پزشکی مشهد برساند؛

«ضمن سپاس از حضور جنابعالی در این گفتگو، بفرمایید که فعالیت شما از چه سالی و در کدام بخش از دانشکده پزشکی مشهد آغاز شد؟»

به نام خدا و با سپاس از دعوت شما جهت حضور در این مصاحبه، فعالیت بنده در دانشکده پزشکی مشهد، از سال ۱۳۶۵ و از گروه بیوشیمی بیوفیزیک دانشکده پزشکی آغاز شد و در حال حاضر حدود ۳۹ سال از فعالیت کاری من در این مجموعه می‌گذرد.

«از چه طریق با مجموعه علوم پزشکی مشهد آشنا شدید؟»

پدر من کارمند دانشگاه بودند و پس از مصاحبه و ارزیابی مسئولین وقت در آن زمان، استاد گرامی و بزرگوار جناب آقای دکتر بحرینی معاونت محترم دانشکده پزشکی و استاد محترم سرکارخانم دکتر نجات شکوهی مدیر محترم گروه بیوشیمی و بیوفیزیک مشغول بکار در آزمایشگاه شدم.

«همسر و فرزندان‌تان به چه کاری مشغول هستند؟»

همسر من مهندس برق هستند و در حال

حاضر بازنشسته شده‌اند و دو فرزند پسر دارم. فرزند بزرگم دکترای مکترونیک و دومین فرزندم دکترای عمران هستند، ایشان مهندسی را در دانشگاه شریف و دکترای را در آمریکا گذراندند و هم اکنون در دانشگاه‌های امریکایی و دانشگاه شریف مشغول به فعالیت می‌باشد.

«در مورد ورودتان به دانشکده پزشکی و آغاز فعالیت کاری در این مجموعه توضیحاتی بفرمایید؟»

آغاز فعالیت کاری من در دانشکده پزشکی مشهد با همکاری در گروه بیوشیمی بیوفیزیک این دانشکده آغاز شد و حدود ۵ سال به طول انجامید. پس از آن به صلاحدید معاونت محترم دانشکده (مرحوم استاد گرامی زنده یادجناب آقای دکتر فاضل) به گروه علوم تشریح پیوستم و مدت ۳۴ سال در این گروه فعالیت داشتم؛ البته با دو سال وقفه که بنده در آزمایشگاه مرکزی مشغول به کار شدم.

در ادامه به دلیل نوع استخدام و سمت شغلی، حدود یک سال در مراکز بهداشتی فعالیت داشتم و در واقع، هم در دانشکده حضور داشتم و هم مراکز بهداشتی. در این مدت حدود ۶۰۰ تا ۷۰۰ ساعت دوره آموزشی گذراندم و با سیستم واکسیناسیون و امور بهداشتی آشنا شدم. دوره‌های زیادی را نیز بر حسب علاقه شخصی در بخش پاتولوژی و اعصاب بیمارستان‌های قائم (عج) و امام رضا (ع) گذراندم و در این مدت مطالب زیادی را از همکاران آزمایشگاه در این مراکز درمانی آموختم.

«از فضای کار در آن زمان و شرایط فعلی کار در فضای آزمایشگاه‌های دانشکده توضیحاتی بفرمایید؟»

در آن زمان کارهای تکنیکی آزمایشگاهی گروه علوم تشریحی، نسبت به شرایط فعلی خیلی متفاوت و محدود بود. به عنوان مثال بحث برش‌گیری و رنگ آمیزی‌های عمومی- اختصاصی در مقیاس محدودی انجام می‌شد و ما سیستم‌های خاص در آن زمان نداشتیم.

اما خوشبختانه در طول یک دهه اخیر، با صلاحدید مسئولان محترم دانشگاه و دانشکده و مدیر محترم گروه علوم تشریحی و بیولوژی سلولی جناب آقای دکتر ابراهیم‌زاده، تجهیزات بسیار خوب و هایتک برای گروه خریداری و تهیه شد و بنده هم تلاش کردم که کار با این تجهیزات را به خوبی بیاموزم.

«آیا در طول سالهای فعالیت، دستاوردهای حرفه‌ای که منتج به تقدیر مسئولان دانشکده یا دانشگاه شود نیز داشته‌اید؟»

بله، در طی دوره‌های مختلف، مسئولان محترم دانشگاه و دانشکده به مناسبت‌های گوناگون این قدردانی را با اهدای لوح تقدیر داشته‌اند که من از لطف همه آنها سپاسگزارم.

در همین راستا بنده تقریباً در همه پایان‌نامه‌ها حضور داشته‌ام و در طی سه دهه اخیر در خدمت تمامی اساتید گروه علوم تشریحی و حتی اساتید سایر گروه‌ها از جمله؛ گروه فیزیولوژی، فارماکولوژی و... بودم.

«نحوه همکاری پرسنل و اساتید را در گروه‌هایی که فعالیت داشته‌اید چطور ارزیابی می‌کنید؟»

در مدت ۵ سال نخست فعالیت کاری در گروه بیوشیمی- بیوفیزیک دانشکده پزشکی، تجربه‌های بسیار زیادی را از همکاران و اساتید محترم این گروه آموختم، اساتیدی همچون؛ سرکار خانم دکتر کیانوش و همکاران محترمی همچون آقای موسوی کاخکی که در آن زمان کارشناس آزمایشگاه بودند و به خوبی مرا راهنمایی می‌کردند.

در گروه علوم تشریحی نیز مرحوم زنده یاداستاد گرانقدر آقای دکتر فاضل به عنوان مدیر گروه و همینطور اساتید بزرگوار سرکارخانم دکتر آروند، خانم دکتر گنجی، خانم دکتر فامیلی، خانم دکتر رضوی، جناب آقای دکتر مفید پور و استاد گرامی جناب آقای دکتر جلالی و در حال حاضر استاد معزز جناب آقای دکتر ابراهیم‌زاده که مدیرمحترم گروه علوم

چیزهایی می‌دانید؟

یک کارشناس آزمایشگاه حداقل کاری که می‌تواند انجام دهد این است که دستگاه‌ها و آزمایشگاه خود را به خوبی بشناسد و ضمن اطلاع داشتن از نیاز دانشجویان و اساتید سعی کند که در فضای آزمایشگاه در کنار آنها باشد و کار آنها را همچون فعالیت کاری خود بداند، در واقع صرف حضور یک کارشناس آزمایشگاه در فضای آزمایشگاه کفایت نمی‌کند و او باید مسئولیت نتایج کار دانشجو را بپذیرد و کمک احوال استاد و دانشجو باشد. همچنین پیشنهاد می‌کنم که از کارشناسان آزمایشگاه گزارش کار مطالبه شود که این موضوع می‌تواند در میزان کارایی خدمات آنها مؤثر باشد.

و در نهایت اینجانب فاطمه متجدد که ۳۹ سال از بهترین سالهای عمر خویش را در بهترین سازمان دانشگاهی، دانشکده پزشکی مشهد خدمت نمودم با افتخار و تعلق خاطر برای تمامی مسئولین محترم دانشگاه و دانشکده پزشکی، از گذشته تا هم اکنون واساتید بزرگوار و فرهیخته بویژه در گروه های علوم پایه و مدیر محترم گروه علوم تشریح استاد بزرگوار جناب آقای دکتر علیرضا ابراهیم زاده که بسیار دلسوزانه ومدبرانه در جهت ارتقا گروه از نظر موقعیت و جایگاه علمی و بروز رسانی تکنیک های آزمایشگاهی در طول خدمتم بی نظیر فعالیت نمودند و همچنین اساتیدمحترم گروه علوم تشریحی و بیولوژی سلولی و دانشجویان محترم خصوصاً دانشجویان تحصیلات تکمیلی که افتخار همکاری و خدمت به عزیزان را داشتم آرزوی سلامتی و سربلندی از خداوند متعال را دارم. از همکاران دلسوز و ساعی از گذشته تا کنون در تمام قسمتهای اداری و آزمایشگاهی دانشکده پزشکی نهایت تقدیر و تشکر و امتنان رادارم.

از ریاست محترم دانشکده پزشکی، سرکار خانم دکتر محری که بسیار با درایت و دلسوزانه به امور همکاران و آزمایشگاه ها رسیدگی میکنند بسیار ممنون و سپاسگزارم. سلامت و پایدار باشید.

در رشته مهندسی برق فعالیت داشتند، بارها در مورد دستگاه‌های مختلف آزمایشگاهی کمک و راهنمایی می‌گرفتم. همینطور در فضای منزل از همراهی ایشان برخوردار بودم و فرزندانم هم به نحوی دیگر کمک احوال من بودند و به عنوان مثال در ترجمه برخی مطالب از آنها کمک می‌گرفتم.

« در فضای منزل تا چه حد درگیر فعالیت‌های کاری هستید؟ »

با توجه به مشغله‌هایی که در فضای کار دارم و ناتمام ماندن برخی از فعالیت‌های شغلی، اغلب سعی می‌کنم که در منزل کارهای ناتمام را انجام دهم؛ کارهایی مثل نوشتن گزارش کار یا پروتکل‌ها و...

« با توجه به تجربه پربری که از فعالیت در فضای دانشکده پزشکی داشته‌اید، چه ارزیابی از این مجموعه دارید؟ »

با توجه به اینکه در سفرهای مختلفی، از مراکز دانشگاهی داخل و خارج کشور بازدید داشته‌ام، معتقدم که دانشکده پزشکی مشهد از امکانات و ظرفیت‌های بسیار خوبی برخوردار است و هر آنچه که مورد نیاز اساتید و دانشجویان و محققین باشد در این فضا گردآوری شده است. این موضوع به ویژه در یک دهه اخیر بسیار محسوس است و کاملاً می‌توان تغییر و تحولات دانشکده را مشاهده کرد.

من سال‌هایی را در دانشکده به خاطر دارم که خیلی از دستگاه‌های فعلی وجود نداشت و به عنوان مثال برای قالب‌گیری بلوک‌های پارافینی ما از کتری، قوری و پارچ استیل استفاده می‌کردیم، در حالی که این فعالیت‌ها اکنون با امکانات مکانیزه انجام می‌شود و سرعت کار و همچنین کیفیت آن بسیار افزایش یافته است، البته علی‌رغم همه این امکانات بنده معتقدم که ما باید به گونه‌ای کار کنیم که اگر زمانی یک وسیله را در دانشکده در اختیار نداشتیم و امکانات ما به هر دلیل محدودتر شد بتوانیم با روش‌های جایگزین کار را انجام دهیم و منتظر نباشیم که شرایط به شکلی آماده و بدون نقص مهیا شود تا کار را آغاز کنیم.

« به عنوان یک کارشناس مجرب در فضای آزمایشگاه، ویژگی‌های یک کارشناس کارآمد در این فضا را چه

تشریحی و بیولوژی سلولی می‌باشند، بسیار به بنده و سایر همکاران لطف داشتند و ما را راهنمایی می‌کردند. مدت زیادی است که من در آزمایشگاه‌های گروه مشغول کار هستم و از نزدیک شاهد ارتقاء این آزمایشگاه‌ها بودم. اکنون نیز این روند ادامه دارد و اساتید جوان زیادی به گروه پیوستند و به لطف خداوند روند فعالیت‌های گروه رو به پیشرفت است که این امر مرهون درایت و سعه صدر مدیریت محترم گروه و همکاری و مساعدت اساتید و دانشجویان تحصیلات تکمیلی در پیشبرد اهداف گروه و چشم انداز های توسعه بنیادی گروه میباشد. بعنوان مثال راه اندازی رشته مهندسی بافت و ... در مدت دو سال خدمت در آزمایشگاه مرکزی نیز از مساعدت استاد گرامی جناب آقای دکتر اسکویی مدیر محترم آزمایشگاه مرکزی و جناب آقای مهندس فیضی که هم به لحاظ روابط اجتماعی و هم سواد آکادمیک شخصیتی کم نظیر هستند برخوردار شدم و مطالب زیادی آموختم.

یکی از فعالیت‌های مهمی که در آن زمان در آزمایشگاه مرکزی صورت گرفت، اتصال به شبکه آزمایشگاهی Labsnet بود، که بنده این روال را در آزمایشگاه گروه علوم تشریحی نیز دنبال کردم و این مجموعه هم به سامانه Labsnet متصل گردید و هم اکنون تمامی دانشجویان و محققین در سرتاسر ایران می‌توانند از این تجهیزات استفاده کنند.

« در مسیر پیشرفت‌های کاری خود حمایت‌های چه کسانی را مؤثر می‌دانید؟ »

قطعاً پدر و مادرم نقش مهمی در پیشرفت فعالیت‌های کاری من داشتند و به ویژه در نگهداری فرزندانم بسیار به من کمک کردند؛ هرچند که بنده همواره تلاش می‌کردم بار مسئولیت زندگی را تا حد امکان شخصاً بر عهده بگیرم و با برنامه‌ریزی پیش بروم تا زمان برای انجام همه فعالیت‌ها در فضای کار و منزل داشته باشم.

در دانشکده نیز همکاران و اساتید بسیاری، دلسوزانه با بنده همکاری داشتند و چنانچه با مشکل یا سوالی در کار مواجه می‌شدم، علی‌رغم همه مشغله‌های کاری، بنده را خیلی خوب راهنمایی می‌کردند. از همسر من نیز که

گفتگو با کارمند هنرمند بیمارستان شهید کامیاب

از تحصیلات آکادمیک در رشته نقاشی تا برگزاری نمایشگاه دستاوردهای هنری در فضای کار



می گذشت

علیرغم تمام سختی

هایی که وجود داشت به

دنبال علاقه ام رفتم و وارد رشته

نقاشی در دانشگاه فردوس شدم.

وی اضافه کرد: در گذشته هر چند

کامپیوتر و اینترنت همانند اکنون در

دسترس قرار نداشت، اما با توجه به

امکانات اندکی که در اختیار داشتیم، تمام

شخصیت های برنامه های کارتون که از

تلویزیون پخش می شد را در دفترم به

صورت بازنمایی کامل نقاشی می کردم و از

آنها لذت می بردم. همچنین زمانی که وارد

پایه های جدید مقاطع تحصیلی در مدرسه

شدم، با توجه به اینکه معلمان نقاشی به

سختی باور می کردند که یک اثر هنری نتیجه

تلاش خودم هست، لذا برای اینکه اطمینان

پیدا کنند از من می خواستند که در حضور

خودشان مجدداً همان نقاشی را بکشم و در

سال های بعد سایر معلمان هنرمند در مقاطع

بالتر از اینکه نقاشی من خیلی خوب است

آگاه می شدند. طی آن سالها در مسابقات

نقاشی که از طرف مدرسه برگزار می شد،

شرکت کردم و در آن دوران موفق به اخذ رتبه

هایی هم شدم.

همچنین علاقه و عشق زیاد من به رشته

باعث شد، تا قبل از ورود به دانشگاه، رشته

هنر را در دوره ها و کلاس های آموزشگاه های

آزاد نقاشی شرکت کنم، اما همیشه تمایل

داشتم که تحصیلات آکادمیک این رشته را

نیز داشته باشم، چرا که معتقدم، چنانچه

انسان در کنار داشتن هنر، از علم آن هنر نیز

بهره مند باشد، مزیت بسیار خوبی است.

