



امضای تفاهم نامه همکاری میان دانشگاه علوم پزشکی مشهد و آستان قدس رضوی

صفحه ۲۲

انجام عمل مجاری صفراوی به روش اینترونشنال، بدون
عارضه و بیهوشی در بیمارستان قائم (عج)

پزشکان، پیشگامان صیانت از سلامت جامعه و واقفان عمر،
در انسانی ترین طریق خدمت اند

<< ۱۳

<< ۴



استقرار ۳۲ دستگاه آمبولانس و ۱۵
دستگاه اتوبوس آمبولانس در مسیر
حرکتی پیاده امام رضا (ع)

<< ۲۰



بازدید وزیر کشور از پروژه بیمارستان
۵۴۰ تختخوابی پیامبر اعظم (ص) مشهد

<< ۱۳ >>



سلامت مردم محور اصلی توسعه پایدار در حوزه بین الملل است

<< ۱۲

پزشک شما

پخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

<< ۳۱

همراه با کادر درمان

پخش در روزهای شنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

<< ۳۳

گفتگو....

دکتر افسانه بهرامی

استادیار مرکز توسعه تحقیقات بالینی در
مجمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام
رضا (ع)



<< ۳

دکتر غلامرضا کاظم زاده

رئیس بخش جراحی عروق بیمارستان ولایت



<< ۷

دکتر بتول براتی

پزشک داروساز



<< ۷

دکتر علیرضا ابراهیم پور

دانشجوی دوره تخصص جراحی فک و صورت
در دانشگاه علوم پزشکی مشهد



<< ۸

دکتر حیدر پارسایی

استاد گروه فارماکولوژی



<< ۱۰

دکتر بروشکی

استاد گروه فارماکولوژی



<< ۱۰

دکتر موسوی

استاد گروه فارماکولوژی



<< ۱۰

دکتر فیروزیا

استاد گروه فارماکولوژی



<< ۱۰

دکتر جواد هروی

مدیر گروه بینایی سنجی



<< ۱۲

دکتر وحید سهیلی

دانشیار گروه کنترل دارو و معاون دانشجویی-
فرهنگی دانشکده داروسازی مشهد



<< ۱۶

دکتر یزدان پناه

مدیر گروه گروه پوست



<< ۱۸

دکتر بنی هاشمی

...



<< ۱۸

دکتر ملکی

استاد پیشکسوت گروه پوست



<< ۱۸

دکتر ملیحه عافیت

استادیار و عضو هیات علمی دانشگاه علوم
پزشکی مشهد در گروه زنان و زایمان



<< ۲۱

نخستین عمل پیوند قلب مصنوعی شرق کشور در مشهد با موفقیت انجام شد

و به بخشی دیگر اضافه نماییم که موجب بروز مشکل برای آن بخشی می‌شود که از بودجه‌اش کاسته شده است.

دکتر شبستری افزود: بیشتر ساخت‌وسازهای مشهد در سال‌های اخیر از منابع استانی بوده و نبود منابع ملی هم مشکلاتی در این خصوص ایجاد کرده است، ما در حال حاضر بیمارستان‌های ۵۴۰ تختخوابی پیامبر اعظم (ص) و هروی را از طریق منابع استانی و حمایت خیران نیک‌اندیش حوزه سلامت داریم و در این پروژه‌های مهم درمانی جای منابع ملی خالی است.

وی با تأکید بر اینکه مشهد در حال حاضر ۶ هزار تخت بیمارستانی دارد و ۳ هزار تخت کم دارد که ۱۰۸۰ تخت آن با راه‌اندازی مراکز درمانی پیامبر اعظم (ص) و هروی تأمین خواهد شد، گفت: یکی از کارهای موفق انجام شده اجرای برنامه مولدسازی بوده و معتقدیم که استفاده از مولدسازی‌ها اقدام موثری بوده که در سال‌های اخیر مورد توجه واقع شده و زمین را کد به ساختمان فعال تبدیل می‌شود و یک نمونه آن را در ساخت بیمارستان

نخستین عمل استفاده از قلب مصنوعی و عمل تاوی در شرق کشور بر روی یک بیمار ۶۵ ساله، با موفقیت در بیمارستان امام رضا (ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شد.

به گزارش وب دا، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در نشست خبری با خبرنگاران با بیان اینکه مشهد یکی از قطب‌های اصلی پیوند قلب در کشور است و اعمال موفق زیادی در این شهر انجام شده که یک مورد آن عمل پیوند قلب مصنوعی بوده است اظهار کرد: برای اولین بار در دانشگاه علوم پزشکی مشهد نخستین عمل جراحی پیوند قلب مصنوعی و عمل تاوی با موفقیت بر روی یک بیمار ۶۵ ساله انجام شد، عملی که در بیمارستان امام رضا (ع) انجام شد و خوشبختانه وضعیت حالی فرد بیمار هم مساعد است و وی تا چند روز آینده از بیمارستان مرخص می‌شود.

دکتر محمود شبستری تصریح کرد: تا پیش از این مشابه این نوع عمل تنها در تهران انجام می‌شد و از آنجا که نیاز آن در سایر استان‌ها احساس می‌شد، دانشگاه علوم پزشکی



مشهد پای کار آمد و شهر امام هشتم (ع) به دومین نقطه کشور در انجام عمل جراحی پیوند قلب مصنوعی تبدیل شد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه این کار به تازگی در این دانشگاه آغاز شده و امیدواریم با قدرت ادامه می‌یابد، بیان کرد: ما در روزهای آینده دومین عمل جراحی پیوند قلب مصنوعی را در بیمارستان امام رضا (ع) خواهیم داشت و این نوع عمل هم به اعمال جراحی قلب این مرکز درمانی اضافه شده است.

دکتر شبستری با ذکر این نکته که مشهد یکی از قطب‌های اصلی پیوند قلب در کشور است، تأکید کرد: تاکنون پیوندهای قلب انسان به انسان، دریچه، رگ، تاوی و قلب مصنوعی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد با موفقیت انجام شده و این دانشگاه همگام با دانشگاه‌های پیشرفته دنیا در حوزه‌های مختلف پزشکی از جمله قلب گام برمی‌دارد.

وی خاطرنشان کرد: کارهای انجام شده و موفقیت حاصل شده نتیجه تلاش تک‌تک زحمتکشان حوزه سلامت از جمله پرستاران عزیز بوده است. در حوزه پرستاری باید نسبت تخت و پرستار یک به ۱.۸ باشد و برای رفع کمبودهای آن شیفت‌های کاری اضافه را گذاشته‌ایم تا که کمبوده‌ها از طریق اضافه کار جبران شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کارهای خوبی در جهت رفع مشکلات پرستاران و ترمیم‌های مرتبط با این حوزه انجام شده که اخبار آن به‌زودی اعلام خواهد شد و در سطح دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزایش ۲ برابری رقم اضافه کار را از ابتدای امسال داشتیم و در نظر داریم که مبلغ آن را بیشتر نماییم، هرچند که ایده‌آل اجرای برنامه کشوری بوده تا که منابع آن توسط خود دولت تأمین شود و اگر این کار بخواهد توسط دانشگاه انجام شود باید از بخشی کم کنیم

انجام شد.

عضو تیم پیوند قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: موفقیت حاصل شده نتیجه تلاش جمعی و حمایت‌های رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده است.

دکتر امینی تأکید کرد: در بیمارستان امام رضا (ع) ظرفیت‌های بسیار خوبی در حوزه قلب وجود دارد و ما این آمادگی را داریم تا که پذیرش و درمان بیماران غیرایرانی را هم داشته باشیم.

وی خاطرنشان کرد: ما با توجه به اینکه پوشش کامل شرق را داریم می‌توانیم بین هر یک تا ۲ هفته انجام یک عمل پیوند قلب مصنوعی را در بیمارستان امام رضا (ع) داشته باشیم.

عضو هیات علمی گروه قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: عمل بعدی پیوند قلب مصنوعی در روز



سه‌شنبه هفته جاری، بیستم شهریور ماه انجام خواهد شد و بیمار هم یک خانم ۴۵ ساله با شرایط خاص و سابقه بیماری‌های زمینه‌ای است.

دکتر امینی گفت: اولویت اول عمل پیوند قلب مصنوعی افراد بالای ۶۰ سال هستند تا که از ریسک خطر موارد طبیعی هم به‌دور باشد و در افراد زیر ۶۰ سال هم تنها برای کسانی انجام می‌شود که وضعیتشان خاص باشد.

مشکلات ۳ ساله نفس تنگی و درد سینه و تورم پا و شکم من با تلاش تیم پیوند قلب بیمارستان امام رضا (ع) برطرف شد

همچنین مجید مظفریان، بیمار عمل شده هم گفت: من مشکلات سوزش و تنگی نفس داشتم و از نظر قلبی که توسط دکتر امینی و دکتر عباسی مورد بررسی قرار گرفتم و متوجه مشکل نارسایی قلبم‌شدم.

وی افزود: با تشخیص پزشکان عمل پیوند قلب مصنوعی برایم انجام شد و اکنون وضعیت بسیارخوبی دارم و طبق اعلام پزشک معالجم تا فردا ترخیص خواهم شد.

بیمار با مشکل نارسایی قلبی تصریح کرد: من تا پیش از انجام عمل مشکل زیادی در سوزش قفسه سینه داشتم و در زمان خواب خیلی اذیت بودم، اما پس از عمل جراحی انجام شده در وضعیت مناسبی قرار دارم و می‌توانم همچون یک فرد سالم زندگی عادی‌ای داشته باشم.

مظفریان خاطرنشان کرد: من مدت زیادی بود که مشکل داشتم، در ۱۵ سال قبل عمل قلب باز داشتم و از ۳ سال پیش هم با مشکل نفس تنگی، درد سینه و تورم پا و شکم مواجه بودم که با تشخیص درست دکتر امینی و دکتر عباسی و انجام به‌موقع عمل پیوند قلب مصنوعی توسط تیم پیوند قلب بیمارستان امام رضا (ع) این مشکلات برطرف شد و در اینجا جا دارد که بابت تلاش‌ها و زحمات کادر درمان این بیمارستان که خدمات شایان زیادی داشتند تقدیر و تشکر نمایم.

پائین‌تر بوده و برای این گروه عمل پیوند قلب مصنوعی مناسب‌تر است.

دکتر عباسی تصریح کرد: عمل انجام شده حاصل تلاش تیم پیوند قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد که شامل پزشکان متخصص قلب و بیهوشی و کادر پرستاری بوده انجام شده است، هزینه عمل ۴۵۰ میلیون تومان بوده و برای این بیمار به‌صورت رایگان انجام شده است.

وی اضافه کرد: در آمریکا هزینه عمل پیوند قلب یک میلیون دلار است که هزینه آن کامل از بیمار گرفته می‌شود، اما در کشور ما تمامی این خدمات به‌صورت رایگان انجام می‌شود.

رئیس تیم پیوند قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: سالانه ۴ هزار نفر دچار نارسایی قلب می‌شوند که ۲ هزار نفر از آنها عمل می‌شوند و ۲ هزار نفر دیگر که در لیست انتظار بودند جان خود را از دست می‌دهند.

دکتر عباسی با ذکر این نکته که عمل جراحی فرد بیمار در مدت زمان ۲ ساعت انجام شد، تأکید کرد: خوشبختانه نتیجه عمل انجام شده مورد قبول تیم جراحی بوده و فرد بیمار می‌تواند پس از ترخیص از بیمارستان به‌خوبی به زندگی خود ادامه دهد.