وی درباره سختی های کار و تحصیل در رشته

مورد علاقه اش هم گفت: بعد از اینکه وارد

رشته نقاشی شدم کار دشوارتر شد، چون

شرایط کار و تحصیل همزمان شده بود و شب

ها تا پاسی از شب به انجام تمرینات نقاشی

می پرداختم. لذا با این شرایط، چهارسال را با

سختی هایی که وجود داشت، گذراندم و با

به اینکه من مسلط بر این نرم افزار بودم در این حوزه شروع به فعالیت کردم.

کارشناس گروه جراحی مغز و اعصاب

بیمارستان شهید کامیاب درباره مسئولیت

های خود طی چندین سال خدمت اظهار

داشت: یک دوره به عنوان نیروی HIS در

بیمارستان شهید کامیاب، سپس نیروی HIS

اتاق عمل، مدت سه سال واحد حسابداری

و چهار سال مسئول حضور و غیاب پرسنل

در واحد کارگزینی خدمت نموده ام و البته

همزمان در شیفت صبح به صورت ثابت در

دفتر گروه جراحی اعصاب مشغول بودم. طی

این دوران موفق به بروز رسانی سیستم حضور

و غیاب کارکنان شدم که به لطف خدا در

سیستم تائمکس بیمارستان تغییرات خوبی

ایجاد کرد.

مسئول دفتر گروه جراحی مغز و اعصاب

بیمارستان شهید کامیاب در ادامه افزود:

با توجه به افزایش تعداد دانشجویان و

افزایش حجم کار گروه جراحی مغز و اعصاب

بیمارستان شهید کامیاب همچنان در این

گروه خدمت می کنم و چند سال است که

علاوه بر فعالیت های روتین اداری، سایر امور

دانشجویی از جمله برگزاری امتحانات، برگزاری

کلاس ها و کارهای مربوط به پروپوزال آنها را

انجام می دهم.

ورود به رشته هنر، در سالهای فعالیت کاری؛ علیرغم همه سختی ها

نیک فرجام درباره علاقه اش به رشته هنر و

نحوه ورود خود به دانشگاه هنر هم گفت: من

از گذشته و دوران کودکی، به رشته هنر نسبت

به رشته کامپیوتر علاقه و عشق بیشتری

داشتم و با توجه به اینکه سالیان زیادی از

فارغ التحصیلی ام از رشته مهندسی کامپیوتر

از تحصیلات آکادمیک در رشته نقاشی تا برگزاری نمایشگاه دستاوردهای هنری در فضای کار

کارمند هنرمند بیمارستان شهید کامیاب، با اشاره به علاقه زیاد و تلاش های مستمر خود در زمینه هنر نقاشی گفت: همواره به رشته هنر نسبت به رشته کامپیوتر علاقه بیشتری داشتم و علیرغم اینکه سالیان زیادی از فارغ التحصیلی ام از رشته مهندسی کامپیوتر می گذشت و با تمام سختی هایی که وجود داشت به دنبال علاقه ام رفتم و وارد رشته نقاشی در دانشگاه فردوس شدم.

بانو فاطمه نیک فرجام، که در حال حاضر به عنوان کارشناس آموزشی واحد آموزش بیمارستان کامیاب مشغول به خدمت می باشد، در گفتگو با وبدا، پیرامون سوابق فعالیت های هنری خود در زمینه نقاشی اظهار کرد: از کودکی علاقه زیادی به رشته های هنر و بخصوص رشته نقاشی داشتم، اما چون مسیر منزل ما تا هنرستان محل تحصیلم در رشته هنر و نقاشی خیلی دور بود به توصیه مادرم، وارد هنرستانی شدم که رشته کامپیوتر داشت و چون این رشته در آن زمان از بازار کار خوبی برخوردار بود، بنابراین تحصیلم را در رشته کامپیوتر شروع کردم.

وی درباره نحوه ورود خود به دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز گفت: بعد از فراغت از تحصیل در رشته کامپیوتر، دوره کارآموزی را در مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا(ع) سپری و به بیمارستان شهید کامیاب معرفی شدم. در اوایل سال ۱۳۸۷ به استخدام بیمارستان شهید کامیاب در آمدم و در ابتدا به عنوان نیروی HIS وارد بیمارستان شدم. در آن زمان بخش های بیمارستان ها تازه شروع به استفاده از این نرم افزار کرده بودند و با توجه

دید بصری مناسبی را برای مخاطب ایجاد کند چرا که یک هنرمند آن را با یک فضای آتلیه ای طراحی می کند. بنابراین با طرح و بیان مشکلات فضای فیزیکی، طی مذاکرات صورت گرفته، به زودی به همت مسئولین بیمارستان شهید کامیاب، ان شالله فضایی برای برگزاری آثار هنری در نظر گرفته خواهد شد.

هنرمند بیمارستان شهید کامیاب درباره سپری کردن اوقات فراغت خود نیز گفت: با توجه به اینکه علاقه وافری به هنر نقاشی دارم، اوقات فراغتم را معمولا به کشیدن نقاشی سپری می کنم و با عنایت به اینکه خانواده برایم در اولویت قرار دارد بخش دیگری از اوقات فراغتم را در کنار خانواده ام سپری می کنم. همچنین با توجه به اینکه در محیط کار دائما نشسته هستیم و نقاشی کردن نیاز به بدن سالم و ورزیده تر دارد ورزش جزئی را از زندگی روزمره ام قرار داده ام.

وی در پایان گفت: امیدوارم برای همه بانوان میهن عزیزمان بستری فراهم گردد که بتوانند در کنار سایر وظایف شغلی و خانوادگی خود با آرامش خاطر به علایق خود بپردازند و قطعا برای رسیدن به این امر نیاز به توکل به خداوند، تلاش، پشتکار فراوان و امیدوار بودن به شرایط زندگی می باشد.

و مراجعه کنندگان بیمارستان روبرو شد. کارمند همدوست بیمارستان شهید کامیاب افزود: طی چند ماه گذشته، نمایشگاهی از سوی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و به مناسبت هفته زن و به همت امور بانوان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در مرکز همایش های بین المللی شهدای سلامت برگزار شد و تعدادی از هنرمندان دانشگاه علوم پزشکی در این نمایشگاه شرکت کرده بودند که به لطف و یاری خدا، برای نمایش این آثار مورد تقدیر قرار گرفتیم.

هنرمند خوش ذوق بیمارستان شهید کامیاب همچنین گفت: من همه متریال و تکنیک ها از جمله سیاه قلم، اکریک، رنگ روغن و آب رنگ را کار می کنم و از کشیدن نقاشی و طراحی بسیار لذت می برم و به هنرجوها آموزش هم می دهم. همچنین با ترکیب شخصیت های قدیمی نقاشی ایرانی و زن مدرن ایرانی، کاراکترهای جدیدی را خلق کرده ام و خلق کاراکتر را کار بسیار جذاب و تجربه جالبی می دانم.

وی درباره چالش های موجود در خصوص به نمایش در آوردن آثار هنری به ویژه هنر نقاشی هم بیان داشت: نمایش آثار هنری، نیازمند فضای فیزیکی مناسب است و برای نمایش یک اثر هنری باید فضایی باشد، که

با معدل و رزومه خوب به پایان رساندم و علاقه زیادم به هنر نقاشی باعث شد که این سختی ها برایم قابل تحمل تر شود. هنرمند و نقاش برجسته بیمارستان شهید کامیاب درباره نمایشگاه های هنری خود نیز گفت: در دوره ای که دانشجوی رشته هنر بودم، در سه نمایشگاه گروهی شرکت کردم و با توجه به اینکه در بیمارستان فعالیت داشتم، یک پروژه با محتوای مغز کار کردم و به طراحی مغز پرداختم.

همچنین یک نمایشگاه گالری درخت، یک نمایش در گالری سروش و یک نمایشگاه در گالری رادین برگزار شد که با گروهی از نقاشان هنرمند دانشگاه فردوس به صورت دانشجویی و در قالب یک پروژه آن را به نمایش گذاشتیم. از دیگر نمایشگاه هایی که آثار هنری من به نمایش عموم گذاشته شده بود، برگزاری نمایشگاه آثار هنری کارمندان در بیمارستان بود، که به مناسبت ولادت حضرت فاطمه زهرا (س) و هفته بزرگداشت مقام زن، به همت همکاران امور فرهنگی و امور بانوان بیمارستان شهید کامیاب و پیشنهاد مدیر و مترون محترم بیمارستان برگزار و اثر من با محتوای طبیعت زنده و طبیعت بی جان در لابی بیمارستان به نمایش گذاشته شد و به لطف خدا با استقبال خوبی از سوی همکاران



گفتگو با مهندس نمونه بیمارستان امام رضا (ع)

پشتکار، دقت و مسئولیت پذیری در خدمت به سلامت بیماران

دانست و افزود: موفقیت در اجرای پروژه ها نتیجه ماه ها تلاش تیم فنی است و افتخار بزرگی برای همه همکاران ما دارد.

معمارزاده با قدردانی از همکاران خود، محیط کاری بیمارستان امام رضا (ع) را فضایی همراه با همکاری و همبستگی دانست و تأکید کرد: فعالیت در کنار نیروهای باتجربه، کمک به افزایش کیفیت فنی کرده و موجبات خدمات بهتر به بیماران را فراهم می کند.

وی همچنین برای توسعه واحدهای درمانی و بهبود تجهیزات افزود: امیدوارم با اجرای پروژه های جدید، شرایط بهتری برای ارائه خدمات درمانی به بیماران فراهم شود.

این کارشناس که از دوران کودکی آرزوی فعالیت در این حوزه را داشته است، شعار شخصی خود را چنین بیان کرد: نظم، دقت و تلاش را برای موفقیت در کار و زندگی لازم می دانم و امیدوارم در ادامه مسیر به اهداف حرفه ای خود دست یابم.

فنی بیمارستان افزود: تأمین برق بیمارستان یک مسئولیت حساس و پرچالش است. قطع برق، چه به دلیل حوادث پیش بینی نشده و چه مشکلات شبکه، می تواند عملکرد واحدهای درمانی را مختل کند.

وی با تأکید بر پشتکار و دقت در این حرفه، انگیزه خود را از پزشکان و کادر درمان دانسته و گفت: هرچند با بیماران در ارتباط نیستم، اما پایداری برق بیمارستان مسئولیتی است که به من انگیزه بیشتری برای تلاش می دهد.

معمارزاده در ادامه به چالش ایجاد تعادل بین زندگی شخصی و کاری اشاره کرد و گفت: مشغله کاری و ضرورت حضور دائمی در بیمارستان باعث می شود زمان کمی برای زندگی شخصی باقی بماند. در این میان، از همسر که همیشه با صبر و حمایت مرا همراهی کرده، کمال تشکر را دارم.

وی شیرین ترین لحظات کاری خود را اجرای پروژه های فنی و راه اندازی تجهیزات جدید

کارمند
بیمارستان
امام
رضا (ع) از مراکز زیر
پوشش دانشگاه علوم
پزشکی مشهد اظهار
کرد: پشتکار، دقت
و مسئولیت پذیری از
ویژگی های اصلی است



که باعث می شود در حوزه سلامت با نهایت دقت و تلاش، نیازهای درمانی بیماران به بهترین شکل ممکن برآورده شود.

وحید معمارزاده، در گفتگو با وب دا، با ۱۲ سال سابقه فعالیت در این مجموعه و عنوان کارمند نمونه، از چالش ها و مسئولیت های سنگین این حوزه سخن گفت و بیان کرد: از کودکی به فعالیت های فنی و تخصصی برق علاقه مند بودم و این مسیر تحصیلی و شغلی را دنبال کردم.

مهندس معمارزاده درباره مشکلات کار در حوزه

گفتگو با زوج سرپرستار نمونه‌ی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از همکاری در زمینه‌های شغلی و نگارش آثار تحقیقاتی تا همراهی در زندگی مشترک



عدالتیان بیمارستان امام رضا(ع) شدم. در سالهای ۱۳۹۵ تا ۱۳۹۸ عنوان سرپرستار بخش آندوسکوپي در بیمارستان امام رضا(ع) به ارائه خدمت پرداختم و در سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰ سرپرستار بخش اورژانس عدالتیان شدم و از سال ۱۴۰۰ تا کنون به عنوان سرپرستار بخش پوست بیمارستان امام رضا(ع) مشغول به خدمت و ارائه خدمات درمانی به بیماران هستم.

هانیه فاضل وظیفه شناس: من سرپرستار اورژانس بیمارستان شهید کامیاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستم و در يك خانواده پنج نفره متولد شدم. دو خواهر دارم، مادرم سرپرستار اتاق عمل بیمارستان ۱۷ شهریور و پدرم کارمند شرکت آب بودند، که هر دو بازنشسته شدند و متأسفانه در حال حاضر پدرم در قید حیات نیستند. در مقطع دبیرستان در رشته ریاضی فیزیک تحصیل کردم و دیپلم ریاضی دارم، اما با توجه به پیشنهادها و راهنمایی‌های پدر مرحومم که با الگو قرار دادن مادرم، علاقه زیادی داشتند که من در رشته پرستاری تحصیل کنم، بنابراین در سال ۱۳۷۹ در کنکور رشته علوم تجربی شرکت کردم و در رشته پرستاری دانشکده پرستاری شهرستان کاشمر پذیرفته شدم. پس از فوت پدرم در سال ۱۳۸۲ برای ادامه تحصیل به دانشگاه علوم پزشکی مشهد انتقالی گرفتم.

«آقای صادقی در دوران خدمت خود چه فعالیت‌های پژوهشی را انجام داده‌اید و در طول دوران خدمت موفق به کسب چه رتبه‌هایی شده‌اید؟»

در کارنامه پژوهشی ام بیش از ۱۲ مورد مقاله ارسال شده دارم، که مورد تأیید قرار گرفته و آخرین مقاله ام را در ۲۷ آذر ماه در کنگره کنترل عفونت در تهران ارائه کردم. در سال ۱۳۹۵ به عنوان سرپرستار نمونه استانی و در سال ۱۴۰۳ به عنوان سرپرستار نمونه داخلی مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا(ع)، انتخاب شدم.

«خانم فاضل از چه سالی وارد دانشگاه علوم پزشکی مشهد شدید و چه مسئولیت‌هایی را در دوران خدمت خود داشته‌اید؟»

من از سال ۱۳۸۲ در بخش اورژانس بیمارستان شهید کامیاب (امدادی) از مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد، به صورت ساعتی مشغول به خدمت شدم. سال ۱۳۸۳ در بخش اطفال بیمارستان ۱۷ شهریور دوره طرح را آغاز کردم و تا سال ۱۳۹۰ به طور همزمان در بیمارستان‌های ۱۷ شهریور و شهید کامیاب مشغول خدمت بودم، اما پس از آن سال، تنها در بیمارستان شهید کامیاب فعالیت کردم؛ که در سال اول به صورت پرستار عادی و از سال دوم در بخش اورژانس به صورت وارد خدمت کردم. سال ۱۳۹۸ به عنوان سرپرستار بخش اورژانس بیمارستان در خدمت بیماران و بیمارستان بودم.