وی خاطرنشان کرد: بیماران پیوندی پس از ترخیص هم تحت نظر هستند تا دچار عوارض پس از عمل نشوند و اگر در زمانی فرد دچار مشکل شد بلافاصله مداخلات لازم صورت می‌پذیرد.

این جراح قلب گفت: ما در مشهد به لحاظ علمی چیزی کم نداریم و کمبود ما تنها در بحث تجهیزات بوده که امیدواریم اقلام موردنیاز به سرعت در اختیارمان قرار بگیرد تا که بتوانیم عملکردی بهتر و مطلوب‌تر داشته باشیم.

دکتر عباسی تصریح کرد: دستگاه‌های مختلفی برای نارسایی قلب داریم که یک نمونه آن دستگاه اکمو هست که در آی سی یو مورد استفاده قرار می‌گیرد و دستگاهی هم برای بیمار است که در منزل مورد استفاده قرار می‌گیرد و این دستگاه کارایی‌های زیادی از جمله شارژ باطری دارد.

عضو هیات علمی گروه قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: قلب مصنوعی قابل استفاده برای فرد دیگری نیست و نمی‌توان این عضو را پس از آن فرد به فرد دیگر پیوند کرد.

دکتر عباسی با بیان اینکه مشهد در طی ۲ دهه اخیر رشد بسیارخوبی داشته است، خاطرنشان کرد: این شهر در دهه ۸۰ تعداد ۳ جراح قلب داشت که این عدد با رشد ۵ برابری به ۱۵ نفر رسیده که از این تعداد ۳ نفر از آنها در حوزه پیوند فعالیت دارند.

اولویت اول عمل پیوند قلب مصنوعی افراد بالای ۶۰ سال هستند

همچنین دکتر سارا امینی، فلوشیپ نارسایی و پیوند قلب و عضو هیات علمی گروه قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در این نشست، گفت: درمان انجام شده به‌روزترین

شیوه درمانی بوده و فرد بیمار که به مدت ۶ روز در آی سی یو تحت مراقبت ویژه بود فردا ترخیص خواهد شد.

وی افزود: برای این بیمار به‌روزترین شیوه درمانی در حوزه پیوند قلب انجام شده و با توجه به بالا بودن سن بیمار، به جای پذیرش ریسک عمل پیوند قلب طبیعی (انسان به انسان)، مناسب‌ترین اقدام که پیوند قلب مصنوعی بود





دکتر افسانه بهرامی

استادیار مرکز توسعه‌ی تحقیقات بالینی و پژوهشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)

دکتر افسانه بهرامی متولد ۱۳۷۰، استادیار مرکز توسعه‌ی تحقیقات بالینی در مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)، یکی از جوان ترین اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد است، که طی چندین دوره در سال های ۹۶ تا ۱۴۰۲ به عنوان پژوهشگر برتر دانشگاه های علوم پزشکی بیرجند و مشهد معرفی شده است. این استاد و محقق جوان در سال ۱۴۰۱ تألیف و ترجمه کتاب اصول پایه ژنتیک و کاربردهای آن که توسط دانشگاه علوم پزشکی مشهد به چاپ رسید، را با همکاری دانشجویان خود به سرانجام رساند و اثر فوق به عنوان کتاب برگزیده سال جوانان انتخاب شد.

تعامل بیش از پیش اساتید حوزه های آموزش و پژوهش، می تواند به فعالیت های اثربخش تری منتج شود

دکتر افسانه بهرامی متولد ۱۳۷۰، استادیار مرکز توسعه‌ی تحقیقات بالینی در مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)، یکی از جوان ترین اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد است، که طی چندین دوره در سال های ۹۶ تا ۱۴۰۲ به عنوان پژوهشگر برتر دانشگاه های علوم پزشکی بیرجند و مشهد معرفی شده است. این استاد و محقق جوان در سال ۱۴۰۱ تألیف و ترجمه کتاب اصول پایه ژنتیک و کاربردهای آن که توسط دانشگاه علوم پزشکی مشهد به چاپ رسید، را با همکاری دانشجویان خود به سرانجام رساند و اثر فوق به عنوان کتاب برگزیده سال جوانان انتخاب شد. دکتر بهرامی که هم در حوزه آموزش و هم پژوهش تجارب ارزشمندی را طی چند سال گذشته در دانشگاه های بیرجند و مشهد کسب نموده معتقد است؛ باید شرایطی مهیا شود که اساتید حوزه های آموزش و درمان به اساتید حوزه پژوهش ملحق شوند تا با تشکیل تیم های تحقیقاتی قوی تر، فعالیت های اثربخش تری را به عرصه ظهور برسانند. پایگاه خبری وبدا در راستای انجام مصاحبه و آشنایی بیشتر با اساتید جوان هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفتگویی با این استاد جوان داشته که شرح آن را در ادامه می خوانید:

ضمن سپاس از حضور شما در این گفتگو، لطفا سخن را با یک بیوگرافی مختصر از خودتان آغاز بفرمایید؟

دکتر افسانه بهرامی هستم، متولد شهر مشهد. پس از گذراندن دوران مدرسه در همین شهر، تحصیلات عالی‌ه را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در مقطع کارشناسی علوم آزمایشگاهی در سال ۱۳۸۷ آغاز کردم، در ادامه مقطع ارشد را در رشته انگل شناسی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی تهران با رتبه یک کنکور پذیرفته شدم و پس از آن مقطع دکترای تخصصی را در رشته پزشکی مولکولی مجددا در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم و توانستم مقطع PhD طی مدت ۳ سال به پایان برسانم.

به دلیل رزومه ی قوی و تعدد مقالات در سال آخر تحصیل به عنوان پژوهشگر برتر دانشجویی درمقطع PhD درسطح دانشگاه برگزیده شدم. سال قبل از آن نیز به عنوان پژوهشگر برتر دانشجویی در سطح دانشکده منتخب شدم. در سال ۱۳۹۶ بلافاصله بعد از اتمام دوره دکترا به عنوان جوان ترین عضو هیأت علمی دانشگاههای علوم پزشکی کشور، در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند مشغول خدمت شدم.

در جشنواره های هفته ی پژوهش و فناوری جزو پژوهشگر های برتر هر ساله در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند بودم و در سال ۱۳۹۹ موفق به کسب رتبه نخست به عنوان پژوهشگر برتر استانی در استان خراسان جنوبی شدم. در سال ۱۴۰۰ درفراخوان پیمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شدم . در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند عضو هیات علمی آموزشی بودم و در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

عضو هیأت علمی پژوهشی دانشگاه هستم. در حین اشتغال به تدریس، دو جلد کتاب هم تألیف کردم؛ کتاب اصول پایه ژنتیک و کاربرد های آن در سال ۱۴۰۰ که تألیف و گردآوری آن توسط اینجانب و جمعی از دانشجویان مشهد و بیرجند انجام شد، بعنوان کتاب برگزیده سال جوانان در سطح کشور انتخاب شد.

از برنامه های جهادی خود در اردوهای جهادی صراط الحمید بفرمایید؟

بله. دوران دانشجویی خصوصا دوران کارشناسی حین تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جزء اعضای ثابت اردوهای جهادی صراط الحمیدبودم. بیشتر فعالیت این گروه متمرکز بر خدمت رسانی در مناطق محروم بود. از سویی دیگر، از دوران مدرسه همواره علاقمند به شرکت در فعالیت های قرآنی بودم که در دوران دانشجویی نیز ادامه دار بود و در مقاطع مختلف حائز رتبه های برتر در زمینه ی تفسیر قرآن، احکام و نهج البلاغه بودم که رتبه های کشوری نیزکسب کردم. از زمان شروع فعالیت بعنوان عضو هیات علمی نیز موفق به کسب رتبه های متعدد درجشنواره ی قران و عترت شده ام.

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

خانواده ام در پیشرفت من همیشه نقش بسیار زیادی داشتند و مادر، پدر و تنها برادرم همیشه من را مورد حمایت قرار دادند. به خصوص اینکه تا جزئی ترین موضوعات من برای آنها در الویت قرار داشت و همیشه به درس و کار من علاقه و پیگیری زیادی داشتند.

والدین در چه حرفه ای فعالیت دارند؟

مادرم خانه دار و پدرم نظامی بازنشسته هستند و من فرزند ارشد خانواده هستم. برادرم همزمان با من که در مقطع ارشد را در تهران می گذارندم در مقطع کارشناسی تحصیل میکرد.

دوران طرح خدمت را در کجا گذراندید؟

تعهدات خدمت پیراپزشکان مربوط به دوره کارشناسی در رشته علوم آزمایشگاهی را از سال ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۴ در بیمارستان امام خمینی (ره) تهران گذراندم و با توجه به اینکه بزرگترین بیمارستان کشور با حجم بسیار زیادی از بیماران بود، خیلی تجربه ی لذت بخش و در عین حال موثر بجهت انجام فعالیت های تشخیصی بود.

من در رشته خودم بر اساس سامانه علم سنجی اعضای هیأت علمی بین ۱۱۲ نفر عضو هیأت علمی در سطح کشور، نفر اول در رشته پزشکی مولکولی براساس شاخص H-index هستم و رتبه های بعدی عضو دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه و تبریز هستند. در سامانه علم سنجی اعضای هیأت علمی وزارت

بهداشت، تمام مقالات و نویسندگان آنها، طرح های تحقیقاتی و بطورکلی تمام رزومه پژوهشی هر عضو هیأت علمی ثبت شده است. این سامانه هر بیست روز یک بار توسط وزارت بهداشت به روز رسانی می شود.

از چه سالی وارد مرکز تحقیقات بیمارستان امام رضا (ع) شدید؟

در مهر سال ۱۴۰۰ وارد مرکز توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان امام رضا(ع) و بیمارستان کودکان اکبر شدم. تا قبل از آن مرکز توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان امام رضا(ع) جزء مراکز خوب تحقیقاتی به شمار می رفت. ولی در سال ۱۴۰۱ رتبه دوم کشوری و در سال ۱۴۰۲ رتبه سوم را بین مراکز توسعه تحقیقات بالینی در سطح کشور بدست آوردیم، که البته باعث افتخار بسیار بزرگی برای دانشگاه است. در واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان کودکان اکبر، تنها عضو پژوهشی آنجا هستم. سال گذشته در این بیمارستان ارتقاء ۱۴ رتبه ای داشتیم و در هر ۲ واحد سعی کردیم فعالیت های پژوهشی در سطح بیمارستان را گسترش دهیم و به لطف خدا پیشرفت خوبی داشته ایم.

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

بهتر است تسهیلاتی جهت جذب فارغ التحصیلان دانشگاه مشهد که از نظر رزومه ی علمی قوی هستند و جزو سرآمدان در بحث آموزش وپژوهش هستند، صورت پذیرد. ما امکانات زیادی برای رشد یک دانشجوی تحصیلات تکمیلی فراهم کردیم وخوشایند نیست موقع ثمردهی او را در اختیار دانشگاه های دیگر قرار دهیم. در حال حاضر جذب نخبگان هم راحت تر شده است. سالهای پیش، باید چند سال منتظر فراخوان ضریب کا می شدند، اما الان تقریبا هر سال ۲ بار فراخوان در سطح دانشگاه بصورت هیات علمی آموزشی و پژوهشی اعلام می شود که بستر بسیار مناسبی جهت جذب افراد قوی فراهم آورده است.