هاشم صادقی و هانیه فاضل وظیفه شناس، زوج موفق و پرتلاش حوزه‌ی پرستاری، دو تن از سرپرستاران نمونه دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستند که در حال حاضر به ترتیب در بیمارستان‌های امام رضا(ع) و اورژانس بیمارستان شهید کامیاب مشغول به خدمت می‌باشند و طی سالهای اخیر بواسطه خدمات شایسته و حسن انجام وظیفه، در سطوح بیمارستانی، دانشگاهی و حتی در سطح استان، به عنوان سرپرستار نمونه معرفی و مورد تقدیر قرار گرفته‌اند. این زوج خوشبخت که در سال ۱۳۹۱ و پس از آشنایی در فضای کار، با یکدیگر عهد زندگی مشترک را بسته‌اند هم اکنون دارای دو فرزند نوجوان می‌باشند و در سایه‌های تلاش‌های همدلانه در حوزه‌های درمان و پژوهش، موفق به نگارش چند مقاله علمی مشترک و ارائه آن به کنگره‌ها و محافل علمی معتبر شده‌اند. در ادامه گفتگوی پایگاه خبری وب‌دا، با این زوج سرپرستار نمونه را می‌خوانید:

«جناب آقای صادقی و سرکار خانم فاضل ضمن عرض خیر مقدم، لطفاً خود را برای مخاطبین این گفتگو معرفی بفرمایید؟»

من هاشم صادقی هستم، تولد یافته در یک خانواده هشت نفره، چهار برادر و یک خواهر دارم و فرزند چهارم خانواده هستم، پدر و مادرم هر دو نفر بازنشسته فرهنگی هستند. در سال ۱۳۸۰ در مقطع کاردانی رشته اتاق عمل در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند پذیرفته شدم و در سال ۱۳۸۲ مجدداً با شرکت در کنکور کاردانی به کارشناسی، موفق شدم در مقطع کارشناسی ناپیوسته رشته پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شوم.

سالهای ۱۳۸۵ تا ۱۳۸۸ در اورژانس ۱۱۵ و بعد از آن به صورت قراردادی و ساعتی در بیمارستان امام حسین (ع) و ۱۷ شهریور و همچنین در سال ۱۳۸۷ در بیمارستان امام رضا(ع) استخدام شدم؛ در ابتدا به صورت پرستار و سپس به عنوان مسئول شیفت وارد بخش اورژانس

نیز در رشته خطاطی که به آن نیز علاقه دارم، کار می‌کنم. من و همسر من همیشه فرزندانم را تشویق به ورزش می‌کنیم. آنها به رشته‌های شنا و ژیمناستیک علاقمند هستند و در این رشته‌ها فعالیت می‌کنند. فرزندانم در مسابقات ورزشی شرکت کردند. پسر من موفق به دریافت دو مدال طلا و دختر من موفق به دریافت یک مدال طلا در رشته ورزشی ژیمناستیک شدند.

فرزندانم به حوزه‌های فرهنگی نیز علاقمند هستند و در این زمینه‌ها نیز فعالیت دارند، بنابراین با توجه به این استعداد آنها، به مناسبت ولادت با سعادت حضرت علی (ع) و روز پدر، مسابقه‌ای از سوی دانشگاه با عنوان "پدرم قهرمان است" چالش شغل پدر، برگزار شد که پسر من در این مسابقه شرکت و نقاشی خود را ارسال کرد و یکی از منتخبین این مسابقه اعلام شد.

در مسیر پیشرفت شغلی خود با چه چالش‌هایی مواجه هستید؟

خوشبختانه بخش‌های بیمارستان شهید کامیاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد از تجهیزات خوبی برخوردار است و به لطف خدا و کمک خیرین حوزه سلامت و مسئولین بیمارستان شهید کامیاب تجهیزات لازم و پیشرفته‌ای را فراهم می‌آورند. اما مشکلی که ما در بیمارستان شهید کامیاب با آن مواجه هستیم، و از مشکلات بزرگ ما در این بیمارستان به شمار می‌رود، نزاع مراجع کنندگانی است که به بخش اورژانس بیمارستان مراجعه می‌کنند و در زمان نزاع در خارج از بیمارستان دچار آسیب‌هایی شده‌اند و متأسفانه با همان شرایط خشم و عصبانیت وارد بخش اورژانس می‌شوند که واقعا موجب برهم زدن آرامش بخش می‌شوند و البته خوشبختانه با کمک سایر همکاران آنها را به آرامش دعوت می‌کنیم و متأسفانه روزهای پنج‌شنبه عصر تا روز شنبه جزء پر ازدحام‌ترین ایام هفته در بخش اورژانس بیمارستان شهید کامیاب به شمار می‌رود.

در طول دوران خدمت خود موفق به کسب چه رتبه‌هایی شده‌اید؟

من در سال ۱۳۹۸ موفق به کسب عنوان سرپرستار نمونه در سطح دانشگاه شدم. همین‌طور در مسابقاتی که هر ساله به مناسبت هفته دولت و دهه فجر انقلاب اسلامی ایران در سطح دانشگاه برگزار می‌شود، شرکت می‌کنم که به لطف و یاری و خدا، موفق به کسب مقام‌های دوم و سوم در رشته‌های شنا شده‌ام.

در ایام فراغت خود به چه فعالیت‌هایی می‌پردازید؟

در ایام اوقات فراغت به هنرخطاطی و فراگیری زبان و رسیدگی به فعالیت‌های درسی فرزندانم می‌پردازم. همچنین من به هنر آشپزی علاقه زیادی دارم و در اوقات فراغت به پخت و پز و تهیه انواع غذاها مشغول هستم. با توجه به اینکه علاقه زیادی به گل و گیاهان دارم، از رسیدگی به گل و گیاه نیز لذت می‌برم و در منزل یک گلخانه داریم که به گل و گیاه‌ها در ساعات فراغت من می‌پردازم.

بخشی از خدمت‌م در حوزه آموزش بوده است، از سال ۱۳۸۲ تا سال ۱۳۹۱ به عنوان مربی کارآموزی‌های دانشجویان رشته پرستاری دانشکده سراسری مشهد و شهرستان‌ها به آموزش پرداختم.

در دوران خدمت خود چه فعالیت‌های پژوهشی را انجام داده‌اید؟

با توجه به اینکه با همسر من در یک رشته تحصیل کردیم و کار می‌کنیم، بیش از ۱۲ مقاله با عناوین بحران، زخم، اورژانس‌ها، کنترل عفونت و... با همکاری همسر من به رشته تحریر در آورده‌ایم و در کنگره‌ها شرکت کرده‌ایم و مقالاتی را در قالب پوستر ارائه کرده‌ایم. همان‌طور که همسر من بیان کردند، آخرین ارائه مقاله ما در ۲۷ آذرماه سال جاری در کنگره کنترل عفونت و استرالیسیون بود.

در چه سالی ازدواج کردید و چند فرزند دارید؟

من زمانی که در بخش اورژانس بیمارستان ۱۷ شهریور خدمت می‌کردم، با همسر من که در این بیمارستان همکار من بود، آشنا شدم و این آشنایی منجر به ازدواج ما در سال ۱۳۹۱ شد. همسر من نیز در حال حاضر سرپرستار بخش پوست بیمارستان امام رضا (ع) هستند. ما صاحب دو فرزند پسر ۱۱ ساله و دختر شش ساله هستیم.

آقای صادقی چقدر خانواده در موفقیت شما نقش داشتند؟

برای من همیشه خانواده ام اولویت اول زندگی ام بوده‌اند و اگر حمایت آنها نبود، شاید من در شغل و زندگی ام موفق نبودم و نمی‌توانستم به جایگاهی که اکنون قرار دارم، دست یابم.

اوقات فراغت خود را به چه فعالیت‌هایی می‌پردازید؟

من در ایام اوقات فراغت در کنار خانواده ام هستم و گاهی اوقات به همراه همسر من به ورزش شنا و دوچرخه سواری می‌رویم.

خانم فاضل در کدام یک از حوزه‌های هنری، فرهنگی و ورزشی فعالیت کرده‌اید؟

پدر مرحوم من به صورت حرفه‌ای در رشته‌های کوهنوردی و دو میدانی فعالیت داشتند و موفق به اخذ مدال و کاپ‌های قهرمانی شدند و با توجه به اینکه پدرم ورزشکار بودند مشوق من برای شرکت در فعالیت‌های ورزشی شدند. با تشویق‌های پدرم و همچنین علاقه‌ای که به ورزش داشتم، من در سن شش سالگی ورزش شنا را شروع کردم و از سال ۹۵ در مسابقات حضور داشتم. پدرم مشوق خوبی برای شرکت من در مسابقات شنا بود.

از دیگر فعالیت‌های مورد علاقه من حوزه فرهنگی است. من به هنر بویژه حوزه نقاشی علاقه بسیاری دارم که از سال ۸۲ وارد این هنر شدم و تا کنون این حوزه فعالیت دارم و همچنین از سال ۸۵ تا کنون

گفتگو با پرستار نمونه و نجات گر برتر استانی

از ارائه خدمات امدادی داوطلبانه در هلال احمر و آتش نشانی تا انجام ورزش حرفه ای کوهنوردی



مردادماه سال ۱۳۶۳ بود که در یکی از خانواده های سنتی شهر مشهد بدنیا آمد و در همان ابتدای دوران جوانی (سن ۱۸ سالگی) با همسرش که به عنوان افسر نیروی دریایی در پایگاه دریایی خرمشهر (استان خوزستان) مشغول به خدمت بود، ازدواج کرد. شرایط کار همسر ایجاب می کرد که چند سالی را در یک اقلیم متفاوت و دور از خانواده زندگی کنند و هر چند که این سالها همراه با سختی ها و چالش هایی بود اما درنهایت تجربه ای منحصر به فرد برای بانوی جوان رقم خورد و مسئولیت های متعددی که دور از حمایت های خانواده بر دوشش قرار گرفته بود، سبب شد توانمندی و انگیزه بیشتری برای پیمودن مسیرهای پیشرفت در وجودش احساس کند و از همین رو "فاطمه مرادی ایدلیکی" پرستار نمونه و نجات گر برتر استانی، در سال ۱۳۹۲ و در شرایطی که مسوولیت همسررداری و نگهداری از فرزند خردسالش را بر عهده داشت، عزم خود را برای ورود به دانشگاه جزم نموده و طی همان سال، تحصیلات خود را در رشته پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز و با پایان یافتن دوران تحصیل، فعالیت کاری اش در حرفه مقدس پرستاری در بیمارستان شهید کامیاب مشهد آغاز شد.

این بانوی پرتلاش، علاوه بر فعالیت در عرصه پرستاری، به ارائه خدمات داوطلبانه در سازمان هلال احمر و سازمان آتش نشانی نیز مشغول بوده و در رشته کوهنوردی هم موفقیت های چشمگیری؛ از جمله صعود به ۱۹ قله مرتفع کشور را در کارنامه فعالیت های ورزشی خود ثبت نموده است. در ادامه شرح گفتگوی پایگاه خبری وب دا، با این بانوی تلاشگر و پرستار نمونه را می خوانید:

«ضمن سپاس از حضورتان در این جلسه گفتگو، بفرمایید که در چه سالی ازدواج کردید و از چه زمان تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی مشهد را آغاز کردید؟»

من در سال ۱۳۸۱ ازدواج کردم و با توجه به اینکه همسرم افسر نیروی دریایی بودند، به پایگاه دریایی خرمشهر (استان خوزستان)، منتقل شدیم و تا سال ۱۳۹۰ در آنجا ساکن بودیم، پسر من نیز در خرمشهر متولد شد. سال

با توجه به اینکه به رشته پرستاری علاقه مند بودم، در کنکور شرکت نموده و موفق شدم، وارد رشته پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد شوم. در همان ابتدای شروع طرح، در بیمارستان شهید کامیاب مشغول به خدمت شدم و همچنان در همین بیمارستان در حال خدمت به جامعه هستم.

«فعالیت هایی که غیر از حرفه پرستاری دنبال می کنید شامل چه مواردی است؟»

من از سال ۱۳۸۸ تا سال ۱۳۹۰ با جمعیت هلال احمر شهر خرمشهر به صورت داوطلبانه همکاری می کردم و از ۱۳۹۰ که ساکن شهر مشهد شدم، همکاری خود را با جمعیت هلال احمر مشهد؛ در ابتدا با عنوان امدادگر و نجات گر شروع کردم و بعد از دریافت مدرک پرستاری، به عنوان پرستار داوطلب جمعیت هلال احمر این همکاری ادامه یافت. اکنون به مدت ۱۴ سال در حال خدمت رسانی به مردم کشورم هستم و در حوادثی نظیر زلزله کرمانشاه، سیل شهر کلات، سیل شمال استان گلستان، سیل استان سیستان و بلوچستان و در سایر فعالیت ها و مأموریت ها به عنوان پرستار داوطلب به مردم و کشورم کمک رسانی می کنم.

همچنین از سال ۱۳۹۲ همکاری خود را با اداره آتش نشانی، به عنوان اولین گروه بانوان آتش نشان داوطلب آغاز کردم و همچنان این همکاری ادامه دارد و در طول این سال ها توفیق یافته ام که در عملیات های مختلف خدمت کنم. در حوزه تدریس نیز فعالیتهایی دارم و در سازمان های آتش نشانی و جمعیت هلال احمر به عنوان مربی تخصصی در زمینه های بحران، کمک های اولیه، حریق، اطفاء حریق، ایمنی و... به تدریس مشغول هستم. همین طور دو دوره عضو شورای اجرایی جمعیت هلال احمر شهر مشهد و بخش های طبقه و شانزید بودم و در این مناطق خدمت کردم.

سیمرغ نیز شرکت کردم. (این طرح مربوط به صعود قله مرتفع هر استان است) در حال حاضر ۳۱ قله در استان های مختلف کشور وجود دارد و تا کنون، موفق به صعود ۱۹ قله شدم و تصمیم دارم که، ان شالله به قله سایر استان ها نیز صعود کنم؛ قله دماوند (صعود یک روزه)، قله سبلان، قله آراتر ترکیه و آراگاتس ارمنستان از جمله قله های است، که موفق به صعود آنها شده ام.

در حوزه پرستاری چه موفقیت هایی داشته اید؟

من چندین نوبت به عنوان پرستار داوطلب استانی و نجات گر برتر استانی و یک بار به عنوان پرستار نمونه معرفی شدم.

خانواده چقدر در موفقیت شما تأثیرگذار بوده اند؟

پدرم اهل کرمانشاه و مادرم ترک زبان هستند و بستگان ما به دو زبان ترکی و کرمانجی تسلط دارند. پدرم بازنشسته شرکت راه آهن و مادرم خانه دار هستند. قطعاً خانواده ها (از جمله خانواده همسر و همچنین خانواده خودم) همگی در موفقیت من نقش بسیار مهمی ایفا کرده اند و تا زمانی که فردی از حمایت خانواده برخوردار نباشد، ممکن است به آن جایگاهی که مورد نظرش است دست پیدا نکند. همچنین قدردان حمایت های همسر هستم، ایشان مشوق خوبی برای من بوده و هست و باعث ایجاد انگیزه در من برای ادامه تحصیل شد.