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

کارهای خیلی خوبی در دانشگاه مشهد صورت گرفته و هیات علمی های آموزشی بالینی میتوانند یک روز در هفته را به پژوهش اختصاص دهند که اتفاق بسیارخوبی است. یکسری اقدامات از سوی دانشگاه در حال انجام آن است ولی باید فضا بیشتر برای اساتیدی که در حوزه آموزش و درمان هستند ایجاد شود، باید کار بالینی شان کمتر شود که بتوانند حضور بیشتری در حوزه پژوهش داشته باشند.

بیشترین معضل این است که افرادی که در حوزه های درمان و آموزش درگیر می شوند به ویژه اساتید

بالینی، موضوع پژوهش آنها به کنار می رود. اساتید خود مشتاق هستند ولی فرصت کافی را برای انجام پژوهش ندارند. اولویت ما آموزش و درمان است و پژوهش کنارتر است برای اینکه از پژوهش خیلی دور نشویم، باید هیات علمی پژوهشی را قویتر کنیم. اکنون طبق سامانه علم سنجی اعضای هیات علمی، تنها ۴۹ نفر عضو هیات علمی پژوهشی در دانشگاه داریم که اگر تعداد آنها بیشتر باشد، بسیار کمک کننده باشد.

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

استاد موفق باید اول از همه، اخلاق مدار داشته باشد و دانشجو به او اعتماد کند. اخلاق که مهم ترین ویژگی است و سپس علم به روزاست؛ اگر دانشجویی ببیند که استادی هم علم را دارد و هم اخلاق به او اعتماد می کند و در تمام حوزه های بالین، آموزش و چه در حوزه پژوهش نیز به همین شکل خواهد بود. اساتید باید از نظر علمی نیز به دانشجو انگیزه بدهند. دانشجوها در حال حاضر مقداری انگیزه شان کمتر شده است .

در مسیر تحصیل و فعالیت های کاری آیا چالش ها و موانعی را هم تجربه کردید؟

در حال حاضر دانشگاه حمایت های خوبی برای پژوهش دارد، در زمینه هزینه ها و تسهیل کردن فرایند تصویب پروپوزال و کمیته اخلاق..... اما موانع نیز هنوز وجود دارد که یکی از آنها موضوع هزینه ها است. هزینه طرح های پژوهشی زیاد است و اگر دانشگاه بتواند بودجه بیشتری برای پژوهش اختصاص دهد دانشگاه هم در سطح بالایی قرار می گیرد. دانشگاه الان خیلی پیشرفت خوبی بجهت گسترش فضای فیزیکی داشته که یکی ازین موارد افتتاح پژوهشگاه های پایه و بالین هستند. خوشبختانه آزمایشگاه های خیلی مجهزی داریم که دانشجو تنها نیاز است که به آن مکان ها برود و از این فضاها و امکانات پیشرفته که دانشگاه در اختیار آنها قرار داده است استفاده کنند. امکاناتی که در حال حاضر در فضای دانشگاه وجود دارد، سالها پیش ازین نبود و ما به عنوان مثال برای استفاده از دستگاهی باید به مکان دور می رفتیم، نوبت می گرفتیم اما الان خیلی راحت تر شده است. باید شرایط به گونه ای باشد که اساتیدی که در حوزه های آموزش و درمان هستند به اساتید حوزه پژوهش ملحق شوند که بتوانند تیم های تحقیقاتی قوی را تشکیل دهند مثل طرح های چند مرکزی یا مثل آزمایش های کوهورت که اساتید مختلف وارد آن می شوند و فعالیت می کنند و طرح های کلان که دانشگاه روی آنها سرمایه گذاری می کند.



پزشکان، پیشگامان صیانت از سلامت جامعه و وافان عمر، در انسانی ثرپن طریق خدمت اند

اول شهریور ماه، زادروز حکیم شهیر و طبیب نامدار، شیخ الرئیس ابوعلی سینا که با عنوان وزین " روز پزشک " نامگذاری شده، فرصت مغتنمی را فراهم آورد تا از پزشکان عزیز؛ این پیشگامان عرصه‌ی سلامت جامعه و واقفان عمر در قدسی ترین و انسانی ترین طریق خدمت، به شایستگی تقدیر شود و به یاد همه‌ی بزرگه‌های سخت و نفس گیری که جان انسانی در مرزهای مرگ و زندگی، حیات دوباره را با دستان معجزه گرشان تجربه کرد، سر تعظیم در برابر روح بزرگ و وجود خستگی ناپذیرشان فرود آورده و از درگاه والاترین حکیم و شافی، صلابت و سلامت جان گهربارشان را مستثلت کنیم. پایگاه خبری وبدا، ضمن گرامیداشت یاد و خاطره شهدای پزشک، که در ادوار سخت و پر التهاب دفاع مقدس و همه گیری کرونا صیانت از سلامت جامعه را سرلوحه کار خود قرار داده و به درجه رفیع شهادت نایل آمدند، زادروز فرخنده‌ی حکیم ابوعلی سینا و روز پزشک را به همه پزشکان کشور عزیزمان تبریک عرض نموده و به همین مناسبت گفتگویی داشته با چند تن از پزشکان گرانقدر دانشگاه علوم پزشکی مشهد که شرح آن را در ادامه می خوانید:

طبابت و طبیب، همواره از قداست و احترام زیادی برخوردار بوده است

دکتر غلامعلی معموری، رئیس بیمارستان قائم (عج) ضمن تبریک زادروز حکیم ابوعلی سینا و گرامیداشت روز پزشک گفت: به معنای حقیقی کلمه روز پزشک، روز بزرگداشت علم مبتنی بر ایمان و معرفت و روز تکریم فرزندان فرهیخته و مستعد ملتی است که اراده کرده اند تا با اقتدا به پیشکسوتان نامدار خود، گذشته افتخارآفرین علمی شان را احیاء و جایگاه شایسته خویش را در این عرصه گسترده به اثبات برسانند.



وی افزود: قشر فرهیخته پزشک طبابت را با حکمت و اخلاق در آمیخته و با دم مسیحیائی خود، درد و رنج را از جسم و روان دردمندان زدوده و شوق امید را در کالبد جسم و روح زندگی آنان می دمند. در دین مبین اسلام دانش پزشکی همسان علم دین و از شریف ترین علوم به شمار آمده است.

دکتر معموری خاطرنشان کرد: در کشور عزیز ما، طبابت و طبیب همواره از قداست و احترام زیادی برخوردار بوده و اهمیت و توجه ویژه دیرپای ایرانیان به این علم، سبب شده قله‌های علم پزشکی توسط مشاهیر و دانشمندان برجسته ایرانی در طول تاریخ فتح شود و نام ایران با تاریخ طب گره بخورد، لذا ضمن گرامیداشت یاد و خاطره شهدای جامعه پزشکی که با از خود گذشتگی و آراستگی به عالی‌ترین درجه رفیع شهادت نائل گردیدند، روز پزشک را به تمام پزشکانی که در عرصه نظام سلامت کشور تلاش می کنند تبریک و تهنیت گفته برای همه آنان از درگاه حضرت احدیت آرزوی سلامتی و توفیق خواستارم.

حرفه‌ی خطیری که مورد اشاره قرآن کریم نیز واقع شده است

دکتر سید حسین فتاحی معصوم، استاد پیشکسوت و جراح توراکس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در توصیف شأن و جایگاه پزشک به آیه ۳۲ سوره مبارکه مائده اشاره کرد و گفت: خداوند در این آیه شریفه می فرماید: " مَنْ أَحْيَاهَا فَكَانَ مِثْلَ مَنْ أَحْيَا النَّاسَ جَمِيعًا (هر کس انسانی را زنده کند گویا همه مردم را زنده کرده است) و بر اساس همین آیه شریفه می توان گفت که هر کسی جان انسانی را از گرفتاری و مصیبت نجات دهد، درواقع جان بشریت را نجات داده است و این ارزش کار پزشک است؛ به شرطی که با مادیات عجین نشود و ارزش معنوی آن از بین نرود.

وی تاکید کرد: پزشکی که در شب و اورژانس ها جان انسان ها را نجات می دهد، نباید آن را با مسائل مادی و سیاسی مخلوط کند و مسائل مادی باید توسط مسئولین تامین شود. لذا پزشکان این ارزش معنوی را برای خود حفظ کنند که در آخرت نیز مایه سربلندی و سعادت آنان خواهد بود.

رضایتمندی بیمارانم، بهترین احساس را به من هدیه میکند

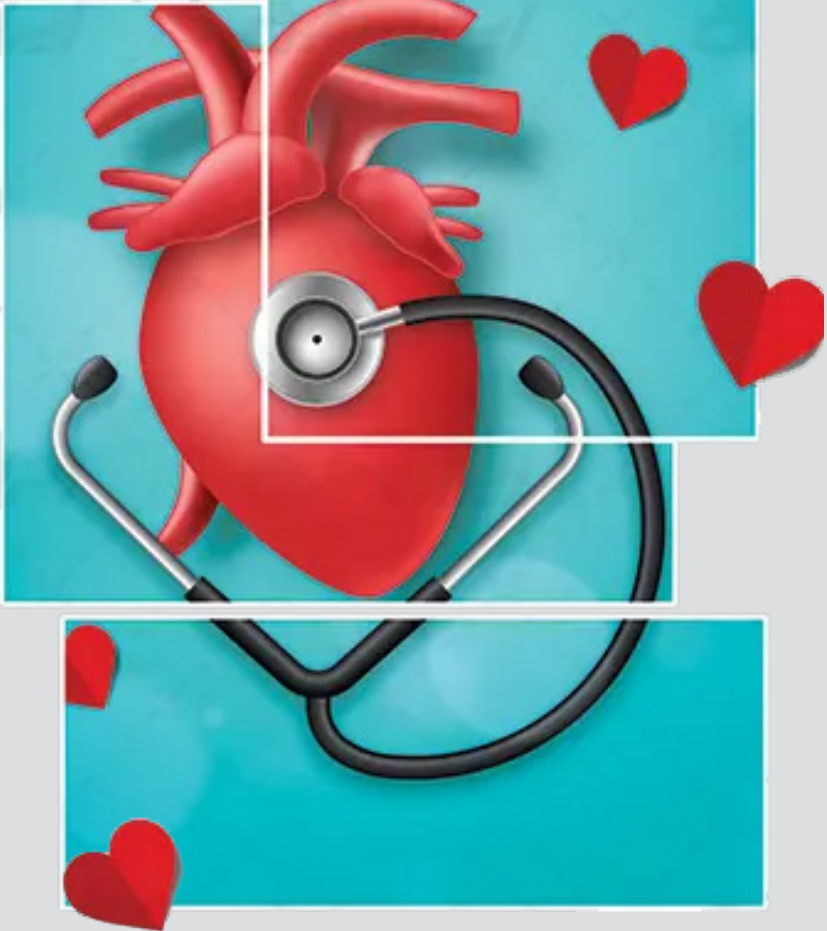
دکتر حمیده دهقانی، پزشک نمونه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال ۱۴۰۲، نیز با اشاره به نقش مهم پزشکان در تامین سلامت عمومی جامعه گفت: تسکین آلام بیماران دغدغه همیشگی من بوده و به عنوان یک پزشک، از حس رضایتمندی بیمارانم نسبت به نتیجه درمانشان، احساس خوشایند و انگیزه بخشی را دریافت می کنم.

این متخصص بیماری های داخلی ضمن تبریک فرارسیدن روز پزشک اظهار کرد: جامعه بزرگ پزشکان با جان و دل کار می کنند و دلسوزانه در خدمت مردم هستند، پزشکان ما در دروان سخت کرونا ایثارگرانه برای نجات مردم کار کردند و اکنون نیز برای افزایش سطح سلامت مردم تلاش می کنند.

دکتر دهقانی همچنین با اشاره به ویژگی های یک پزشک موفق گفت: پزشکی در حرفه خود کامیاب است که مسئولیت پذیر، فعال و کوشا، متواضع، خوش برخورد و دلسوز برای بیماران باشد.

وی در بیان خاطرات حرفه ای خود نیز اظهار داشت: یکی از خاطرات خوبی که اخیرا اتفاق افتاد، این بود که

۱ شهریور ماه



بیمارآقایی ۵۲ ساله اهل عراق که در کشورخود برای درمان به نتیجه نرسیده بود، در بخش داخلی بیمارستان امام رضا(ع) بستری شد و علیرغم مشکلات فراوان از جمله نارسایی کلیوی، قلبی، دیابت و زخم بستر بعد از ۷۰ روز با همکاری کادر درمان و اساتید دیگر موفق شدیم با حال خوب وی را ترخیص کنیم. بدترین خاطره بد من نیز این است که بیماران صعب العلاج علی رغم تلاش های ما در درمان نتایج مطلوبی ندارد و بیمار فوت می کند.

علاقه؛ معیار مهمی برای ورود به رشته پزشکی است

پزشک و متخصص رادیولوژی و استاد گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: حرفه‌ی پزشکی، مسوولیت خطیری است که تنها علاقه می تواند سختی های آن را قابل تحمل کند.

دنیا فرخ طهرانی ضمن تبریک روز پزشک اظهار داشت: یک پزشک با توجه به حرفه ای که دارد، معمولاً با انسان های دردمند و ناخوش احوال در ارتباط است و این مسئولیت پزشک را خیلی سنگین می کند، این جمله را از گذشته مکرراً از بیماران شنیده ایم که می گویند: " اول خدا، بعد شما که پزشک هستید " و ما با شنیدن این جمله مسئولیت بیشتری را بر دوش خود احساس می کنیم، لذا پزشکی رشته بسیار ارزشمندی است و اینکه مردم به پزشک اعتماد می کنند، اتفاق خوشایندی است و البته ما هم باید در جایگاه یک پزشک پاسخگوی اعتماد آنها باشیم و این قسمت به وظیفه پزشکی بر می گردد.

وی همچنین گفت: به جوانان توصیه میکنم اگر عاشق این رشته هستید وارد آن بشوید و اگر نیستید می توانید وارد رشته های دیگر شده و خیلی زودتر هم به درآمد برسید، چون اگر علاقه نداشته باشید، باعث سرخوردگی در شما می شود و از کار خود لذت نمی برید. یک حرفه ای که انتخاب می شود، فرد با آن زندگی می کند و اگر بجز عشق و علاقه چیز دیگری باشد در طی مسیر ممکن است دچارمشکلات عدیده ای شوند. پس باید همیشه در حال مطالعه باشند، چرا که علم به سرعت در حال پیشرفت است و برای اینکه آموخته های قبلی فراموش نشود و از پیشرفت های جدید علمی عقب نمانم باید همیشه در حال مطالعه باشیم.

عاشق طبابت بودن و خدمت صادقانه، از مهمترین شروط ورود به رشته پزشکی است

دانشیار گروه بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: رشته پزشکی بسیار سخت و مانند یک تونل باریک یک طرفه است که مسیر بسیار طولانی دارد و کسی باید وارد این رشته شود که عاشق طبابت و خدمت صادقانه به مردم



عزیز و محروم کشور باشد.

دکتر محمد علیپور اظهار کرد: یکی از علل مهمی که مرا به سمت رشته پزشکی سوق داد دیدن رنج و عذاب مردم بود و اینکه کمبود پزشک و امکانات پزشکی چه مشکلات و مرگ ومیرهایی را در جامعه ایجاد می کند، از طرفی همیشه شاگرد ممتاز کلاس هم بودم و غالبا معلم هایم تشویق میکردند که باید پزشک بشوم، لذا اکنون هم اگر به عقب برگردم باز هم پزشکی را انتخاب می کنم.

وی با بیان اینکه لحظه لحظه ی رشته پزشکی توام با احساسات و اتفاقات خاطره انگیز است افزود: حدود دو هفته پیش بود که در بخش عفونی بیمارستان امام رضا(ع) بستری بودم وبا اینکه حالم اصلا خوب نبود و شدیدا بیحال و بیقرار بودم، متوجه شدم که یک بیمار در بخش، بسیار بدحال شده و نیاز به انتوباسیون دارد و من با همان شرایط جسمی بیمار را انتوبه کردم.

دانشیار گروه بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد درباره ویژگی های یک پزشک موفق نیز گفت: پزشک باید به روز و اهل مطالعه دائم و نیز وقت شناس باشد و بتواند بصورت تیمی کار کند، با حوصله بیماران را ویزیت و اقدامات درمانی لازم را انجام دهد، با محبت و ریزبینی تمام بیمار را مورد ارزیابی قرار دهد و شدیدا باید مسئولیت پذیر باشد وتا آخرین لحظه بیمار را رها نکند.

دانشیار گروه بیهوشی دانشگاه خطاب به جوانان نیز گفت: رشته پزشکی بسیار بسیار سخت و مانند یک تونل تاریک و تاریک یک طرفه است که مسیر بسیار طولانی دارد و باید کسی وارد این رشته شود که عاشق طبابت و خدمت صادقانه به مردم عزیز و محروم کشور باشد. در این رشته راحتی و آسایش درکار نیست و باید تلاش وخدمت صبورانه و با محبت انجام داد.

وی در ادامه مهمترین درخواست خود از مسئولین را قرار دادن امکانات و ابزار کار لازم و کافی جهت خدمت به بیماران در زمان مناسب عنوان و اضافه کرد: بایستی منابع مالی ثابت و پایدار برای تامین بودجه وزارت بهداشت از طرف سازمان برنامه و دولت تعریف شود مانند درصدی از درآمد حاملهای انرژی، ۹درصدارزش افزوده، مالیات توتون و تنباکو وسیگار، بخشی از عوارض سالیانه خودرو، بخشی از عوارض صنایع آلوده کننده، بخشی از درآمد همه صنایع مانند فولاد وپتروشیمی و که آلوده کننده و بیماری زا هستند و منابع دیگر. این منابع درآمدی و پایدار باعث پیشبرد برنامه های با کیفیت وزارت بهداشت خواهد شد واز طرفی با افزایش منطقی و بموقع درآمد کادر پزشکی اعم از پزشک و استاد و رزیدنت و اینترن وهمه کادرهای پرستاری و درمانی وغیره امکان خدمت به بیماران بهتر وبیشتر می شود. همچنین نظام پیشگیری از تمام بیمار بها بر درمان در اولویت قرا بگیردو نظام ارجاع دقیق و فراگیر شود، پزشک خانواده به معنی واقعی و سراسری راه اندازی شود.

هنر پزشک، نه تنها درمان، بلکه بخشیدن امید، آرامش و دلگرمی به بیماران است

استاد گروه مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: هنر یک طبیب نه تنها درمان، بلکه بخشیدن امید، آرامش و دلگرمی به بیماران است.

دکتر محمد فرجی راد، در گفتگو با وبدا، ضمن تبریک روز پزشک خاطر نشان کرد: روز پزشک، روزی است که به یادمان می آورد، چه مسئولیت عظیم و خطیری بر دوش ما نهاده شده و هر یک از ما، چه در حوزه های مختلف پزشکی و چه در تخصص های متفاوت، وظیفه ای سنگین بر عهده داریم؛ وظیفه ای که با حیات و زندگی انسان ها گره خورده است.

متخصص جراحی مغز و اعصاب و فوق تخصص جراحی عروق مغز ادامه داد: به عنوان جراح مغز و اعصاب، هر روز با پیچیده ترین و حساس ترین چالش ها در بدن انسان سرو کار دارم؛ چالش هایی که کوچکترین تصمیم گیری در آن می تواند تأثیر عمیقی بر بدن انسان است و هر گونه دخالت در آن، نیازمند دقت، دانش و نهایت دلسوزی است و هر یک از ما در این حرفه، با لحظاتی مواجه شده ایم که تصمیمات ما نه تنها بر جسم بیماران، بلکه بر روح و روان آن ها و خانواده هایشان نیز تأثیر گذار بوده است. اینجاست که اهمیت مهربانی و انسانیت در کنار تخصص علمی، بیش از پیش نمایان می شود. گر طبیبانه بیایی به بر بالینم / به دو عالم ندهم لذت بیماری را.

استاد گروه مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد تاکید کرد: پزشکی تنها یک علم نیست، بلکه هنر برقراری تعادل بین علم و احساسات است؛ هنری که در آن، به بیماران نه تنها درمان، بلکه امید، آرامش و دلگرمی بخشیده می شود و من در این روز مقدس (روز پزشک)، می خواهم از همه همکارانم، از پزشکان عمومی تا متخصصان جراحی، تشکر کنم. شما که با ایثار و تعهد شبانه روز برای نجات انسان ها و بهبود کیفیت زندگی آنها تلاش می کنید. شما که هر روز با انتخاب های دشوار، اما پرمهر و دلسوزانه تان، به بیماران نور امید می بخشید.

پزشکان، زندگی و عمر خود را وقف حرفه طبابت کرده اند

استاد رادیوتراپی، آنکولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم ضمن اشاره به نقش مهم پزشکان در تامین سلامت عمومی جامعه گفت: ارتباط پزشک و بیمار یک رابطه انسانی و مبتنی بر حس همدردی و درک متقابل است و نه صرفا رابطه ای رسمی و اداری.

دکتر رهام سالک تاکید کرد: پزشکی رشته ای است که سرعت تحول در آن بسیار زیاد است و برای به روز شدن اطلاعات باید مطالعه مستمر و کار پژوهشی داشت که این موضوع جزء چالش های این رشته است، لذا چنانچه فردی برای مسائل مادی و اقتصادی وارد حرفه پزشکی شود این تصمیم کاملا اشتباه است و هرگز نباید با این نگاه به سراغ رشته خطیر پزشکی برویم.

وی در همین ارتباط افزود: چنانچه می بینیم برخی از پزشکان ما از نظر درآمدی در رده های بهتری

قرار دارند، به دلیل میزان ساعات فعالیت و کار زیادی است که انجام می دهند و این کار ختم به ۶ یا ۸ ساعت و یا یک دو شیفت کاری نیست. در واقع بیشتر پزشکان بیش از ۱۵ ساعت در شبانه روز درگیر جنبه های مختلف شغلی شان هستند و زندگی و عمر خود را صرف این حرفه می کنند. بنابراین اولافردی که میخواهد پزشک شود باید انگیزه کافی داشته باشد و این بسیار مهم است و دوم اینکه همت کافی داشته باشد، این همت از آن جهت است که بتواند دانش خود را همیشه به روز نگه دارد و بنابراین همیشه باید در حال یادگیری و مطالعه باشد و فنون جدید آن رشته را فرا گیرد.

دکتر سالک در خصوص ارتباط و تعاملات بیمار و پزشک نیز گفت: آنچه باعث بهتر شدن رابطه پزشک و بیمار می شود این است که بیمار و شرایط و سختی های او را بتوانیم درک کنیم و با آنها حس همدردی داشته باشیم که در واقع یک رفتار انسانی است و تجربه من ثابت کرده که با بیمار نباید برخورد اداری داشت.