چه توصیه ای به مخاطبان این گفتگو دارید؟

توصیه من به همه مردم این است، که برای خود وقت بگذارند و به ورزش، تفریح و فعالیت بپردازند و به سلامتی و مراقبت از جسم و روح خود اهمیت دهند. شاید این جمله کلیشه ای باشد، اما اعتقاد من بر این است که چنانچه مادر خانواده از سلامت جسمی و روانی برخوردار و مادر شادی باشد، قطعاً آن خانواده در بهترین شرایط زندگی خواهند کرد. من صاحب یک فرزند دانشجو هستم، که در ترم دوم رشته حقوق تحصیل می کند و از این موفقیت پسر من خیلی خوشحال هستم.

ارتباطتان با فرزندتان چگونه است؟

من و پسر با یکدیگر رابطه دوستانه و صمیمی داریم و از نظر پسر، من یک انسان موفق هستم و او عقاید و نظرات من را قبول دارد. چه خوب است که در همه خانواده ها اعضای آن کنار هم باشند و با یکدیگر به ورزش، تفریح و سایر فعالیت های سالم بپردازند.

در زمان اوقات فراغت خود به چه فعالیت هایی می پردازید؟

با توجه به اینکه شیفت های بیمارستان طولانی است، شاید زمان کمی را برای رسیدگی به فعالیت های شخصی ام داشته باشم، اما در زمان اوقات فراغت به صورت ویژه به کوهنوردی و سنگ نوردی می پردازم. چون به کوه و رفتن به دامن طبیعت علاقه بسیاری دارم و آن حس و حال خوبی که از پیمودن کوه و رسیدن به قله و طبیعت به دست می آورم، برایم بسیار خوشایند و لذت بخش است. البته در زمان اوقات فراغت، علاوه بر فعالیت های ورزشی، به فعالیت های جمعیت هلال احمر نیز می پردازم و در کنار تیم های سلامت برای ارائه خدمات درمانی به مناطق محروم می روم و به صورت رایگان به معاینه و ویزیت مردم نیازمند آن مناطق می پردازم.

در مسیر تحصیلی و شغلی خود با چالش ها و موانعی هم روبه رو شده اید؟

بله... قطعاً هر کاری با سختی های خاص خود همراه است، اما با پایان یافتن سختی ها، لذت و شیرینی نتیجه، بسیار دلنشین و خوشایند است. قطعاً هر کسی در دوران تحصیل خود، سختی هایی را تجربه کرده اما شاید سختی های من تا حدودی متفاوت بود؛ چرا که بعد از ازدواج شروع به تدریس و ادامه تحصیل کردم و در کنار آن صاحب یک فرزند کوچکی بودم و به سختی هایم، عدم سکونت در شهر خودم نیز اضافه می شد.

همچنین ضمن آنکه باید دور از خانواده و به تنهایی از فرزندم مراقبت می کردم، با توجه به اینکه، همسر من افسر نیروی دریایی بود و زمان زیادی را در مأموریت های دریایی سپری می کردند، رسیدگی به امورات منزل و همچنین مسئولیت فرزندم هم به عهده من بود که این شرایط سختی های زندگی را دو چندان می کرد، اما گاهی اوقات تحمل سختی ها می تواند، آینده ای خیلی روشن را پیش روی انسان قرار دهد و آن سختی ها را، قابل تحمل کند. در مجموع این چالش ها در پست و بلندی و کم و کاستی های زندگی وجود داشت و عدم حضور همسر من با وجود یک فرزند کوچک، به ویژه در زمان امتحانات خیلی برای من سخت بود، اما همسایگان و همکارانم در کنارم بودند و به من کمک می کردند، در عین حال حضور خانواده و همسر قطعاً متفاوت بود.

آیا خود را یک انسان موفق می دانید؟

بله... به لطف خدا خودم را یک انسان موفق می دانم، چون با تمام سختی های گذشته در این جایگاه هستم و مهم ترین نکته این که می توانم به بسیاری از مردم کشورم کمک و خدمت کنم؛ این خدمت رسانی برای من بسیار شیرین و لذتبخش است و زمانی که بیماری با وضعیت و حال عمومی خوب از بیمارستان ترخیص می شود و دعای خیر او بدرقه زندگی من و خانواده ام است، این برای من بسیار ارزشمند و بسیار خوشحال کننده است.

از چه سالی ورزش کوهنوردی را شروع کردید؟

از سال ۱۳۹۰ که وارد شهر مشهد شدم، در کنار فعالیت های آموزشی و تحصیلی ام، ورزش کوهنوردی را آغاز کردم و در کنار آن گاهی اوقات به ورزش تیراندازی هم می پردازم. با توجه به اینکه من اولین دختر و خانم در میان بستگانم بودم، که به ورزش کوهنوردی روی آوردم، در ابتدا با مخالفت های فوق العاده خانواده ام روبرو شدم، لذا در اوایل ورودم به این رشته خانواده ام نمی پذیرفتند، که یک خانم به کوهنوردی برود و یا سنگ نورد باشد و اعتقاد داشتند، که فعالیت هایی مثل آتش نشانی و ورزش کوهنوردی یک فعالیت مردانه است و برای یک خانم انجام آنها سخت است.

اما من کم کم به فعالیت ادامه دادم و پیشرفت کردم و خانواده نیز به مرور زمان با این موضوع کنار آمدند و مجاب شدند که یک خانم هم می تواند، مانند مردان در این نوع از فعالیت ها شرکت کند. جالب تر اینکه بعد از آن سایر خانم ها و دختران اقوام و بستگان ما هم وارد این رشته ها شدند.

تاکنون موفق به اخذ چه مقام ها و رتبه هایی شده اید؟

شاخص ترین مدالی، که در ورزش تیراندازی موفق به دریافت آن شدم، مسابقه ای بود که در بین خانواده های نیروهای مسلح برگزار شد و من موفق به کسب مقام شدم. در طرح

سختی های کار مانع از فعالیت های ورزشی ام نشده

ورزش را به جهت تقویت جسم و روحیه دنبال می کنم



آرزو توانا
کارشناس آزمایشگاه اورژانس مرکز
آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج)

کارشناس آزمایشگاه اورژانس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج)، موفق به کسب رتبه های ارزشمندی در رشته والیبال در سطح داخلی و استانی شده است. وی اظهار داشت، سختی های کار و مشغله های زندگی مانعی در جهت کناره گیری از ورزش نشده است.

من از دوران کودکی به ورزش علاقمند بودم و از دوران ابتدایی در تیم والیبال مدرسه شرکت می کردم، از دوره راهنمایی به صورت حرفه ای در رشته والیبال حضور داشتم و عضو تیم والیبال مدرسه ام بودم. در دوره دبیرستان نیز مدرسه ما جزء سه تیم برتر بود که در مسابقات شرکت می کرد و موفق به اخذ مقام می شد. با توجه به اینکه من آدم فعال و پرنرزی بودم و خیلی به هیجان و فعالیت های گروهی علاقه داشتم، رشته والیبال را انتخاب کردم چون، والیبال دارای این ویژگی ها بود.

زمانی که خدمتم را در بیمارستان آغاز کردم، در تیم والیبال بیمارستان هم وارد شدم و در تمرین ها و مسابقات شرکت می کردم، چون در کنار مسائل کاری ورزش کردن را خیلی دوست داشتم و علیرغم اینکه سنم بالا می رفت و توانم کمتر میشد، اما دوست داشتم همیشه ورزش را در برنامه زندگی خود، داشته باشم. مدت کوتاهی نیز در رشته ورزشی بسکتبال کار کردم اما به صورت حرفه ای ادامه ندادم.

با تیم مرکز درمانی بیمارستان قائم (عج)، در مسابقات دژبال (بازی وسطی) حضور یافتم که اولین تجربه من در این مسابقه و یکی از بازی های پر هیجان و جذاب دوران کودکی ام بود. همچنین چون به داوری علاقمند بودم دوره های داوری را گذرانده ام و داوری درجه سه را دارم اما در این حیطه فعالیت ندارم. مدت زمان ۱۴، ۱۵ سال که در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان بودم، به مدت کوتاهی مربی تیم بودم. همینطور در مسابقات کشوری والیبال در دروه ای که در شهر زاهدان بودم، شرکت کردم و برای انجام مسابقات به شهر ساری می رفتم.

در حوزه ورزش موفق به کسب به چه مقام هایی شدید؟

زمانی که وارد دانشگاه مشهد شدم، سعی کردم ورزش را ادامه دهم و با تیم دانشگاه علوم پزشکی موفق شدم، در مشهد رتبه اول در بین مسابقات ادارات و در بین مسابقات داخلی علوم پزشکی استان که معمولا به مناسبت های دهه فجر و مسابقات ۲۲ بهمن برگزار می شود، رتبه دوم را برای بیمارستان قائم (عج) شدم.

در زمانی که شاغل شدم تیم ما مقام اول استانی بین سازمان ها و مقام دوم ورزشی را بین علوم پزشکی های سطح استان کسب کرد و در خارج از استان نیز حائز کسب رتبه های خوبی بودیم.

خانواده شما چه نقشی در فعالیت ورزشی شما داشتند؟

خانواده ام اصلا محدودیتی برای انجام فعالیت های ورزشی من نداشتند و حتی آنها مشوق خوبی برای من بودند و خانواده ام دوست داشتند که فعالیت های ورزشی را در جهت حفظ سلامتی و همچنین تخلیه انرژی ام در برنامه روزمره ام داشته باشم و علاوه بر آن بتوانم، در ارتباطات جمعی نیز تجربیاتی را کسب کنم و در قالب تیم های ورزشی فعالیت داشته باشم.

آیا فرزندان و همسران هم فعالیت ورزشی دارند؟

من صاحب سه فرزند هستم، یک دختر و دو پسر دارم و چون همسر

لطفا خودتان را برای مخاطبان این گفتگو معرفی کنید.

آرزو توانا هستم، متولد یکم فروردین ماه سال ۱۳۵۴ در استان کرمانشاه و شاغل در مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج).

دوران تحصیل من در کرمانشاه همزمان با ایام جنگ ایران و عراق بود و با توجه به شرایط جنگی این شهر، معمولا هر یک از ما، کارتی در گردن خود داشتیم تا در صورت بروز اتفاقی قابل شناسایی باشیم، این در واقع شرایط تحصیل من در دوران ابتدایی بود.

همچنین با توجه به بمباران های ناشی از جنگ تحمیلی، معمولاً جابجایی مکانی زیاد داشتیم و به شهرهای دیگر نقل مکان می کردیم. وضعیت حاکم بر شهر در آن زمان بگونه ای بود که حتی برخی از ایام هفته و ماه های سال را نمی توانستیم به مدرسه بروم و در برخی مواقع در فضاهای بیرون شهر اسکان داشتیم که در این صورت امکان ورود به مدرسه هم فراهم نبود.

از چه سالی وارد دانشگاه علوم پزشکی مشهد شدید؟

پس از طی کردن دوران تحصیل، در کنکور سراسری شرکت کردم و در رشته علوم آزمایشگاهی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان پذیرفته شدم. حدود هفت ماه از دوره خدمت طرح سپری شده بود که با توجه به نیاز منطقه در سال ۱۳۷۵ با مدرک کاردانی به صورت آزمایشی و سپس استخدام رسمی وارد دانشگاه علوم پزشکی شدم.

سال ها در منطقه محروم شهرستان زاهدان خدمت کردم و خاطرات بسیار خوبی از آن محیط، همکاران و استان برای من به جا مانده است . حدود ۱۴ سال پیش نیز به دانشگاه علوم پزشکی شهر مشهد منتقل شده و در قسمت آزمایشگاه بیمارستان قائم (عج) مشغول به ادامه خدمت شدم.

سال های ۹۱-۹۲ برای ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی رشته علوم آزمایشگاهی، در دانشگاه علوم پزشکی شهرستان شاهرود پذیرفته شدم که خوشبختانه تجارب خیلی خوبی را در آن مقطع کسب کردم و در طول دوران خدمتم، همیشه سعی ام بر این بوده، که روش های جدید علمی را بیاموزم و اطلاعاتم روز باشد . همچنین از تجارب قبلی ام برای روزهای جدید استفاده کنم، تا بتوانم آنها را به دوستان و همکارانی که به تازگی وارد بخش آزمایشگاه می شوند، انتقال دهم. با توجه به اینکه به فعالیت های درسی علاقه زیادی داشتم، در همایش های مربوط به رشته علوم آزمایشگاهی شرکت کردم که از جمله ای این همایش ها، همایش رازی بود و یکی از مقاله هایی که بنده نگارش کردم و تبدیل به پوستر شده بود، خوشبختانه، در صفحات همایش درج و تبدیل به کتابچه شده است.

از چه زمانی به ورزش علاقمند شدید و چه رتبه هایی کسب کردید؟

گفتگو با مراقب سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد



مرکز بهداشت ثامن الائمه (ع)، خدمات متنوعی را در راستای مراقبت از سلامت مادر و کودک ارائه می کند

مراقب سلامت مرکز بهداشت ثامن الائمه (ع)؛ از مراکز بهداشتی درمانی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: این مرکز ضمن ارائه آموزش های لازم به زوجین جوان، خدمات متنوعی را نیز در راستای مراقبت از سلامت مادر و کودک به خانواده ها ارائه می کند. مرضیه هاشمی از مراقبین برتر حوزه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وبدا، پیرامون خدمات برنامه ریزی شده در مرکز بهداشت ثامن الائمه (ع)، در راستای حفظ سلامت مادران و کودکان گفت: در این مرکز، ارائه مراقبت ها در سه تا پنج، ۱۵ تا ۳۰ و ۴۲ تا روزگی کودک انجام و سه تا پنج روزگی نمونه تیروئید از نوزاد گرفته می شود.

وی در خصوص خدمات این مرکز به مادران شیرده هم گفت: در مرکز بهداشت ثامن الائمه (ع)، مراقبت ها و اندازه گیری فشارخون، اندازه گیری وزن و تجویز مکمل، مولتی ویتامین A، D تا سه ماه پس از زایمان و مراقبت نوزاد و ویزیت توسط پزشک پایگاه، واکسیناسیون و آموزش شیر دادن مادر انجام می شود.

هاشمی سیستمی در رابطه با اقدامات ضروری سفر بانوان در دوران بارداری نیز بیان داشت: مادران باردار برای حفظ سلامتی خود و جنین، تاحد امکان از مسافرت پرهیز کنند و چنانچه ملزم به سفر رفتن شدند، حتما بین راه استراحت کنند و از ماشین پیاده شده، راه بروند و هر دو ساعت توقف داشته باشند.

وی روزه گرفتن بانوان باردار را هم منوط به نظر پزشک متخصص و مرجع تقلیدشان دانست و گفت: آزمایش چکاپ کامل، درست کردن دندان ها قبل از بارداری، مصرف مکمل اسید فولیک سه ماه قبل از بارداری، مصرف مکمل در حین بارداری، مراقبت های به موقع، آموزش علائم خطر دوران بارداری، تغذیه مناسب، استراحت کافی، کنترل خونریزی، شناسایی و تکمیل پرونده پیش بارداری، انجام شود و چنانچه زوجینی یک سال اقدام به بارداری نموده و باردار نشدند، تحت نظر متخصص، آزمایشات لازم را انجام و در صورت نیاز به مراحل بالاتر ارجاع شوند.

هاشمی سیستمی به زوجین جوانی که تمایل به فرزند آوری دارند هم توصیه کرد: با مراجعه به مراکز بهداشتی و تکمیل پرونده مراقبت، تحت آموزش جامع مهارت های زندگی، آموزش پیشگیری، آموزش ارتباط با خانواده، قرار گیرند و با چشیدن لذت پدر و مادر شدن، ضمن تحکیم بنیان خانواده، از هدر دادن فرصت طلایی باروری و فرزند آوری پیشگیری نمایند.

خانواده را تشویق به ورزش می کرد و در حال حاضر فرزندانم در حوزه ورزش های مورد علاقه خود فعالیت دارند.

همسرم همراه خیلی خوبی برای من بوده تا بتوانم به ورزش خود رسیدگی کنم، مثلاً زمانی که قرار بود در مسابقات ساری شرکت کنم چون بُعد مسافت زیادی را باید طی می کردم و فرزند کوچکم شیرخواره بود، مجبور بودم، که فرزندم را همراه خود ببرم و خیلی همسرم همکاری کردند و دو فرزندم نزد ایشان بودند و از آنها نگهداری می کرد و من با فرزند شیرخوارم به ساری رفتم.

در آنجا از دوستان دیگر برای نگهداری فرزندم کمک می گرفتم که در خوابگاه شهر ساری بمانند تا من به مسابقاتم برسم و تمام این اتفاقات خاطرات خوبی برای من باقی گذاشت که بتوانم مشکلات روزمره را کنار بگذارم و لحظاتی شاد و با نشاط و با هم بودن را تجربه کنم، چرا که فعالیت های بیمارستانی فشارهای روحی روانی و جسمی زیادی به کارکنان وارد می کند و اینکه برای مدت کوتاهی بتوانیم فارغ از آن همه فشارها و سختی های کار آرامش را به دست آوریم و به ورزش بپردازیم خیلی در روحیه انسان اثرگذار است.

در ایام اوقات فراغت به چه فعالیت هایی می

پردازید؟

با توجه به شیفت های کاری زیادی که در بخش های مختلف بیمارستان وجود دارد، زمان کمی برای ایام فراغت باقی می ماند، اما در اوقات فراغت در یک سری از NGO ها فعالیت دارم، که سمن های مردم نهاد نام دارد در این فضا نیز تجربیات خوبی را کسب می کنم و اقدامات ارزشمندی توسط افراد صورت می گیرد که به صورت ناشناس است. همچنین در اوقات فراغت در کنار خانواده هستم تا بتوانیم لحظات شادی را در کنار یکدیگر سپری کنیم.

با توجه به اینکه بستگان من در شهر مشهد نیستند، در فرصت های مناسب به دیدن اقوام میروم که باعث آرامش من می شود و یکی دیگر از کارهایی که در اوقات فراغت به آن می پردازم ورزش است، برای حفظ سلامتی روح و جسمم در کلاس های ورزشی تیاریکس شرکت می کنم. من به ورزش انفرادی دارت علاقه دارم اگر فرصت داشته باشم به آن می پردازم.

سخن پایانی خود را بفرمایید؟

ضمن قدردانی از زحمات تمام مسئولین دانشگاه، با توجه به اینکه سالن ورزشی پردیس بیشتر در اختیار دانشجویان است، کارکنان کمتر می توانند به ورزش های مدون و مستمر بپردازند و فضای شاد و نشاط برای کارکنان کم است. استان ظرفیت های خوبی دارد و جوانان توانمند ما بیشتر می توانند وارد شوند و مقام را کسب کنند و از طرفی باعث شادی و نشاط آنها خواهد شد. به خاطر دارم در سیستان و بلوچستان برای بانوان بوجه ورزشی اختصاص یافته بود و خیلی خوب حمایت می کردند، بنابراین این حمایت ها بسیار اثرگذار خواهند بود.

گفتگو با قهرمان مسابقات ورزشی کارکنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تجربه‌ی شکست‌های متعدد در مسابقات ورزشی، پلکان پیشرفت و قهرمانی‌ام در رشته والیبال شد



عضو تیم والیبال دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به قهرمانی تیم خود در مسابقات ورزشی دستگاه‌های اجرایی و ادارات استان خراسان رضوی گفت: اوایل ورود به رشته ورزشی والیبال، چندین بار شکست را تجربه کردم، اما این امر نه تنها مانع از پیشرفتم نشد، بلکه انرژی و انگیزه‌ام را برای پیشرفت بیشتر کرد.

سید حسین موسوی که به عنوان کارمند حفاظت فیزیکی در بیمارستان قائم (عج) مشغول به فعالیت می‌باشد، در گفتگو با وبدا پیرامون سوابق فعالیت‌های ورزشی خود اظهار کرد: از دوران نوجوانی ورزش والیبال را به صورت آکادمیک و حرفه‌ای، تحت نظر مربیان بین‌المللی از جمله: آقای وحید ادیب و آقای حمید علیشاهی در آکادمی پیکان مشهد و همچنین مربیان خصوصی فرا گرفتم و با توجه به علاقه زیادی که به رشته ورزشی والیبال داشتم، در آن دوران هفته‌ای بیش از ۱۰ جلسه تمرین می‌کردم.

وی افزود: اوایل که وارد رشته ورزشی والیبال شده بودم، چندین بار شکست را تجربه کردم، اما نه تنها شکست‌ها مانع از پیشرفت من نشدند، بلکه انرژی و انگیزه‌ام را بیشتر کرد و در کنار تحصیل به صورت مستمر، ورزش می‌کردم.

موسوی درباره حضور خود در مسابقات و مقام‌های کسب شده هم گفت: زمانی که وارد مقطع کارشناسی شدم، با توجه به علاقه‌ای که به ورزش والیبال داشتم و آن را از نوجوانی آموزش دیده بودم، عضو تیم والیبال دانشگاه شدم و در تمرینات و مسابقات تحت نظر مربی ام آقای عطار زاده شرکت می‌کردم. در آن زمان رتبه‌های اول و سوم دانشگاه‌های شهر مشهد را کسب کردم و دوبار به صورت متوالی قهرمان منطقه ۹ کشور شدم، همچنین سال ۹۷ با تیم دانشگاه امام رضا (ع) موفق به حضور در مسابقات المپیک دانشجویان کشور شدم و از پنج سال گذشته هم که خدمت خود را، در واحد حفاظت فیزیکی بیمارستان قائم (عج) دانشگاه علوم پزشکی مشهد شروع کردم، عضو تیم والیبال دانشگاه هستم.

ورزشکار جوان بیمارستان قائم (عج) درباره شرکت خود در مسابقات دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: سال گذشته در مسابقات دستگاه‌های اجرایی استان رتبه سوم را کسب کردیم، اما سال جاری در همین مسابقات که به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی، در شهر مشهد و در سالن مهران برگزار شد، با شکست تیم قدرتمند آتش نشانی که سال گذشته قهرمان مسابقات ادارات کشور شده بود، در مرحله نیمه نهایی تیم یک دست

آستان قدس را در فینال شکست دادیم و موفق به کسب مقام قهرمانی شدیم.

از دیگر موفقیت‌های این ورزشکار جوان، کسب مقام‌های اول و دوم مسابقات حراست‌های علوم پزشکی منطقه ۹ کشور و رهایی به مسابقات کشوری در خزر آباد ساری، کسب دو دوره متوالی مقام نائب قهرمانی تیم بیمارستان قائم (عج) در مسابقات جام فجر دانشگاه علوم پزشکی مشهد و نیز اخذ چندین حکم قهرمانی دانشگاهی و خارج

دانشگاهی شده است، علاوه بر این در مسابقات ورزشی المپیک علوم پزشکی نیز شرکت کرده است. موسوی اضافه کرد: هر چند مدرک مربی‌گری والیبال و ماساژ را دریافت کرده‌ام، اما ورزش هیچ‌گاه مانع از ادامه تحصیل من نشده و در حال حاضر کارشناس ارشد مدیریت ورزشی هستم و مقاله‌ای در راستای حوزه تحصیلی تخصصی‌ام نیز منتشر کرده‌ام. در سال جاری در کنکور دکتری شرکت کردم و قصد ادامه تحصیل در این مقطع را دارم.

موسوی با اشاره به حمایت‌های خانواده و به ویژه پدرش در مسیر موفقیت خود گفت: پدرم بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستند و طی سال‌های خدمت در دانشگاه عضو تیم والیبال دانشگاه بودند و در مسابقات ورزشی والیبال نیز شرکت داشتند و چندین مقام قهرمانی را کسب کرده‌اند.

وی ضمن آرزوی موفقیت برای تیم ورزشی والیبال دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال جدید گفت: با توجه به اینکه، در سال آینده چند دوره مسابقات از جمله؛ مسابقه حراست‌های منطقه ۹ و مسابقات کشوری آن و همچنین مسابقات کشوری ادارات استان خراسان رضوی را پیش رو داریم، امیدوارم در سال‌های آینده، بتوانیم موفقیت‌های بزرگی را به همت تیم ورزشی والیبال دانشگاه علوم پزشکی مشهد کسب کنیم.





تشبیهی ظریف و گویا از رنجی پنهان، در زیر لایه نازکی از شادی ظاهری

دکترای تخصصی روانشناسی و مدیر مرکز مشاوره دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به یکی از اختلالات شخصیتی با عنوان "سندرم اردک" گفت: همانطور که اردک در حال شنا کردن، آرام به نظر می‌رسد، اما در زیر آب با پاهای خود مدام تلاش می‌کند تا سرپا بماند، افراد مبتلا به سندرم اردک نیز تصویری شاد و بی‌دغدغه از خود به نمایش می‌گذارند، در حالیکه در اعماق وجودشان با غم و افسردگی دست و پنجه نرم می‌کنند و بر همین اساس سندرم اردک را می‌توان تشبیهی ظریف و گویا از رنجی پنهان در زیر لایه نازکی از شادی ظاهری دانست.

دکتر حمیده صمدی، در گفتگو با وبدا، با بیان اینکه اصطلاح "سندرم اردک" اولین بار توسط پژوهشگران دانشگاه استنفورد و پس از بررسی پست‌های شبکه‌های اجتماعی دانشجویانی که رفتار آسیب به خود داشتند ابداع و آنها را با تناقضی آشکار بین لحن شاد و پرنشاط آخرین پست‌های این افراد و واقعیت غم‌انگیز مرگشان روبرو کرد، افزود: سندرم اردک، در واقع زنگ خطری برای اطرافیان این افراد است؛ چرا که غالباً تشخیص پنهان ماندن غم و افسردگی عمیق در پشت لبخندهای تصنعی دشوار است و افراد مبتلا به این سندرم به دلیل ترس از قضاوت، سوءتفاهم یا حتی طرد شدن، از به اشتراک گذاشتن احساسات واقعی خود خودداری می‌کنند.

دکترای تخصصی روانشناسی همچنین گفت: باید در نظر داشت که پنهان کردن غم و رنج، نه تنها کمکی به حل مشکل فرد نمی‌کند، بلکه می‌تواند منجر به تشدید آن و حتی پیامدهای ناگوارتر مانند رفتارهای آسیب به خود شود.

دکتر صمدی در همین ارتباط افزود: مدیریت مرکز مشاوره دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در کلیه شعب خود شامل اتاق روانشناس در تمامی دانشکده‌ها، مرکز کوهسنگی واقع در نبش کوهسنگی یک، مرکز کوی پردیس واقع در مجاورت خوابگاه‌های دانشجویی و روبروی سلف مرکزی، اتاق روانشناس در خوابگاه دخترانه بهار ۱ و ۳ و خوابگاه پسرانه گلستان، آماده پاسخگویی به کلیه نیازهای روانشناختی دانشجویان عزیز، در تمام ایام هفته حتی روزهای تعطیلات رسمی، کاملاً رایگان و با حفظ اصل رازداری به صورت حضوری و دو خط هات لاین ۲۴ ساعته آقایان و خانم‌ها به صورت تلفنی می‌باشد.

وی در خصوص شیوه‌های ارتباط‌گیری دانشجویان با مرکز مشاوره دانشگاه نیز گفت: دانشجویان عزیز می‌توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره ۰۵۱۳۸۸۲۰۰۴۷ تماس گرفته و یا به صورت حضوری به آدرس دفتر مرکزی مدیریت مرکز مشاوره دانشگاه واقع در ساختمان مرکزی شماره ۳، طبقه اول، معاونت فرهنگی دانشجویی، مدیریت مرکز مشاوره دانشگاه مراجعه نمایند. دکتر صمدی اضافه کرد: خطوط تلفنی ۲۴ ساعته مرکز مشاوره دانشگاه شامل موارد زیر می‌باشد:

آنکال برادران ۰۹۱۵۷۱۵۸۳۰۷

آنکال خواهران ۰۹۱۵۷۱۵۸۳۰۶



کم تحرکی و تغذیه نامناسب از علل افزایش

بیماری های روماتولوژی

است

کرد و گفت: این بیماری یکی از شایع ترین بیماری های روماتیسمی است که با درد و ورم مفاصل همراه است. اگر فردی با علائمی مانند درد، تورم یا سفتی صبحگاهی در مفاصل مواجه شود، باید سریعاً به پزشک روماتولوژی مراجعه کند تا روند تشخیص و درمان به موقع آغاز شود.

فوق تخصص روماتولوژی و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: یکی از بیماری های روماتولوژیک که ممکن است افراد با آن آشنا باشند، بیماری لوپوس است که با تظاهرات بالینی مانند درد، ورم و مشکلات پوستی نشان می دهد. این بیماری معمولاً در خانم های جوان در سنین باروری مشاهده می شود. بیماران مبتلا به لوپوس ممکن است ابتدا به پزشک متخصص پوست مراجعه کنند و شکایت هایی مانند قرمزی پوست صورت در برابر اشعه نور آفتاب و ایجاد ضایعات پوستی قرمز رنگ مشابه بال پروانه را مطرح کنند. این تظاهرات پوستی از ویژگی های اصلی بیماری لوپوس است که باید حتماً توسط پزشک روماتولوژی مورد ارزیابی قرار گیرد.