اخلاق مداری، دینداری و علم به روز، از خصیصه های یک پزشک موفق است

عضو هیأت علمی و جراح زانو در گروه ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: یک پزشک موفق باید اخلاق مدار، دیندار و علم به روز داشته باشد؛ ضمن اینکه ارجحیت درمان بر درآمد و رضایت خداوند را هم همواره مدنظرش باشد.

دکتر هادی مخملباف، اظهار کرد: یک پزشک متعهد باید بیماران خود را به موقع و با عارضه کم درمان کند و رضایت مندی خداوند متعال را همیشه مد نظر داشته باشد، همچنین تشخیص درست بگذارد و بیمار را از سرگردانی نجات دهد تا مردم از او راضی باشند و برای او دعای خیر کنند.

وی خطاب به کسانی که قصد دارند وارد رشته پزشکی شوند گفت: من فکر می کنم رشته پزشکی بهترین رشته است و خدمت به بیماران بسیار ارزشمند و البته پر زحمت است. در مشاغل دیگر هم زحمت کشیده می شود ولی ممکن است مردم خیلی از آنها متشکر نباشند. مثلا پلیس خدمت دارد اما چون جریمه می کند، مردم ممکن است از او راضی نباشند یا کارمند دارایی خدمت خود را انجام می دهد اما مردم از پرداختن دارایی ناراحتند، اما برای پزشک همیشه دعا می کنند و به رسم تقدیر هدایایی می آورند و قدردان او هستند.

دکتر مخملباف با اشاره به درخواست خود از نیز مسئولین گفت: مسئولین به وضعیت پزشکان، کادر درمان و مجموعه بهداشت و درمان به صورتی خردمندانه نگاه کنند. جامعه پزشکی همیشه باید سر بلند باشد و وضعیت درآمدی اش مناسب باشد و دغدغه مالی نداشته باشد که بتواند به بیماران خود خدمت کند .

وی اضافه کرد: تعرفه های درمانی هم باید بهتر شود، چون تعرفه ها خیلی پایین است. بیمه ها باید جوابگو باشند و بتوانند هزینه های درمان را به بیمارستان ها پرداخت کنند و بیمارستان ها بتوانند هزینه های خود را داشته باشند و تجهیزات به روزی را فراهم کنند. همچنین باید نیروی متخصص کارآموزده داشته باشیم.

دکتر مخملباف با اشاره به دوران تحصیل خود در مدرسه هم گفت: زمانی که دانش آموز دبیرستان بودم و از جلوی دانشکده می گذشتم آرزو می کردم که دانشجوی این دانشگاه باشم و بعد که بیمارستان قائم(عج) افتتاح شد، آرزو می کردم که در این بیمارستان دانشجوی شوم و کار کنم که به لطف خدا این امر محقق شد.

وی ادامه داد: دوره تخصص ارتوپدی را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد سپری کردم و بعد از تخصص را دریافت و چند سال به عنوان متخصص کار کردم. سپس برای فوق تخصص عازم انگلستان شدم و بعد از چهار سال و نیم در سال ۱۳۷۶ به ایران بازگشتم و در بخش ارتوپدی بیمارستان قائم (عج) مشهد مشغول به کار شدم و در اینجا سرویس جراحی زانو را برای اولین بار افتتاح کردیم به صورت تعویض مفصل زانو و درمان های به روز و جدید جراحی زانو.

در این چند سال چندین هزار عمل جراحی انجام داده ایم؛ با تکنیک های به روز و ۳۰۰ متخصص ارتوپدی تربیت کردیم که در اکثر نقاط ایران مشغول به کار هستند و ۱۵هزار دانشجوی پزشکی آموزش دادیم و در حال حاضر نیز دانشجوی فلوشیپ تربیت می کنیم.

همچنین مقالات متعددی چاپ کردیم که سرلوحه ای برای همکاران جوان تر ما می شود و یک سری نوآوری هایی در جراحی زانو انجام داده ایم که به رزیدنت ها و فلوشیپ های خود آموزش می دهیم.

وی در خصوص زمینه های علاقه خود به رشته پزشکی هم گفت: از هفت سالگی به رشته پزشکی علاقمند شدم چون عموی مادرم پزشک خانواده ما بودند و مورد احترام بستگان و اهالی و در واقع برای ما سرمشق بودند که وارد این رشته شویم. پدر من که با عموی مادرم در دبیرستان همکلاسی بودند و به دلیل اینکه پدرشان ترجیح دادند در تجارت خانه ایشان کار کنند نتوانستند وارد رشته پزشکی بشوند همیشه دلخور بودند و به ما توصیه می کردند درس بخوانید و دکتر شوید. لذا خط مشی آینده ام از هفت سالگی که می گفتند باید پزشک شوی مشخص بود.

این متخصص ارتوپدی تاکید کرد: اگر به گذشته برگردم باز هم رشته پزشکی و تخصص ارتوپدی را انتخاب می کنم و با زهم در جراحی زانو تحصیل می کنم و همچنین خانواده مادری ام عموی مادرم و دایی خودم همه پزشک بودند و در این خانواده پزشک راه دیگری جز انتخاب رشته پزشکی را نداریم و مادبزگم، پدرم و مادرم خیلی تأکید بر درس خواندن ما داشتند و دایی ام که در دانشگاه علوم پزشکی مشهد تحصیل کردند که همیشه جلوی چشمان من بودند و برای تخصص به انگلستان رفتند.

پزشکی، هنری است که حضور انسان های سختکوش و پر تلاش را می طلبد

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و متخصص داخلی و فوق تخصص قلب و فلوشیپ اینترونشنال کاردیولوژی با اشاره به مسیر سخت و طولانی رشته پزشکی گفت: پزشکی، هنری است که حضور انسان های سختکوش و پر تلاش را می طلبد.

دکتر مصطفی داستانی ضمن تبریک روز پزشک اظهار کرد: پزشکی یک رشته آمیخته با هنر است که صرف نظر از کاری که انجام می دهیم و اینکه درد و رنج مردم را برطرف می کنیم، به نوعی همیشه طرف مردم هم هستیم و این خیلی با ارزش است و اگر من به گذشته برگردم، قطعاً رشته ای که مجدداً انتخاب میکنم رشته پزشکی خواهد بود و لذا بنده زمانی که با اقدامات درمانی، توانسته ام درد بیمار را رفع کنم و لبخند بر لبان بیمار جاری شود، این بهترین هدیه ای بوده که به من داده شده است.

وی ادامه داد: در سالیانی که بنده در دبیرستان تحصیل می کردم و در واقع در آستانه ورود به دانشگاه بودم، ظرفیت ها برای پذیرش رشته پزشکی بسیار محدود بود و تعداد کمی از مراکز استان ها دارای ظرفیت پذیرش دانشجوی رشته پزشکی بودند، لذا قبول شدن در رشته پزشکی کار بسیار سختی بود، اما به لطف خداوند این موفقیت نصیب من شد که در سال ۱۳۶۳ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد پذیرفته شوم.

دکتر داستانی تاکید کرد: برای اینکه یک پزشک موفق باشد، باید درس پزشکی را خوب بخواند و کار خود را خوب بداند و آگاه باشد که پزشکی یک شغل نیست، بلکه یک هنر است، هنر برداشتن درد و التیام و مرهم نهادن بر زخم بیماران که خود آن، لذتی به مراتب بیشتر از مسأله مادی پزشکی دارد. لذا کسانی که تمایل دارند، رشته پزشکی را انتخاب کنند، باید بدانند که برای پزشک شدن باید هم دوران تحصیل طولانی در این رشته داشته باشند و هم کار و کشیک های طولانی مدت.

وی اضافه کرد: من سال ۱۳۶۳ تحصیلم را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد شروع کردم و پس از اتمام تحصیل، ۲۷ سال در بالاترین سطوح با سختی های فراوان و کشیک های متعدد و مکرر فعالیت کردم. در دوران رزیدنتی و حتی در اوایل کارم به عنوان عضو هیأت علمی ماهانه ۱۳-۱۴ تا آنکالی فعال داشتیم که شرط آن حضور در بیمارستان بود. بنابراین یک فرد برای اینکه یک پزشک موفق شود علاوه بر سعی و پشتکار مستمر و کوشش مداوم باید برنامه ریزی طولانی مدت برای رشته پزشکی هم داشته باشد و هرگز از آموختن غافل نشود. همچنین فرد باید بداند که این رشته، رشته هنر و هنرمند بودن است و جنبه انسانی را نیز مد نظر داشته باشد.

این استاد دانشگاه با بیان اینکه یک شخص علاقمند به پزشکی باید سالیان طولانی و تلاش های فراوان داشته باشد، تا بتواند به جایگاه یک پزشک در سطح دانشگاهی برسد افزود: ارج نهادن به پزشکان باید طوری باشد که فرزندان ما احساس کنند که بعد از سالیان طولانی کار کردن و تلاش های فراوان کسی که پزشک می شود، دارای زندگی آبرومندی از نظر معیشتی است و اگر غیر از این باشد، در کوتاه مدت و درازمدت کسانی که می خواهند رشته ای را انتخاب کنند، سراغ این رشته سخت و زمان بر نخواهند رفت.

وی در پایان گفت: به همه کسانی که این توانایی را در خود می بینند که در آینده و سلامت افراد جامعه خود تأثیر گذار باشند، توصیه می کنم این رشته را در اولویت خود قرار دهند و بدانند که لذتی که انسان از التیام زخم و مرهم نهادن بر درد یک بیمار احساس می کند، هیچ احساس دیگری با آن مشابهت ندارد.

رشته پزشکی یک راه طولانی است و افراد طالب این رشته باید با سختی های آن کنار بیایند

فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: رشته پزشکی یک راه طولانی است و افراد علاقمند به آن، باید بتوانند عزم خود را جزم کنند و با سختی های آن کنار بیایند.

دکتر مریم خوش خوی، گفت: از کودکی به پزشک شدن علاقه داشتم که یک علت آن خانواده من بودند، چون خانواده فرهنگی داشتم و مخصوصاً مادرم همیشه برای من و برادرم از ارزشمندی شغل طبابت صحبت می کردند. بخاطر دارم، آن زمان یک جعبه کوچک حاوی لوازم پزشکی پلاستیکی داشتم و عروسک هایی که آنها را معاینه می کردم.

دختر خاله من هم متخصص کودکان هستند و با توجه به اینکه از من بزرگتر بودند مقداری هم از ایشان الگو پذیرفتم و همیشه به من تلقین می شد که باید سعی کنم و به جایگاه و رشته ایشان برسم. ولی همیشه چیزی که دوست داشتم حس مفید بودن است و فکر می کنم این حس در پزشک شدنم، خیلی تأثیر داشت. چون بدون شک وقتی طبیب به درمان بیماری ها می پردازد واقعا در یک جایگاه ارزشمند و مفید در جامعه عمل می کند.

وی تاکید کرد: اگر به زمان گذشته برگردم قطعاً این شغل را مجدداً انتخاب می کنم و از آن لذت می برم چون وقتی یک بیمار خوب شده و رضایت خود را اعلام می کند و تنفس بهتری دارند برای ما دعا می کنند و واقعا آن لحظه ای که بیمار از من تشکر می کند و می گوید که همیشه دعا می کردم که بهتر نفس بکشم یا آلرژی پوستی ام کنترل شود یا واکنش یا آلرژی غذایی ام کنترل شود، یکی از بهترین لحظات زندگی ام است که در این لحظات فوری به بیمار می گویم خدا را شکر و الحمد لله واقعا انرژی مثبت دریافت می کنم.

دکتر خوشخوی خاطرنشان کرد: بهترین احساس را در زمینه طبابت و رشته پزشکی زمان هایی داشتم که برای یک بیماری که تشخیصی اشتباه داشته و مدت های طولانی با آن تشخیص اشتباه درمان می شده ، یک تشخیص صحیحی دادم و درمان شده است به عنوان مثال چندین بیمار داشتم که به عنوان آسم درمان می شدند و بعداً بیماری سیستمیک فیبروزیس تشخیص داده شد، بیماری اختلال عملکرد مژک ها در آمد. بیماریانی داشتم که نمی دانستند نقص ایمنی دارند و توانستم تشخیص درستی بدهم وقتی تشخیص صحیحی می دهیم و بیمار راه خود را پیدا می کند و درمان صحیح خود را پیدا می کند و از سر درگمی نجات می یابد آن لحظه ها در طبابت بهترین لحظات برای من هستند.

وی خطاب به علاقمندان ورود به رشته پزشکی نیز گفت: این رشته یک راه طولانی دارد و باید بتوان عزم خود را جزم کرد و با سختی های آن کنار آمد. کشیک دادن و رفتن به طرح در دوره های مختلف خیلی سخت است مگر اینکه عشق و علاقه باشد. در غیر این صورت، پزشکی وارد بازار کار شدن خیلی دیر است از سایر رشته ها بعد از هفت سال دوره پزشکی عمومی، من ۶ سال هم تخصص و فوق تخصص را گذراندم که در

مجموع ۱۳ سال شد لذا این رشته خیلی مشقات دارد و من که حتی بعد از اتمام دوره باز هم شرایطی پیش آمد که مجبور شدم شهرم را ترک کنم اما آن لذتی که از طبیب بودن انسان می برد جبران همه اینها را می کند و با توجه به اینکه شخصی است شخص، باید بداند که با این سختی ها برای خدمت به مردم می تواند کنار بیاید یا خیر.

حرفه پزشکی یک رسالت است؛ نه یک شغل

عضو هیات علمی و متخصص زنان و فلوشیپ نازایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز گفت: حرفه پزشکی یک رسالت است؛ نه یک شغل و روز پزشک فرصتی برای تأمل در مورد نقش و رسالت پزشکان در جامعه است.

دکتر ملیحه عاقبت اظهار کرد: پزشکان افرادی هستند که نه تنها در قبال بیماران، بلکه در برابر خود، خانواده و همکارانشان وظایف بزرگی را بر عهده دارند و مسئولیت های مهمی را به دوش می کشند. این قشر موثر جامعه باید به سلامت جسمی و روحی خود اهمیت دهند و توجه به خود مراقبتی و پیشگیری از فرسودگی شغلی برای حفظ توانایی و کارایی در حرفه پزشکی ضروری است.

وی افزود: یکی از مهم ترین وظایف پزشکان به روز نگه داشتن دانش و مهارت، ادامه تحصیل و یادگیری مستمر و همچنین آشنایی با آخرین پیشرفت ها است و با توجه به اینکه پزشکان ما دائماً در حال مشاهده رنج و درد بیماران هستند و ممکن است بر سلامت روان خود مراقبت کنند. در واقع یک پزشک باید بتواند زمان کافی برای استراحت، تفریح و گذراندن وقت با خانواده خود اختصاص دهد و بنابراین باید تعادلی بین کار و زندگی خود برقرار کند.

این استاد دانشگاه در عین حال تاکید کرد: پزشک باید همیشه احترام به بیمار و حریم شخصی او را مدنظر داشته باشد و ارتباط آنها مبتنی بر صداقت، احترام و همدلی باشد چرا که ایجاد اعتماد بین پزشک و بیمار برای درمان مؤثر بسیار حیاتی است.

وی در خصوص انگیزه خود برای ورود به حرفه پزشکی نیز گفت: من از حدود سن نه سالگی با مشاهده درد و رنج مادرم که ناشی از بیماری ایشان بود تصمیم گرفتم با تلاش و پشتکار و درس خواندن به رشته پزشکی وارد شوم تا با کاهش درد بیماران شادی و سلامتی را به آنها و اعضای خانواده شان برگردانم.

دکتر عاقبت در تعریف حرفه پزشکی نیز گفت: در مورد شغل پزشکی باید گفت که یک رسالت است نه یک شغل و پزشک در قبال خود، خانواده و بیمارش وظایفی دارد.

وی ادامه داد: پزشک باید نسبت به درمان بیماران خود متعهد بوده و تا حد امکان پیگیر وضعیت آنها باشد. پزشک وظیفه دارد بیماران را در مورد بیماری، راههای درمان و پیشگیری آموزش دهد تا بیماران بتوانند تصمیمات آگاهانه تری درباره سلامت خود بگیرند. همچنین همکاری و همدلی با همکاران یکی از ارکان اصلی موفقیت در حرفه پزشکی است. پزشک در این زمینه باید تقویت همکاری تیمی داشته باشد. همین طور پزشکان با تجربه وظیفه دارند که دانش و تجربیات خود را به پزشکان جوانتر و دیگر همکاران منتقل کنند. این انتقال دانش میتواند به بهبود کیفیت خدمات پزشکی و ارتقاء سطح دانش در جامعه پزشکی کمک کند.



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

دو هفته نامه الکترونیکی روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نیمه‌اول شهریور ۱۴۰۳ سال سوم شماره ۳۳

وبدا خبر

افزایش چشمگیر آمار مراجعین بیمارستان ولایت

طی سه سال فعالیت این مرکز درمانی

رئیس بیمارستان ولایت از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در ابتدای راه اندازی این مرکز درمانی در سال ۱۴۰۰، هر ماه حدود ۶۹۵ بیمار به این مرکز درمانی مراجعه می کردند که اکنون این آمار به حدود چهار هزار و ۳۰۰ بیمار در ماه رسیده است .

دکتر محمد مهدی کامیار در گفتگو با وبدا، ضمن اشاره به فعالیت بیمارستان ولایت طی سه سال گذشته اظهار کرد: این مرکز درمانی همانکون ۱۵۹ تخت فعال دارد که در ۲۳ هزار متر مربع توزیع شده و ۷۳۲ نفر همکار در بخش های مختلف آن مشغول به خدمت رسانی به بیماران هستند.

دکتر کامیار ادامه داد: در بیمارستان ولایت، پزشکان متخصص از رشته‌های مختلف اعم از؛ جراحی عروق، ارتوپدی، اورولوژی، نفرولوژی، جراحی عمومی، جراحی فک و صورت، جراحی مغز، اعصاب، قلب، غدد داخلی، عفونی، جراحی اطفال، طب اورژانس و بیهوشی به بیماران خدمات ارائه می کنند و کلینیک سلول درمانی و پزشکی بازساختی بیمارستان ولایت نیز، به عنوان اولین و تنها کلینیک سلول درمانی و پزشکی بازساختی کشور هم اکنون فعالیت خود را آغاز کرده است.

وی در همین ارتباط افزود: خدماتی که به صورت ویژه در این کلینیک به بیماران ارائه می‌شود شامل: درمان زخم پای دیابتی، زخم‌های مزمن، مشکلات جراحی عروق، مشکلات خونرسانی به اندام، بیماری‌های وریدی، دسترسی‌های عروقی بیماران دیالیزی و خدمات جراحی فک و صورت است که به صورت اختصاصی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد به بیماران ارائه می‌شود.

دکتر کامیار میزان درصد اشغال تخت در ابتدای راه اندازی بیمارستان را نیز حدود ۷۴ درصد عنوان کرد و افزود: این رقم در حال حاضر بالای ۹۰ درصد قرار دارد و تعداد تخت فعال هم از ۵۴ به عدد ۱۵۹ افزایش یافته است، همچنین ظرفیت تعداد بخش‌های فعال از ۴ مورد به ۹ بخش رسیده است.

وی در ادامه با اشاره به افزایش میزان عمل های جراحی در رشته های مختلف بیمارستان ولایت از سال ۱۴۰۰ تاکنون گفت: در ابتدای تاسیس بیمارستان ۶۶۵ عمل جراحی در ماه انجام می شد که اکنون به حدود ماهانه ۳ هزار عمل جراحی رسیده است و بخش‌های متعددی از جمله؛ بخش اورژانس، بخش های(ICU، ICU۲، سوانخ ۱و۲، جراحی ۲ و ۳ و ۴، بخش همودیالیز، اتاق عمل مرکزی و اتاق عمل اورژانس به بیماران خدمت رسانی می کنند.

رئیس بیمارستان ولایت اضافه کرد: خدمات ویژه‌ی آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی عروق محیطی در حال حاضر، منحصراً در بیمارستان ولایت انجام می شود و در زمینه جراحی عروق نیز برخی خدماتی که در این مرکز درمانی ارائه می شود، مثل خدمات مربوط به توده‌های عروقی و آمبولیزاسیون توده‌های عروقی منحصر به فرد است و از نقاط مختلف کشور ارجاع بیمار را در مورد این بیماری ها داریم.

وی خاطرنشان کرد: بیمارستان ولایت در حال حاضر تنها مرکز خدمات بستری جراحی فک و صورت در نیمه شرقی کشور است که هم بیماران ترومایی (حادثه دیده) و هم بیماران ترومایی حوزه‌ی جراحی فک و صورت از تمام استان‌های گلستان، سیستان و بلوچستان، سمنان، یزد و کرمان به این مرکز ارجاع و درمان می‌شوند.

رئیس بیمارستان ولایت همچنین، با اشاره به سیر صعودی مراجعه بیماران به این مرکز درمانی، در طی سه سال گذشته گفت: در ابتدای راه اندازی بیمارستان ولایت در سال ۱۴۰۰، هر ماه حدود ۶۹۵ بیمار به این مرکز درمانی مراجعه می کردند که اکنون این آمار به حدود چهار هزار و ۳۰۰ بیمار در ماه رسیده است.

دکتر کامیار از کسب رتبه درجه ۱ بیمارستان ولایت، در ارزشیابی اعتبار بخشی ملی در تیرماه سال جاری خبر داد و گفت: بیمارستان ولایت در کل نیمه شرقی کشور، تنها مرکز جراحی عروق است و از تمام استان‌های مجاور اعم از؛ خراسان شمالی، شهرستان‌های خراسان رضوی، خراسان جنوبی، سیستان و بلوچستان، سمنان، گلستان و حتی کرمان و یزد بیماران به مرکز ارجاع می‌شوند و تحت درمان قرار می‌گیرند.

عملکرد درخشان گروه جراحی عروق در تربیت نیروهای متخصص

سطح علمی گروه جراحی عروق؛ همطراز با دانش جهانی

رشته فوق تخصصی جراحی عروق جذب شد و از آن سال تاکنون هر ساله یک یا دو فلوشیپ داشته‌ایم که فارغ التحصیل شده‌اند.

وی ادامه داد: خیلی از این نیروهای تربیت شده در گروه جراحی عروق، اکنون جزو همکاران ما در همین دانشگاه و یا دانشگاه های سایر شهرها هستند از جمله؛ آقایان دکتر کامیار، دکتر جلیلی و دکتر طاهری در دانشگاه مشهد، آقایان دکتر قدوسی در دانشگاه شیراز، دکتر طیبی در دانشگاه بابل، دکتر منانی در دانشگاه زنجان و دکتر تجلی در بندرعباس. همچنین دانشجویان خارجی در این گروه تربیت شده اند و اکنون در کشور خودشان بسیار موفق هستند مثل دکتر فوزی از کشور لبنان و و دکتر جامی الاحمدی که در هرات به خوبی ارائه خدمت می کنند و بر همین اساس می توان گفت که رشته جراحی عروق، علیرغم اینکه (تقریباً) رشته نوپایی است و از سال ۷۹ راه‌اندازی شده اما عملکرد درخشانی داشته و هر یک از دانشجویان ما که فارغ التحصیل شده‌اند بحمدالله توانسته اند حجم زیادی از بیماران عروقی را درمان کنند.