رئیس بخش روماتولوژی مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع) به خدمات روماتولوژی این مجتمع اشاره کرد و گفت که بخش روماتولوژی با ۱۸ تخت، خدمات ویژه ای به بیماران مبتلا به بیماری های روماتیسمی از جمله لوپوس، بیماری های عضله و سایر بیماری ها ارائه می دهد. این بخش امکانات متعددی برای تشخیص و درمان این بیماری ها فراهم کرده است. بیماران مبتلا به بیماری های روماتولوژی باید در اسرع وقت به پزشک متخصص مراجعه کنند تا ارزیابی دقیق و درمان های لازم را انجام دهند. بیمارستان امام رضا (ع) با بهره گیری از تجهیزات پیشرفته و تخصص های درمانی برای بیماران مبتلا به بیماری های روماتولوژی خدمات ویژه ای ارائه می دهد. در بخش روماتولوژی، علاوه بر درمان بیماران با بیماری هایی مانند عضله و اسکولیت ها، درمان های متعددی نیز در درمانگاه های سرپایی ارائه می شود. وی افزود: درمانگاه های روماتولوژی بیمارستان امام رضا (ع) در روزهای شنبه، دوشنبه و چهارشنبه از ساعت ۹ صبح تا ۱۲ ظهر آماده پذیرش بیماران روماتیسمی هستند.

فوق تخصص روماتولوژی و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: روماتیسم در عصر جدید به دلیل کم تحرکی و تغذیه نامناسب تشدید شده است و درمان های نوین می توانند علائم را کاهش دهند.

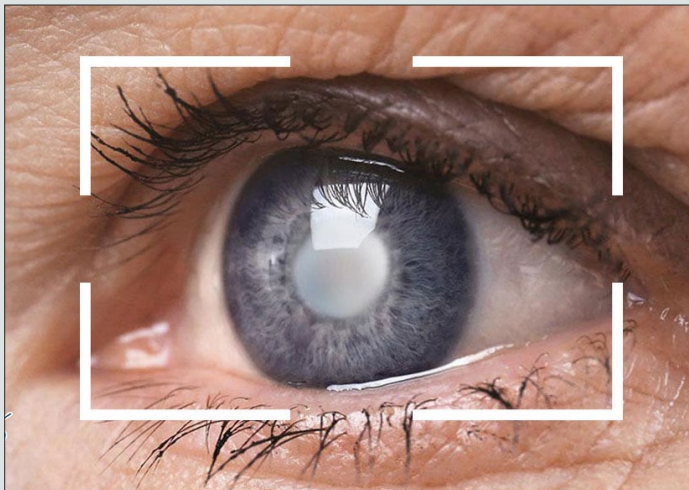
دکتر سیده زهرا میرفیضی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: بیماری های روماتیسمی شامل دسته ای از بیماری های جدید است که بر سلامت افراد تأثیر می گذارد. از شایع ترین این بیماری ها می توان به آرترروز و پوکی استخوان (استئوپروز) اشاره کرد که مردم به دلیل این بیماری ها به کلینیک ها و مطب های پزشکان روماتولوژی مراجعه می کنند.

وی با بیان اینکه آرترروز، به ویژه آرترروز زانو، بیشتر در افراد مسن مشاهده می شود و چاقی مهم ترین عامل خطر برای بروز این بیماری است تصریح کرد: افزایش مصرف فست قووها و سبک زندگی کم تحرک، باعث رشد میزان چاقی در جامعه شده و این موضوع تأثیر مستقیم بر روی آرترروز زانو دارد. این بیماری مشکلاتی در راه رفتن و پیاده روی به وجود می آورد و در برخی موارد تغییر شکل مفاصل زانو را به دنبال دارد.

این فوق تخصص روماتولوژی توضیح داد که استئوپروز یکی دیگر از بیماری های رایج روماتولوژی است که در زنان پس از یائسگی مشاهده می شود. این بیماری به کاهش تراکم استخوان و در نهایت شکستگی استخوانی منجر می شود. نوعی از پوکی استخوان به نام پوکی استخوان ثانویه وجود دارد که ناشی از بیماری های دیگر است و بیشتر از پوکی استخوان مرتبط با یائسگی است. تشخیص زودهنگام و رعایت نکات پیشگیرانه می تواند تأثیر چشمگیری در کنترل این بیماری ها داشته باشد و از افت کیفیت زندگی بیماران جلوگیری کند.

دکتر میرفیضی با تأکید بر اینکه تشخیص زودهنگام و رعایت نکات پیشگیرانه می تواند تأثیر چشمگیری در کنترل بیماری ها داشته باشد و از افت کیفیت زندگی بیماران جلوگیری کند، بیان کرد: پوکی استخوان یک بیماری خاموش است و هیچ علامتی تا زمانی که فرد دچار شکستگی نشود، ندارد. زنان پس از سنین یائسگی باید برای انجام تست تراکم استخوان به پزشک مراجعه کنند.

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد به بیماری آرتریت روماتوئید اشاره



وراثت و ژنتیک

نقش مهمی در ابتلا به گلوکوم دارد

فوق تخصص قرنیه و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در ابتلا به بیماری گلوکوم، ژنتیک و وراثت نقش مهمی دارند، علاوه بر این سن بالای ۶۰ سال خطر ابتلا به این بیماری را افزایش می دهد.

دکتر سعید شکوهی راد، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه بیماری گلوکوم (آب سیاه) آسیب عصب بینایی است که مهمترین علت آن فشار چشم است، گفت: اکثر افراد اطلاعی از بیماری خود ندارند و در مرحله پیشرفته بیماری مراجعه می کنند.

وی ادامه داد: گلوکوم یا آب سیاه بیماری است که به عصب بینایی چشم آسیب می زند و زمانی اتفاق می افتد که مایع زلالیه در اتاقک قدامی چشم تجمع می کند و این مایع اضافی فشار داخل چشم را بالا برده و به عصب بینایی آسیب می رساند.

دکتر شکوهی راد با بیان اینکه مایع زلالیه مسئول تغذیه و سالم نگه داشتن چشم است، تصریح کرد: این مایع پس از ترشح و گردش در داخل کره چشم، از طریق زاویه چشم و مجاری خارج کننده، که در قسمت جلوی چشم قرار دارد، تخلیه می شود.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطر نشان کرد: در افراد مبتلا به گلوکوم، محل زه کشی در چشم مسدود شده و مایع داخل چشم نمی تواند از چشم خارج شود. بنابراین، مرتباً مایع تولید شده تجمع یافته و باعث می شود فشار داخل کره چشم افزایش یابد.

وی با اشاره به اینکه گلوکوم یکی از علل نابینایی در افراد بالای ۶۰ سال است که با تشخیص به موقع و درمان زودرس قابل پیشگیری است، گفت: گلوکوم اولیه زاویه باز و گلوکوم با زاویه بسته (گلوکوم با زاویه تنگ و باریک) وجود دارد.

دکتر شکوهی راد با بیان اینکه گلوکوم اولیه زاویه باز شایعترین نوع آب سیاه است، گفت: شروع این بیماری تدریجی است و دلیل آن عدم تخلیه روان مایع داخل چشم است که در نتیجه فشار داخل چشم افزایش یافته و آسیب عصب بینایی شروع می شود؛ این نوع آب سیاه بدون درد است و در اوایل هیچ گونه تغییری در بینایی ایجاد نمی کند.

وی ادامه داد: گلوکوم با زاویه بسته زمانی ایجاد می شود که عنیه چشم در مجاورت بسیار نزدیک با ساختمان های تخلیه کننده مایع از زاویه چشم باشد. در این افراد عنیه میتواند زاویه تخلیه کننده مایع از چشم را مسدود کند.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: گلوکوم با زاویه بسته ممکن است به صورت ناگهانی وحاد ایجاد شود که به آن گلوکوم حاد زاویه بسته گفته می شود.

دکتر شکوهی راد با اشاره به اینکه علائم حاد گلوکوم

شامل تاری ناگهانی دید، درد و قرمزی چشم ها، سردرد، تهوع، استفراغ و دید رنگین کمانی اطراف چراغ ها است، گفت: نوع دیگر گلوکوم، گلوکوم مزمن زاویه بسته است که در ابتدا این بیماری علامتی ندارد لذا بیمار تا زمانیکه دچار حمله حاد گلوکوم یا آسیب شدید بینایی شود، از وجود آن مطلع نیست. اگر فرد مبتلا به آب سیاه زاویه بسته بلافاصله تحت درمان قرار نگیرد، ممکن است نابینا شود.

وی با بیان اینکه گاهی مواقع گلوکوم به دنبال بعضی از بیماری های چشمی یا عمومی یا مصرف دارو ها ایجاد می شود که به آن گلوکوم ثانویه گفته می شود، گفت: گلوکوم ثانویه ممکن است از نوع زاویه باز یا از نوع بسته باشد و به علت مصرف کورتیکواستروئید (کورتون) و یا ضربه های چشمی که باعث آسیب زاویه می شوند و یا به علت آزاد شدن رنگدانه ملانین در داخل چشم (گلوکوم پیگمانتر) و یا مواد ناشی از پوسته ریزی (سندروم سوداکسفولیشن) ایجاد میشود.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه گلوکوم مادرزادی یا گلوکوم دوران کودکی در شیرخواران و اطفال دیده می شود و معمولاً قبل از سن یک سالگی تشخیص داده می شود، بیان داشت: این نوع گلوکوم نادر است و معمولاً ارثی و ناشی از اختلالات تکامل زاویه چشم است که درمان این نوع گلوکوم معمولاً جراحی است.

وی اظهار کرد: در بیماران مبتلا به گلوکوم با فشار نرمال، فشار چشم در محدوده طبیعی است، اما علائمی مثل پیدایش نقاط کور در میدان بینایی آسیب عصب بینایی که دال برگلوکوم است، دارند.

دکتر شکوهی راد بیان کرد: افراد با سن بالای ۴۰ سال، سابقه خانوادگی گلوکوم، فشار چشم بالا، دیابت، فشارخون بالا، میگرن، عیوب انکساری چشم، ضربه چشم، استفاده طولانی مدت از داروهای استروئیدی، افراد با ضخامت نازک قرنیه و عصب بینایی کوچک بیش از سایرین در معرض ابتلا به گلوکوم هستند.



ظهور حدود ۷۰ درصد بیماری صرع در دوران کودکی رخ می دهد

دانیم کدام ژن و مکانیسم باعث تشنج می شود همان مکانیسم را مهار می کنیم که علاوه بر اینکه عوارض دارویی کمتری ایجاد می کند به بهترین شکل ممکن است، تشنج مقاوم به درمان را کنترل می نماید.

دکتر بیرقی در ادامه تصریح کرد: خوشبختانه در بحث تشخیص بیماری های صرع پیشرفت های خوبی حاصل شده است و در حوزه درمان هم دنیا به این سمت سوق داده شده و در برخی از صرع ها که ممکن است مشکل فرد خانوادگی باشند، اگر ژن را تشخیص دهیم می توانیم با تشخیص قبل از تولد از وجود فرزندگی که مبتلا به صرع مقاوم به درمان است جلوگیری کنیم. در مواردی نیز که کانون تشنج مشخص می شود باید در صورت نیاز جراحی سریع تر انجام شود تا عوارض کمتری برای کودک بیمار ایجاد شود.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با بیان اینکه، معمولاً ۷۰ درصد صرع ها با داروهای موجود قابل درمان هستند گفت: علل ایجاد صرع ممکن است ناشی از عوارض محیطی تصادفات، کمبود اکسیژن و مسمومیت با گاز منوکسیدکربن باشد، اما در عین حال باید در نظر داشت که تمام آسیب های ایجاد شده در دوران کودکی در همان زمان بروز و ظهور پیدا نمی کنند و ممکن است که در بزرگسالی برای آن فرد ایجاد صرع نماید. لذا قبل از ایجاد این وضعیت، باید بررسی درست و دقیقی داشته باشیم تا از بروز مشکلات جدی در آینده جلوگیری کنیم.

تشنج های مقاوم به درمان یاد می شود. دکتر بیرقی اضافه کرد: این تشنج ها در چند مرحله قرار می گیرند و ممکن است یک ضایعه کوچکی در مغز وجود داشته و نیاز به MRI پیشرفته داشته باشد که با ویدئو مونیتورینگ طولانی ویژه اطفال و نوارهای ۲۴ ساعته ای که در بیمارستان قائم (عج) انجام می شود کانون تشنج را مشخص می کنیم. عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: این اقدام در صرع های مقاوم بسیار کاربرد دارد و در ادامه مسیر درمان می توانیم با جراحی مغز آن را برداریم، حتی در برخی موارد می توان داروها را کم یا قطع کرد که البته کار پیچیده ای است، اما این اقدام درمانی به خوبی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حال انجام است.

فوق تخصص بیماری های اعصاب کودکان در ادامه به نقش عوامل ژنتیکی در بروز بیماری صرع اشاره کرد و گفت: با تشخیص ژنتیک بیماری های تشنجی در کودکان می توانیم بهترین داروها را تجویز نماییم، اما برای ژن درمانی هر بیمار خاص هنوز نیاز به زمان داریم و معمولاً وقتی که فرد در کودکی به صرع مقاوم به درمان دارویی مبتلا است ژنتیک در تشخیص و به ویژه درمان کمک می کند.

وی افزود: برخی از داروهای موجود برای ژن های خاصی کاربرد دارند و وقتی که نمی دانیم چه ژنی وجود دارد و فقط از روی وضعیت بالینی نظر می دهیم، مشخصاً با آزمون و خطا جلو می رویم، اما زمانی که می

فوق تخصص اعصاب کودکان و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در تعریف بیماری صرع گفت: زمانیکه، تعداد زیادی از سلول های عصبی پیرامون مغز، دچار تخلیه همزمان بار الکتریکی شوند که اصطلاحاً تشنج نامیده می شود و این تشنج ها بدون تشخیص علل بروز و عوامل پیشگیری کننده، تکرار شوند، اصطلاحاً می گوئیم صرع اتفاق افتاده است.

دکتر مهران بیرقی طوسی در گفتگو با وبدا، ظهور حدود ۷۰ درصد صرع ها را مربوط به دوره کودکی و ۳۰ درصد آنها را مقاوم به درمان و نیازمند اقدامات درمانی گسترده دانست و افزود: در برخی اوقات به صورت همزمان در مغز تعداد زیادی از سلول های عصبی دچار تخلیه همزمان بار الکتریکی می شوند که اصطلاحاً به آن تشنج گفته می شود و این وضعیت می تواند همراه یا بدون تظاهرات بالینی باشد.

وی خاطرنشان کرد: چنانچه این تشنجات بطور غیر قابل پیش بینی تکرار شوند و علت مشخصی برای آن پیدا نشود تا بتوان از وقوع آن پیشگیری کرد، در این صورت گفته میشود که فرد دچار صرع شده است.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و فلوشیپ نوروفیزیولوژی بالینی و صرع کودکان همچنین گفت: بر خلاف برخی نظرات که بروز صرع را در بزرگسالی می دانند، این بیماری در کودکی شروع می شود و متأسفانه ۳۰ درصد آن مقاوم به درمان و نیازمند انجام اقدامات گسترده تری است که از آن به عنوان



نگهداری حیوانات خانگی زمینه آلرژی و آسم را فراهم می کند

سرفه غیر مولد است، زیرا خلط کمی ایجاد می کند یا در بیشتر موارد اصلاً خلط ایجاد نمی کند. شایع ترین علل این نوع از سرفه ها سرماخوردگی، آنفولانزا، تب یونجه یا رینیت آلرژیک است.