دکتر کاظم زاده، از رشته جراحی عروق، به عنوان یک رشته ظرفیف، با کشیک‌های

رئیس بخش جراحی عروق بیمارستان ولایت از مراکز زیر پوشش

دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: گروه جراحی عروق دانشگاه علوم پزشکی مشهد از سطح علمی مطلوب بی برخوردار است و از سال ۱۳۷۹ تا کنون، عملکردی درخشان را

تربیت نیروهای متخصص داشته است.

دکتر غلامرضا کاظم زاده در گفتگو با وبدا، ضمن اشاره به تاریخچه تاسیس گروه جراحی عروق در دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان داشت: گروه جراحی عروق از اوایل سال ۱۳۷۹ با آمدن جناب دکتر مدقق (از تهران) به مشهد و ملحق شدن بنده و آقای دکتر راوری به ایشان در طی سالهای ۷۹ و ۸۰ قدم به قدم شکل گرفت و فعالیت های گروه ادامه داشت تا زمانیکه در سال ۱۳۸۵ نخستین فلوشیپ در



رئیس بخش جراحی عروق بیمارستان ولایت

دکتر غلامرضا کاظم زاده

تحریم های دشمنان موجب تقویت صنعت داروسازی کشور شده است

یک پزشک داروساز در مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام رضا(ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه تحریم ها باعث شده تولید دارو در کشور از کیفیت و شرایط خوبی برخوردار باشد، و صنعت داروسازی کشور تقویت شود اظهار کرد: در حال حاضر داروهای تولید داخلی علاوه بر اینکه با قیمت بسیار پایین تر نسبت به نمونه خارجی آن در دسترس بیماران است، با کیفیت داروهای خارجی داروها نیز برابری می کند.

دکتر بتول براتی در گفتگو با وب دا ضمن تبریک روز داروساز با بیان اینکه بواسطه مسئولیتم در بیمارستان امام رضا(ع) با مردم در ارتباط هستم و این موضوع برایم اتفاق خوبی است



پزشک داروساز

دکتر بتول براتی

آه‌آه

خبر



یکی از افتخارات جمهوری اسلامی، دستاوردهای بزرگ حوزه سلامت است

دانشگاه علوم پزشکی مشهد از مراکز پیشتاز کشور محسوب می شود.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه پزشکان در تمامی برهه ها خدمات موثر و ماندگاری در خدمت رسانی به مردم و ارتقاء سلامت جامعه داشته اند خاطر نشان کرد: یکی از نقاط بارز و ستودنی در سال های اخیر، جانفشانی ها و ایثارگری های شبانه روزی پزشکان در دوران طاقت فرسا و دشوار کرونا بود که با لطف الهی، پزشکان خدوم، توانستند با مساعی ارزشمند و بی وقفه گام بزرگی در شکست کرونا بردارند.

بسیاری از بیماران برای درمان مجبور به حضور در کشورهای دیگر بودند و این در حالی است که در حال حاضر پیشرفته ترین و پیچیده ترین اقدامات درمانی و عمل های جراحی به همت پزشکان توانمند کشورمان به بیماران ارائه می شود و حتی در دورترین شهرستانهای کشور امکان دسترسی به خدمات بهداشتی و درمانی فراهم شده است.

وی تصریح کرد: پیشرفت های علم پزشکی کشورمان از جمله مشهد مقدس موجب شده است که بسیاری از گردشگران سلامت از سایر کشورهای منطقه و جهان برای درمان مراکز درمانی کشورمان را انتخاب کنند و در این حوزه

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی

مشهد اظهار کرد: یکی از افتخارات جمهوری اسلامی، دستاوردهای بزرگ حوزه سلامت است و در حال حاضر خدمات تخصصی و فوق تخصصی که در مناطق مختلف کشور ارائه می شود در نوع خود منحصر به فرد محسوب می شود.

دکتر محمد دهقانی فیروزآبادی در گفتگو با وب دا ضمن تبریک روز پزشک به جامعه بزرگ پزشکان استان خراسان رضوی که در حوزه های مختلف به زائران و مجاوران رضوی خدمت می کنند خاطر نشان کرد: در ابتدای پیروزی انقلاب اسلامی،



دکتر علیرضا ابراهیم پور
دانشجوی دوره تخصص جراحی فک و صورت در
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

گفتگو با دانشجو و پژوهشگر برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تحقیقات در فضای دانشگاه باید به سمت سرمایه گذاری و برطرف کردن مشکلات جامعه سوق یابد

این دانشجوی توانمند که در طول سالهای تحصیل در دانشگاه

بیش از ۳۰ مقاله نگارش و حدود ۱۳ جلد کتاب تالیف و ترجمه داشته، در جشنواره پژوهشی طبری که در سطح استان برگزار می‌شد، رتبه اول را کسب و دو مورد ثبت اختراع نیز در حیطه تجهیزات دندانپزشکی داشته است. عنوان دبیر کمیته تحقیقات دانشکده دندانپزشکی و دبیر علمی اولین کنگره دندانپزشکی کشور نیز از جمله سمت های وی در حیطه مسئولیت های دوره

دانشجویی است. مسئولیت ها و فعالیت های متعدد در طول سالهای دانشجویی، این جوان پرتلاش و توانمند را از موضوع ازدواج غافل نساخته و در همان اوایل تحصیل در دوره عمومی دندانپزشکی (ترم ۳) تصمیم به ازدواج گرفته و هم اکنون دارای یک فرزند ۳ ساله است. دکتر ابراهیم پور که سالهاست با حوزه صنعت و حیطه

تجهیزات دندانپزشکی آشناست و در این عرصه نیز فعالیت های گسترده ای دارد معتقد است که " تحقیقات در فضای دانشگاه باید به سمت سرمایه گذاری و برطرف کردن مشکلاتی از جامعه سوق یابد و ارتباط با صنعت قوی تر و دانشگاه های نسل ۳ و ۴ تقویت شوند". در ادامه شرح گفتگوی وبدا با دانشجو و پژوهشگر برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد را می خوانید:

مرزی در خارج از کشور هم داشته ایم.

در دوره عمومی دندانپزشکی که در دانشگاه مازندران حضور داشتید، چه فعالیت هایی را انجام می دادید؟

سال ۱۳۹۷ در پارک علم و فناوری مازندران مشغول به فعالیت شدم، با این هدف که ارتباط بین صنعت و دانشگاه را تقویت کنیم، در واقع نیازها از صنعت گرفته می‌شد و پس از حلاجی در دانشگاه راهکار علمی میگرفت و در نهایت به صنعت باز می‌گشت.

ما یک هسته فناور را در آنجا تشکیل دادیم، به نام دنتیس ترومنت با این هدف که تجهیزات وارداتی در حیطه دندانپزشکی را بومی‌سازی کنیم. با این کار درصدد بودیم تا هم تولید داخل را تقویت کنیم و هم مولد باشیم. همچنین شرکتی را تاسیس کردیم که خودم مدیرعامل آن بودم و در زمینه تجهیزات دیجیتال دندانپزشکی فک و صورت فعالیت هایی را انجام می‌دهیم. در واقع ما سعی می‌کنیم تجهیزاتی را که از خارج وارد می‌شود، بومی‌سازی کنیم و از ظرفیت های داخلی بیشتر استفاده کنیم و از سوی دیگر بحث Rand E (تحقیق و توسعه) و دیجیتال را تقویت کنیم؛ به ویژه در حوزه دندانپزشکی و بطور خاص حیطه جراحی فک و صورت. دوره های مختلفی را شرکت کردیم و دوره هایی را هم برگزار کردیم و در مجموع تلاش کردیم که هم در بحث دیجیتال و هم هوش مصنوعی گام هایی رو به جلو برداریم. در حال حاضر عضو کمیته هوش مصنوعی دانشگاه علوم پزشکی هم هستیم و یک سری فعالیت ها را در آنجا داریم.

چطور شد که تحصیل در حوزه مدیریت بازرگانی را هم آغاز کردید و تا دوره ارشد پیش رفتید؟

من به حیطه تجارت و مدیریت بازرگانی علاقمند بودم؛ ضمن اینکه همانطور که در رشته داروسازی ما تخصص فارماکو اکونومی را داریم که به اقتصاد دارویی معروف است در حیطه دندان هم آنچه که سبب شد من در رشته مدیریت بازرگانی تحصیل کنم، این بود که منابع مالی زیادی جابجا می‌شد و نیاز بود که درباره آن یک مدیریت و یک هدف گذاری درست انجام شود. بنابراین احساس نیاز کردم که در این رشته تحصیل کنم و با توجه به اینکه تحصیل در دوره کارشناسی را ناکافی می‌دانستم در مقطع ارشد نیز ادامه تحصیل دادم و به امید خدا تا دوره PHD پیش خواهیم رفت.

در رابطه با رتبه برتر پژوهشگری که سال گذشته کسب کردید و امسال که به عنوان دانشجوی برتر

معرفی شدید توضیحاتی بفرمایید؟

بله... من در سال ۱۳۹۷ به عنوان پژوهشگر برتر دانشگاه انتخاب شدم، گزینش برترین ها در حوزه پژوهش و آموزش جشنواره ها هم به این ترتیب است که رزومه و سوابق فرد در مقایسه با سایر شرکت کنندگان ارزیابی و رتبه های برتر مشخص می‌شوند. در واقع تلاش های فرد در طول یک سال یا چندین سال است که جایگاهش را در این جشنواره ها مشخص می کند؛ از جمله میزان تولید مقالات، کتاب، ثبت اختراع، فعالیت های فناورانه و... در جشنواره دانشجوی برتر امسال نیز با توجه به سوابق و فعالیت هایی که در حوزه های مختلف فرهنگی، آموزشی و... داشتم، در مرحله دانشگاهی به عنوان دانشجوی برتر شناخته شدم، خوشبختانه من هم در دوره عمومی و هم تخصص در جمع نمره های الف دانشکده بودم.

در رابطه با رشته جراحی فک و صورت که رشته تخصصی شماست توضیحاتی بفرمایید؟

در حیطه دندانپزشکی تخصص های مختلفی وجود دارد که یکی از آنها تخصص جراحی فک و صورت است و در واقع یک تخصص بیمارستانی است. قالب کارهای این رشته در بیمارستان انجام می‌شود و بالاترین زمان دوره آموزشی و برنامه آموزشی را دارد. برخلاف سایر رشته ها که در طول ۳ سال به اتمام می‌رسد، این رشته حدود ۵ سال طول می‌کشد. این حیطه ۲ قسمت کلی دارد که شامل قسمت مازور و فعالیت های بیمارستانی است و قسمت مینور که فعالیت های جراحی های داخل دهانی را شامل می‌شود و همینطور جراحی پلک و ایمپلنت ها. در قسمت مازور چندین دسته بندی وجود دارد که شامل؛ تروما، شکستگی ها و تصادفات است و دسته دیگر حیطه زیبایی هست که شامل؛ جراحی بینی، پلک، چانه، لیفت صورت و پروتزهای مختلف گونه و صورت است. همچنین سندروم ها که مربوط به بیمارانی است که مشکلات مادرزادی و تکاملی دارند و حیطه پاتولوژی و کنسر و تومورهای سر و گردن. در رشته دندانپزشکی تنها تخصصی که بیمارستانی است، جراحی فک و صورت می باشد.