وی با اشاره به اینکه سرفه خشک، یکی دیگر از سرفه های غیر مولد است که به دلیل محرک های موجود در مجرای هوا رخ می دهد، گفت: سرفه عصبی نیز یک سرفه غیر مولد است، اما ناشی از تحریکات فیزیکی یا نیاز به دفع مخاط نیست. این سرفه با احساس اضطراب یا استرس تشدید می شود و زمانی که فرد می خوابد از بین می رود.

وی ادامه داد: علل احتمالی سرفه های مزمن متنوع است و اگر سرفه هایی دارید که بیش از سه هفته طول می کشد یا علائم دیگری مانند تنگی نفس، درد قفسه سینه یا سرفه های خونی دارید، باید به پزشک مراجعه شود.

دکتر یادگاری بیان کرد: سرفه کروب به طور خاص در کودکان زیر ۵ سال رخ می دهد و توسط همان ویروسی ایجاد می شود که باعث سرماخوردگی می شود و مجاری تنفسی را متورم می کند. اولین علائم کروب شامل گرفتگی بینی و تب است.

فوق تخصص آلرژی بالینی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: درمان های مناسب برای سرفه های مزمن در همه سنین وجود دارد و باید از مصرف خودسرانه دارو در این خصوص پرهیز کرد.

اشاره به اینکه هنگام ابتلا کودکان به بیماری های ویروسی نباید اصراری به مصرف آنتی بیوتیک داشت زیرا علاوه بر مقاوم سازی بدن در برابر آنتی بیوتیک، میکروب های مفید برای بدن را نیز از بین می برد، گفت: یک بیماری ویروسی بین سه تا ۵ روز دوره درمان دارد بنابراین نباید با عجله داشتن برای بهبودی روند درمان را دچار اختلال کرد.

وی با بیان اینکه سرفه ای که بیشتر از چهار هفته طول بکشد، سرفه مزمن نامیده می شود، گفت: سرفه ممکن است به وسیله خود شخص ایجاد شود یا سایکوزنیک یا ناشی از تیک باشد.

دکتر یادگاری با اشاره به اینکه یکی از شایع ترین علل مراجعه به پزشک یا کلینیک درمان آلرژی این سرفه ها است، گفت: شایع ترین علل ایجاد سرفه های مزمن آسم، ترشحات پشت حلق ناشی از آلرژی ها، تحریک پذیری پس از عفونت ویروسی، تماس مزمن با نوعی محرک استنشاقی (مانند دود توتون و تنباکو)، سینوزیت و سایر انواع ترشحات پشت حلق است.

دکتر یادگاری با بیان اینکه علل ایجاد کننده ترشح پشت حلق نیز شامل آلرژی های محیطی، عفونت های سینوسی حاد یا مزمن، جسم خارجی در بینی، انحراف تیغه بینی، آب و هوای سرد یا هوای خشک و یا حاملگی است، ابراز کرد: سرفه به دلیل گزگز یا خارش گلو شایع ترین نوع سرفه است. این نوع از سرفه به دلیل تحریک در گلو ایجاد می شود و آزاددهنده ترین نوع سرفه به حساب می آید. این نوع از سرفه،

فوق تخصص آلرژی بالینی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: برخلاف تصور برخی نگهداری حیوانات خانگی می تواند زمینه بیماری های مختلف از جمله آسم و آلرژی را فراهم کند که زمینه سرفه های مزمن را ایجاد می کند.

دکتر یاسر یادگاری در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه بیماری های آلرژیک یکسری بیماری مزمن هستند که در برخی اوقات با داروها کنترل کامل و یا به دنبال درمان های مناسب به خواب می روند، گفت: در فصل تابستان گرده های گل ها و درختان و چمن ها آزار دهنده هستند و می تواند زمینه آلرژی را فراهم کنند و در فصل زمستان موادی مانند قارچ و کپک، خشکی هوای منزل، مصرف سیگار و قلیان و آلودگی ها به دلیل پدیده وارونگی بیماری زا هستند.

وی با بیان اینکه عامل تشدید بیماری آلرژیک در فصل زمستان درگیریهایی ویروسی است، گفت: سرفه های مزمن در سنین مختلف می تواند افراد را درگیر سازد.

دکتر یادگاری با اشاره به اینکه در تشخیص علل احتمالی سرفه های مزمن با کنار گذاشتن عوامل خطرناک مانند بیماری های عفونی ماندگار و تومور ها تشخیص آلرژی برای بیمار در نظر گرفته می شود، گفت: اکثر سرفه های ماندگار شب به دلیل تجمع اخلاط پشت حلق، رفلاکس معده و یکسری بیماری های غیر آلرژیک است.

فوق تخصص آلرژی بالینی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با



داشتن یک زندگی فعال و سبک تغذیه ای سالم در پیشگیری از بروز بیماری پارکینسون مؤثر است



فلوشیپ بیماری پارکینسون و اختلالات حرکتی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن

اشاره به عوامل مؤثر در بروز بیماری پارکینسون گفت: داشتن یک زندگی فعال و سبک تغذیه ای سالم، می تواند در پیشگیری از بروز پارکینسون کمک کننده باشد.

دکتر علی شعبی به مناسبت روز جهانی پارکینسون در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: پارکینسون یک بیماری از گروه بیماری های استحال ای مغزی (یا دژنراتیو مغزی) است که طی آن، یک سری سلول های عصبی که مسئول تولید ماده ای به نام دوپامین در مغز هستند به تدریج از بین می روند و بنابراین محتوی دوپامین مغز کاهش پیدا می کند.

متخصص بیماری های مغز و اعصاب افزود: ماده دوپامین موجود در مغز برای سیستم حرکتی بدن مشابه یک سوخت یا بنزین برای یک ماشین عمل می کند و زمانی که این ماده کاهش پیدا می کند، مشکلات حرکتی برای فرد ایجاد خواهد شد.

علائم اصلی بیماری پارکینسون و سیر پیشرفت آن

متخصص بیماری های مغز و اعصاب و فلوشیپ بیماری پارکینسون دانشگاه درباره علائم اصلی بیماری پارکینسون هم گفت: در شروع بیماری شدت علائم زیاد نیست و بیماری سیری پیشرفت کننده دارد، لذا در ابتدا علائم با لرزش اندام ها، احساس سفتی بدن و کندی حرکات بدن شروع می شود و در مراحل پیشرفته ی بیماری، مشکل در راه رفتن، خمیدگی قامت، تغییر صدا، تغییر در نوشتن ایجاد و در مراحل پایانی

بیماری هم، فرد تا حدی در راه رفتن خود دچار مشکل شده و ممکن است این امر باعث سقوط و زمین خوردگی او شود. وی اضافه کرد: در گذشته عقیده بر این بود که بیماری پارکینسون تنها دارای علائم حرکتی است اما در حال حاضر ثابت شده که این بیماری دارای علائم غیرحرکتی نظیر؛ فراموشی، مشکلات حافظه و اختلالات شناختی، مشکلات خواب و مشکلات عاطفی مثل افسردگی نیز می باشد و البته تمام علائم در همه بیماران دیده نخواهد شد.

دکتر شعبی درباره میزان دخالت فاکتور ژنتیک، در ابتلا به بیماری پارکینسون هم گفت: سن شروع بیماری پارکینسون را به سه فرم می توان تقسیم کرد که در هر سه فرم، ژنتیک به درجات متفاوتی دخیل است، نخست فرم پارکینسون معمول که به طور میانگین ۸۰ تا ۹۰ درصد موارد را شامل می شود و بنابراین در فرم معمول بیماری که بعد از سن ۵۰ سالگی بروز می کند سایر افراد خانواده نباید نگران ابتلا باشند. اما فرم زودرس بیماری پارکینسون در افراد کمتر از ۵۰ سال دیده می شود که ژنتیک در آن دخالت بیشتری دارد و سومین فرم از این بیماری هم که پارکینسون جوانان نامیده می شود، در سنین کمتر از ۲۰ سال بروز می کند و این افراد شانس بسیار بیشتری برای ابتلا به بیماری پارکینسون دارند.

وی متذکر شد: در ۱۵ درصد موارد فرم زودرس و جوانان که دچار بیماری پارکینسون هستند، سرعت و شدت علائم زیاد نیست و بنابراین، در این افراد سیر پیشرفت بیماری با کندی همراه خواهد بود. متخصص بیماری های مغز و اعصاب و فلوشیپ بیماری پارکینسون دانشگاه، در خصوص راه های پیشگیری از ابتلا به

بیماری پارکینسون هم گفت: هر چند که هنوز علم پزشکی دلیل قطعی برای ابتلا به این بیماری و آسیب دیدن ماده سلول های تولید کننده ماده دوپامین در مغز نیافته است اما تحقیقات نشان داده که بعضی فاکتورها، احتمال خطر ابتلا به بیماری پارکینسون را در آینده کاهش می دهد و یکی از این موارد داشتن سبک زندگی سالم است، یعنی داشتن یک زندگی فعال، که در بین جوامع شهری کمتر دیده می شود. وی در عین حال یادآور شد؛ دو علت اصلی که تاکنون دانشمندان به آن دست یافته اند(یافته های دانشمندان) آلودگی هوا و آلودگی های صنعتی است که احتمال ابتلا به بیماری پارکینسون را افزایش داده است. اما در بحث پیشگیری، می توان گفت که داشتن فعالیت ورزشی تفریحی، چهار تا پنج روز در هفته و روزانه به طور میانگین یک ساعت ورزش به طور چشمگیری ریسک ابتلا به این بیماری را کاهش می دهد. همچنین رژیم غذایی سالم و پرهیز از غذاهای سرخ شده و فست فودها و استفاده از رژیم غذایی مدیترانه ای نظیر میوه جات، سبزیجات توصیه می شود. دکتر شعبی در ادامه خاطرنشان کرد: یک عقیده نادرست و رایج این است که بیماران مبتلا به پارکینسون از مصرف گوشت قرمز خودداری کنند و یا مصرف گوشت قرمز ریسک ابتلا به بیماری پارکینسون را افزایش می دهد که این نگاهی نادرست است و بدن باید به میزان کافی پروتئین دریافت کند.

وی با اشاره به شیوع بیماری پارکینسون در جوامع امروزی گفت: مطالعات نشان داده که در بین بیماری های مغز و اعصاب، از نظر رشد شیوع بیماری پارکینسون متأسفانه رتبه اول را به خود اختصاص داده و بنابراین نگرانی از شیوع این بیماری وجود



طب سوزنی به عنوان روشی کم تهاجمی می تواند در درمان چاقی

متخصص طب چینی و مکمل و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: چاقی، یک مشکل سلامت عمومی رو به رشد است که با عوارض جدی سلامتی همراه است. در حالی که رژیم غذایی سالم و ورزش منظم از مؤلفه‌های کلیدی مدیریت چاقی هستند، طب سوزنی به عنوان روشی کم تهاجمی و کم عارضه، می‌تواند به عنوان مکمل مؤثری در این راه عمل کند.

دکتر شاپور بدیعی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: طب سوزنی با تحریک نقاط خاص بدن، سیستم عصبی و هورمونی را تحت تأثیر قرار می‌دهد. این امر می‌تواند به تنظیم اشتها، بهبود متابولیسم و کنترل قند خون کمک کند. تحقیقات نشان می‌دهد که طب سوزنی می‌تواند به کاهش اشتها و افزایش متابولیسم بدن منجر شود.

وی به مزایای طب سوزنی در مدیریت چاقی اشاره و خاطر نشان کرد: طب سوزنی با هدف قرار دادن نقاط عصبی و هورمونی مرتبط با اشتها، می‌تواند به کنترل و کاهش اشتها، بیش از حد کمک کند.

متخصص طب چینی و مکمل و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: با تأثیر بر سیستم عصبی، طب سوزنی می‌تواند سرعت متابولیسم بدن را افزایش دهد و در نتیجه، کالری بیشتری در طول روز بسوزاند.

دکتر بدیعی با بیان اینکه انسولین نقش مهمی در تنظیم قند خون بازی می‌کند و طب سوزنی می‌تواند به بهبود پاسخ سلول‌ها به انسولین کمک کند تصریح کرد: استرس می‌تواند عواملی مانند پرخوری و ایجاد اختلال در تنظیم هورمونی را تشدید کند. طب سوزنی با اثر آرامش‌بخش خود، می‌تواند به کاهش استرس و ایجاد تعادل در بدن کمک کند.

دکتر بدیعی تأکید کرد: طب سوزنی نمی‌تواند به عنوان جایگزین رژیم غذایی سالم و ورزش منظم باشد. این روش باید به عنوان یک مکمل قدرتمندی برای دستیابی به اهداف سلامتی و تناسب اندام در نظر گرفته شود.

دارد.

دکتر شعبی درباره درمان بیماری پارکینسون هم گفت: متأسفانه در حال حاضر، بیماری پارکینسون در گروه علاج پذیر بیماری‌ها قرار ندارد و به عبارت بهتر دارو و اعمال جراحی یا روشی که بیمار با مصرف یک دوره دارو درمانی، بیماری‌اش برطرف شود وجود ندارد، بنابراین درمان‌های بیماری پارکینسون در حوزه درمان‌های علامتی قرار می‌گیرد و به بیماری کمک می‌شود تا علائم حرکتی و علائم غیر حرکتی کمتری داشته باشد و زندگی بیمار به سمت زندگی نرمال و عادی نزدیکتر شود.

متخصص بیماری‌های مغز و اعصاب و فلوشیپ بیماری پارکینسون و اختلالات حرکتی یادآور شد: هم اکنون برای بیماری پارکینسون، درمان‌های دارویی و غیردارویی وجود دارد که با مراجعه بیمار به متخصص مغز و اعصاب این درمان‌ها تجویز می‌شود و باید در نظر داشت که این داروها علاج بیماری را در پی ندارند، اما به میزان زیادی کیفیت زندگی فرد مبتلا به بیماری پارکینسون را افزایش می‌دهند. همچنین تحقیقات نشان داده که با مصرف این داروها طول عمر بیماران مبتلا به پارکینسون به میزان قابل ملاحظه‌ای به طول عمر نرمال نزدیک و سطح کیفی زندگی آنها را می‌توان به کیفیت زندگی نرمال نزدیک کرد.

وی در رابطه با امکان انجام عمل جراحی برای بیماران دچار پارکینسون هم گفت: اعمال جراحی پارکینسون خوشبختانه در کشور ما و سایر کشورهای دنیا انجام می‌شود اما در حال حاضر در مراکز درمانی مشهد انجام نمی‌شود و به همت مسئولین دانشگاه ان شالله به زودی این عمل در دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم انجام خواهد شد. البته تنها گروه خاصی از بیماران مبتلا به بیماری پارکینسون کاندید عمل جراحی شده و می‌توانند از اعمال جراحی پارکینسون بهره‌مند شوند.

متخصص بیماری‌های مغز و اعصاب و فلوشیپ بیماری پارکینسون و اختلالات حرکتی در همین خصوص اضافه کرد: در مراحل اولیه بیماری انجام عمل جراحی توصیه نمی‌شود و بنابراین باید شدت علائم به یک میزانی بروز کند تا فرد کاندید عمل شود، ضمن اینکه در صورت شدت علائم نیز، تنها انواع خاصی از بیماران پارکینسونی هستند که می‌توانند تحت عمل جراحی قرار گیرند.

وی همچنین تأکید کرد: اعمال جراحی علامتی بوده و به عبارت بهتر درمان علت بیماری پارکینسون نخواهند بود، اما با جهش نسبتاً خوبی که در حیطه علوم اعصاب ایجاد شده امیدوار هستیم در آینده‌ای نزدیک پنجره بزرگی رو به درمان‌های بیماری پارکینسون باز شود.

متخصص بیماری‌های مغز و اعصاب و فلوشیپ بیماری پارکینسون و اختلالات حرکتی در خصوص درمان‌های مرتبط با سلول‌های بنیادین هم گفت: سلول درمانی برای درمان بیماری پارکینسون یک درمان بسیار امیدبخش در علم پزشکی است؛ نه تنها در بیماری پارکینسون که در بسیاری از بیماری‌های مغز و اعصاب و سایر بیماری‌ها و در آینده‌ای نه چندان دور پیشرفت‌های شگرفی برای درمان پارکینسون با سلول‌های بنیادین خواهیم داشت.

وی در عین حال تأکید کرد: در حال حاضر سلول‌های بنیادین درمان پژوهشی به شمار می‌روند و در ایران و سایر کشورها چندین گروه از متخصصان این حوزه مشغول انجام تحقیقات در این زمینه هستند، لذا مرحله بکارگیری سلول‌های بنیادین در حال حاضر در مرحله پژوهشی قرار دارد.

کیست هیداتید



بیماری انگلی که در نتیجه تماس با حیوانات آلوده یا خوردن آب و سبزیجات آلوده پدید می آید

بیماری شش‌ها را تحت تأثیر قرار دهد، اغلب می‌تواند موجب سرفه، درد قفسه سینه و تنگی نفس گردد.

دکتر جعفری در خصوص چرخه زندگی این انگل و نحوه انتقال آن به انسان هم گفت: وجود تخم‌های انگل معمولاً بین سگ و سایر گوشتخواران، گوسفند، بز، گاو، شتر و دیگر علفخواران وحشی قابل پیش بینی است و عموماً انسان‌ها بصورت تصادفی همانند دام‌ها به این بیماری دچار میشوند. همچنین این بیماری با خوردن آب یا مواد غذایی و سبزیجات که آلوده به تخم‌های این انگل باشد یا از طریق تماس با حیوانات آلوده به این انگل منتقل می‌گردد.

دکتر جعفری در خصوص شیوه‌های تشخیص این بیماری هم گفت: معمولاً از طریق روش‌های تصویربرداری پزشکی بویژه سونوگرافی یا سی‌تی اسکن و MRI می‌توان بیماری را تشخیص داد.

وی در پایان کنترل و پیشگیری از این بیماری در جامعه را از طریق درمان سگ‌ها با دارو درمانی و واکسینه کردن گوسفندان با واکسن ممکن دانست و گفت: درمان بیماری بسته به مرحله گزارش شده بیماری معمولاً شامل جراحی، درمان دارویی، درمان ترکیبی جراحی و دارویی می‌باشد.

اکینوкокوزیس کیستی شایع‌ترین نوع بیماری هیداتید است که ناشی از مرحله نوزادی کرم اکینوкокوس گرانولوزوس می‌باشد و به بیماری کیست هیداتید مشهور است. اکینوкокوزیس حبابچه‌ای یا الوئولار هم ناشی از گونه دیگر انگل به نام اکینوкокوس مولتی لکولاریس است، همچنین دو نوع دیگر از بیماری کیست هیداتید وجود دارد که خیلی رایج نیستند.

دکتر جعفری در خصوص زمان و نحوه بروز علائم بیماری کیست هیداتید (اکینوкокوزیس کیستی) هم گفت: این بیماری معمولاً در ابتدا علائمی به همراه ندارد و دوره بی‌علامتی ممکن است ماه‌ها تا بیش از یک سال نیز به طول بینجامد و زمانیکه علائم بروز کرد می‌توان آنها را بصورت ضایعات کیستی و با روشهای تشخیصی مختلف در بدن مشاهده کرد. وی اضافه کرد: بروز علائم به محل و اندازه کیست‌ها بستگی دارند و در ۶۰ تا ۷۰ درصد موارد انگل کبد را درگیر میکند، اما می‌تواند در دیگر بخش‌های بدن مانند شش‌ها، مغز و تقریباً هر ارگان دیگر بدن نیز دیده شود.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین گفت: درگیری کبد شامل شکم درد بویژه در بخش بالای سمت راست شکم، احساس توده در شکم، کاهش وزن، و یرقان. خواهد بود و اگر این

استاد گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ضمن اشاره به ویژگی‌ها و علائم بیماری انگلی کیست هیداتید؛ به عنوان یکی از بیماری‌های مهم در سطح جهان گفت: این بیماری با خوردن آب یا مواد غذایی و سبزیجات که آلوده به تخم‌های این انگل باشد یا از طریق تماس با حیوانات آلوده به این انگل می‌تواند به انسان منتقل شود.

دکتر سید علی جعفری در گفتگو با وب‌دا، بیماری کیست هیداتید را ناشی از نوعی آلودگی انگلی و نشأت گرفته از کرمی به نام اکینوкокوس (Echinococcus) همراه با آسیب‌هایی در نواحی کبد، ریه‌ها و سایر اندام‌های بدن عنوان و اظهار کرد: فردی که به کیست هیداتید مبتلا می‌شود، معمولاً عوارض شدیدی را تجربه نموده و کیست‌هایی در بدن او ایجاد می‌شوند که باید هر چه سریع‌تر درمان شوند.

وی خاطرنشان کرد: بیماری کیست هیداتید در بیشتر نقاط جهان رخ می‌دهد و هم‌اکنون حدود یک میلیون نفر در برخی از مناطق آمریکای جنوبی، آفریقا، و آسیا مبتلا هستند.

فوق تخصص بیماری‌های گوارش اطفال و رئیس بیمارستان فوق تخصصی کودکان اکبر، اکینوкокوزیس کیستی و اکینوкокوزیس حبابچه‌ای را دو نوع عمده از این بیماری برشمرد و گفت:



جراحی اسلیو

ابزار درمانی برای چاقی‌های مفرط در موارد خاص

فوق تخصص گوارش و کبد و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تأکید بر ضرورت رعایت اصول پزشکی گفت: اسلیو معده تنها باید برای چاقی‌های مفرط و در شرایط خاص انجام شود. دکتر مریم انوری در گفتگو با وب دا اظهار کرد: چاقی یکی از چالش‌های بزرگ سلامت در دنیای امروز است که علاوه بر کاهش کیفیت زندگی، می‌تواند زمینه‌ساز بیماری‌هایی چون دیابت، فشار خون بالا و مشکلات گوارشی شود. هنگامی که رژیم غذایی و ورزش به کاهش وزن کمک نمی‌کند، برخی بیماران به روش‌های جراحی مانند اسلیو معده روی می‌آورند.

وی تصریح کرد: در این روش، حدود ۷۰ تا ۸۰ درصد از حجم معده برداشته می‌شود تا فرد زودتر احساس سیری کند و کمتر غذا بخورد. اسلیو معده می‌تواند در کاهش وزن

مؤثر باشد، اما مانند هر عمل جراحی، با

خطراتی همراه است و تنها در صورت وجود شرایط پزشکی خاص باید انجام شود. فوق تخصص گوارش و کبد و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به رشد فزاینده‌ی انجام جراحی اسلیو معده در کشور، تأکید کرد: این روش باید تنها در موارد خاص و بر اساس معیارهای پزشکی دقیق انجام شود.

وی اظهار کرد: عمل اسلیو معده یکی از روش‌های مؤثر در درمان چاقی مفرط است که معمولاً در افرادی با شاخص توده بدنی (BMI) بالای ۳۵ یا کسانی که علاوه بر چاقی، به بیماری‌هایی مانند دیابت مبتلا هستند، انجام می‌شود. این جراحی زمانی توصیه می‌شود که روش‌های معمول کاهش

وزن مانند رژیم غذایی، ورزش و اصلاح سبک زندگی مؤثر نباشند.

وی خاطرنشان کرد: یکی از مزایای این جراحی، کاهش وزن سریع و قابل توجه است. اما همین کاهش وزن سریع نیز در صورتی که تحت نظارت پزشکی دقیق انجام نشود، ممکن است بدن را با چالش‌هایی مواجه کند. بنابراین انجام آن باید با آگاهی کامل از فواید و عوارض احتمالی صورت گیرد.

دکتر انوری در ادامه به برخی از عوارض احتمالی این عمل اشاره کرد و گفت: همانند هر عمل جراحی، اسلیو معده نیز می‌تواند با خطراتی همراه باشد. از جمله این عوارض می‌توان به نشت از محل جراحی (فیستول)، تنگی یا گشاد شدن غیرطبیعی معده و در موارد نادر، حتی مرگ اشاره کرد. با این حال، خوشبختانه بسیاری از این عوارض با مداخلات آندوسکوپی یا درمان‌های تخصصی قابل کنترل و درمان هستند.

این پزشک متخصص تأکید کرد: اگرچه آمار بروز عوارض خطرناک پایین است، اما آگاهی بیمار از تمامی جنبه‌های جراحی و مشاوره‌ی دقیق پیش از آن بسیار ضروری است. در واقع، این جراحی باید به عنوان راه‌حلی نهایی و نه انتخاب اول، مورد استفاده قرار گیرد.

وی در پایان به افرادی که هنوز وارد مرحله‌ی چاقی مفرط نشده‌اند توصیه کرد: پیشگیری همیشه بهتر از درمان است. رعایت رژیم غذایی سالم، پرهیز از مصرف بیش از حد کربوهیدرات‌ها و داشتن فعالیت بدنی منظم می‌تواند از بروز چاقی شدید جلوگیری کند و افراد را از نیاز به جراحی بی‌نیاز سازد.



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



گزارش از مرکز سل تراپی بیمارستان امام رضا (ع) توسط دکتر سید مجید حسینی ریاست بیمارستان



موشن گرافی با موضوع "سر درد" با همکاری دانشگاه و صدا و سیمای خراسان رضوی



موشن گرافی ۲ با موضوع "میگرن"



ارتباط با تلویزیونی با سرهنگ علیرضا رحیمی رئیس اداره فرهنگ آموزش و ترافیک پلیس راهور استان خراسان -پویش نه به تصادف در راستای همکاری های سازمانی



دکتر راحله فرامرزی فوق تخصصی نوزادان، موضوع مراقبت از نوزادان نارس



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



دکتر نسرين مؤذن فوق تخصص
ایمونولوژی و آلرژی - عضو هیات علمی
دانشگاه - با موضوع "آلرژی های تنفسی"



انواع آلرژی

آلرژی تنفسی مانند آلرژی یا
حساسیت به ذرات موجود در
هوا مثل گردهای گل ها یا کرک
و شوره بدن حیوانات

موشن گرافی با موضوع "آلرژی" با همکاری
دانشگاه علوم پزشکی مشهد و صدا و
سیمای خراسان رضوی



ارتباط زنده تلویزیونی با دکتر رحمتی
جانشین رئیس دانشگاه علوم پزشکی
مشهد در ستاد خدمات سفر استان



دکتر محمد دهقانی فیروز آبادی - متخصص
مغز و اعصاب، موضوع "سرگیجه های
شایع"



موشن گرافی با موضوع "آلرژی" - آلرژی
های تنفسی



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



ارتباط زنده تلویزیونی با دکتر امیر معین تقوی - بمناسبت روز دندانپزشک



برنامه دکتر محمد رضا انصاری فوق تخصص چشم پزشکی
تخصص چشم پزشکی، موضوع سکتة چشمی



کلیپ در خصوص خدمات چشم پزشکی



موشن گرافیکی با موضوع سکتة چشمی



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



دکتر صابر بابازاده متخصص دندانپزشکی،
موضوع بیماری های دهان و دندان



موشن گرافی با موضوع "عوامل پوسیدگی
دندان"



ارتباط زنده تلویزیونی دکتر پهلوان
-مدیر روابط عمومی دانشگاه-متخصص
دندانپزشکی-دکتر بابا زاده استاد
پیشکسوت دانشکده دندانپزشکی



ارتباط زنده تلویزیونی با خانم دکتر سعیده
صباغ سجادیه رئیس بیمارستان طالقانی
و ارائه گزارش عملکرد بخش آزمایشگاه
بمناسبت روز علوم آزمایشگاهی



دکتر حسین آیت الهی فوق تخصص
پاتولوژی مولکولی، موضوع نقش
آزمایشگاه ها در بهداشت و سلامت جامعه



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



موشن گرافیکی با موضوع "نحوه انتشار سرطان در بدن"



موشن گرافیکی با موضوع "اولین نشانه های کودکان اوتیسم"



دکتر ثریا قره باغی متخصص کاردرمانی، موضوع نقش کاردرمانی در اختلالات اوتیسم



دکتر مهدی قلیان معاون بهداشت دانشگاه، موضوع هفته سلامت



گزارش میدانی از دومین دوره جشنواره رقابت های علمی و مهارتی سفیران سلامت- دانشی آموزان-محمد رضا شاره کارشناس آموزش اورژانس ۱۱۵مشهد



پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.



بخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



ارتباط زنده تلویزیونی با مجید سلطانی-
رئیس گروه توسعه مرکز بهداشت شماره
۳ مشهد



موشن گرافی با موضوع "راهکارهای
تندرستی و سلامت"



موشن گرافی با موضوع "راه های حفظ
سلامت" - بهمناسبت هفته سلامت



موشن گرافی با موضوع "بهداشت دهان و
دندان"



دکتر محمد پهلوان کاشی متخصص درمان
ریشه و عضو هیات علمی دانشگاه، موضوع
درمان ریشه دندان



تلفن : ۰۵۱ ۳۸۴۱۳۰۸۱

سامانه پیام کوتاه : ۳۰۰۰۲۱۹۱

presidentoffice@mums.ac.ir



mums.tv



salamatmums

mums_info



انجام عمل تومور غده هیپوفیز توسط تیم جراحی مغز و اعصاب بیمارستان طالقانی
صفحه ۳۶

شماره ۶ | سال دوم | March 2025 | فروردین ۱۴۰۴ | رمضان ۱۴۴۶ | خبرنامه داخلی

خبرنامه

webda.mums.ac.ir

mums.ac.ir

۸۰ صفحه خبرنامه + ۵۳ تعداد اخبار ویدئو + ۳۴ تعداد پزشک شما + ۲۹ همراه با کادر درمان

<< ۱۳

افزایش ۳۰ برابری درآمدهای مجتمعات شهدای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد

<< ۴۸

نیازمند یک نگاه ویژه به موضوع جوانی جمعیت در سیستم نظام ارجاع و برنامه‌های حوزه سلامت هستیم