مهمترین چالش یا مساله ای که از نگاه شما در فضای دانشگاه وجود دارد چیست؟

مشکلی که در حال حاضر در دانشگاه حساس می‌کنم، مرتبط با معاونت تحقیقات است؛ البته نه اینکه ضعیف باشد،

خیر... بلکه پتانسیل آن، بسیار قوی تر از وضع موجود است و انتظار می‌رود که دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حیطه تحقیقات خیلی فراتر از آنچه که اکنون انجام می‌شود، فعالیت کند. در این دانشگاه زیرساخت ها بسیار خوب است و اساتید بنام و توانمندی حضور دارند، اما کارها به شکل مطلوبی منسجم نیست و این مهم باید جز اهداف باشد که معاونت تحقیقات به آن برسد.

تحقیقات باید به سمت سرمایه گذاری و برطرف کردن یک مشکل از جامعه برود و ارتباط با صنعت قوی تر شود و دانشگاه های نسل ۳ و ۴ تقویت شوند. یکی از بزرگترین پتانسیل های دانشگاه علوم پزشکی مشهد همجواری آن با دانشگاه فردوسی مشهد است که اگر ما آن را به عنوان یک راه برای ورود به صنعت بدانیم و ارتباط قوی برقرار کنیم، بسیاری از مشکلات را حل خواهد کرد. زیست بوم نوآوری خیام در استان خراسان که یک شتاب دهنده است در حال حاضر موازی با پارک علم و فناوری کارهایی را انجام می‌دهد و بیشتر هم بحث سودآوری و تجاری سازی ایده ها مطرح است و موضوع مهم این است که مشکلات رفع بشود.

سال ۱۴۰۱ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد بحث هوش مصنوعی را به راه انداختیم که یکی از تاکیدات مقام معظم رهبری است و بارها به آن اشاره کردند، این موضوع اکنون در راس کارهای علمی دنیا قرار دارد و حتی اگر علمی هم به آن نگاه نکنیم، بحث امنیتی و اقتصادی نیز در آن وجود دارد. بنابراین به این موضوع نیاز داریم و با توجه به اهمیت آن ما کارگاه هایی را برگزار و سعی کردیم جو دانشگاه را به آن سمت ببریم که به حمدالله با استقبال بسیار عالی روبرو شد. در رابطه با این موضوع هم ما اکنون خبرگان این حوزه را داریم و زیرساخت های آن نیز موجود است اما هنوز از ظرفیت موجود به نحو مطلوب استفاده نکرده ایم.

وبدا: و سخن پایانی...

تشکر میکنم از دانشگاه علوم پزشکی مشهد که زمینه چنین مصاحبه هایی را فراهم می‌کند تا انگیزه در پژوهشگران ایجاد و امیدشان مضاعف شود. بحث امید آفرینی در فضای دانشگاه بسیار اهمیت دارد و انصافاً مدیریت تحقیقات، مدیریت فرهنگی و روابط عمومی دانشگاه در این زمینه تلاش های ستودنی دارند.



دو هفته نامه الکترونیکی

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نیمه اول شهریور ۱۴۰۳ ■ سال سوم ■ شماره ۳۳

وبدا خبر

درمانگاه تومورهای سطحی مثانه با BCG در بیمارستان امام رضاع، راه اندازی شد

در راستای توسعه خدمت رسانی به زائران و مجاوران بارگاه منور رضوی درمانگاه درمان تومورهای سطحی مثانه با BCG در مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام رضا (ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد راه اندازی شد.

مسئول درمانگاه های آموزشی و کلینیک های بیمارستان امام رضا (ع) در گفتگو با وب دا با اشاره که به اینکه تا کنون درمان تومورهای سطحی مثانه با BCG فقط در بیمارستان امید انجام می شد، اظهار کرد: در راستای توسعه خدمت رسانی به بیماران، درمانگاه درمان تومورهای سطحی مثانه با BCG در بیمارستان امام رضا (ع) نیز راه اندازی شده و بیماران می توانند برای درمان سریع تر به این درمانگاه هم مراجعه کنند.

دکتر سلمان سلطانی با اشاره به اینکه تومورهای مثانه یکی از شایع ترین تومورهای ادراری است و ۷۰ درصد تومور های مثانه در مراحل اولیه و سطحی و ۳۰ درصد تومورها مهاجم هستند خاطر نشان کرد: درمان تومورهای سطحی در مثانه با برداشتن اندوسکوپي و تزریق یکسری از داروها در مثانه انجام می شود، که با تزریق این داروها در مثانه از رشد تومور و عود مجدد جلوگیری می شود.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: BCG واکنشی است که در مثانه تزریق می شود و پس از ورود به بدن، سیستم ایمنی را تقویت، فعال و تحریک کرده، سپس این سیستم در مقابل سلول های تومورال واکنش نشان می دهند تا تومورها کم کم از بین برود، این در حالی است که این دارو مانند شیمی درمانی سیستمیک اثر بازدارندگی دارد ولی چون تنها در موضع ارگان مربوطه تزریق میگردد، بیمار با کمترین عارضه رو به رو می شود.

دکتر سلطانی تاکید کرد: روند درمان بیماران مبتلا به سرطان مثانه با تومورهای سطحی به این صورت است که در ابتدا طی ۶ هفته و هفته ای یک بار تزریق دارو BCG انجام می شود و پس از آن ۱ تا ۳ سال بیماران تحت درمان دوره ای قرار می گیرند، این دارو تحت پوشش بیمه بوده و هزینه زیادی برای بیماران ندارد.

وی افزود: مهمترین علل سرطان مثانه، مصرف سیگار، تریاک و سایر مواد مخدر است، همچنین این بیماری که در گذشته در سنین ۶۰ و ۷۰ سالگی شایع بود اکنون در سنین ۳۰ و ۴۰ سالگی در حال افزایش است.

مسئول درمانگاه های آموزشی و کلینیک های بیمارستان امام رضا (ع) تاکید کرد: همکاران و متخصصان اورولوژیست، گروه رادیوترابی-انکولوژی و هماتولوژی-انکولوژی که با بیماران سرطانی سر و کار دارند لازم است از راه اندازی این درمانگاه مطلع شوند تا با ارجاع بیماران، مدت زمان انتظار این بیماران نیازمند دریافت خدمات کاهش یابد.



سلامت مردم محور اصلی توسعه پایدار در حوزه بین الملل است

معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در حوزه بین الملل وقتی از توسعه پایدار صحبت می شود محور اصلی آن سلامت مردم بوده و معتقدیم که پزشکان ایرانی همواره و در تمامی عرصه های ملی و بین المللی خوش درخشیده اند.

دکتر شاپور بدیعی در گفتگو با وب دا، ضمن تبریک روز پزشک به تمامی پزشکان ایرانی، اظهار کرد: پزشکی شغلی سراسر از عشق است که در مسیر خدمت به مردم بوده و اگر از معلمی به عنوان شغل انبیاء نام برده می شود، از پزشکی هم عنوان ضامن سلامت جامعه نام برده شده است و خداوند منان موهبتی به فرد پزشک عطا کرده که این توفیق نصیب و روزی هرکسی نمی شود و آن فرد هم به چیزی جز سلامت مردم فکر نمی کند.

وی تصریح کرد: در حوزه بین الملل وقتی از توسعه پایدار صحبت می شود محور اصلی آن را سلامت مردم می بینیم و در تیم سلامت هم پزشک به عنوان یکی از ارکان مهم آن بوده و متناسب با توان، مهارت و تخصص خود نقش آفرینی می کند.

معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن اشاره به نقش آفرینی پزشکان ایرانی در عرصه های مختلف ملی و بین المللی، بیان کرد: پزشکان ما همواره و تمامی عرصه ها خوش درخشیدند و به جز درخشش در رشته تخصصی خود، در رویدادهای مهم ملی و بین المللی هم عملکرد درخشان آنان را به خوبی دیده ایم.

دکتر بدیعی افزود: پزشکان ما از ابتدای انقلاب شکوهمند اسلامی تاکنون در عرصه های مختلفی نقش آفرینی کردند که اولین مورد آن در جنگ تحمیلی در ۲ عرصه حضور مستقیم در میدان نبرد با دشمن و همچنین درمان مجروحان جنگی در بهداری ها بوده و آخرین مورد آن هم جبهه مبارزه با ویروس منحوس کرونا بود و در این میادین شهدای پزشک زیادی تقدیم کردیم و جا دارد که در روز پزشک نام و یاد تمامی این عزیزان

را گرامی بداریم؛ همچنین از پزشکان شهید دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم می توانیم از شهیدان دکتر خوارزمی، دکتر خسروی و دکتر اسماعیلی که در نبرد با ویروس منحوس کرونا و در راستای حفظ سلامت مردم جان خویش را تقدیم کردند نام ببریم؛ همچنین باید از پزشکان عزیزی که در جاده ها، شهرها و روستاها و در مسیر خدمت به مردم جان خود را در سانحه رانندگی از دست دادند گرامی بداریم.

وی با تاکید بر اینکه ابو علی سینا افتخار تمامی پزشکان ایرانی بوده و هست، گفت: ما وقتی در کشورهای مختلف حضور پیدا می کنیم پزشکان دیگر کشورها می گویند شما از کشوری آمده اید که ابو علی سینا دارد، پزشک عزیزی که کتب بسیارش به عنوانی منبعی ارزشمند در حوزه های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی بوده است.

معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: پزشکان ایرانی در بسیاری از صحنه ها و میادین از جمله طراحی شبکه سلامت نقش بسزایی داشتند، شبکه ای که از محروم ترین روستاها تا بالاترین سطح پزشکی دنیا در حال خدمت رسانی به مردم است.

دکتر بدیعی با اشاره به جایگاه ویژه ایران در حوزه گردشگری سلامت، بیان کرد: کشور ما در طی سالیان اخیر به حدی در حوزه سلامت رشد کرده که نه تنها دیگر اعزام بیماران ایرانی را به دیگر کشورها نداریم، بلکه بیماران بسیاری از کشورهای دیگر به کشور ما می آیند تا که بیماری شان را درمان نمایند و وقتی که با این بیماران و همراهیان آنان بابت علت انتخابشان صحبت می کنیم در پاسخ می گویند برای ما در امر درمان، تکريم بیمار و همراهی، تشخیص درست بیماری و اجرای بهترین شیوه درمانی از اهمیت بالایی برخوردار است و در بیمارستان های ایران تمامی این موارد به عینه قابل مشاهده است.

وی اضافه کرد: در سال گذشته و در حوزه گردشگری سلامت بیماران زیادی از ۸۲

است.

رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه ۶ هزار و ۶۹۰ مورد بیمار برای دریافت خدمات درمانی سطوح بالاتر به مراکز درمانی ارجاع شده اند، گفت: برنامه ویژه پوشش فوریت های پزشکی شهرستان مشهد با آماده باش تمامی پایگاه ها و

هفتم الی ۱۴ شهریور ۴۶ هزار و ۶۱۳ به ثبت رسید که از این تعداد ۱۴ هزار و ۶۰۹ ماموریت انجام شد خاطر نشان کرد: تعداد ماموریت های سوانح رانندگی در این مدت دو هزار و ۳۸۸ مورد و مواد غیر تصادفی ۱۲ هزار و ۲۲۱ مورد بود.

وی تصریح کرد: بیشتر موارد غیر تصادفی مربوط به گرمزدگی، مشکلات قلبی و عروقی و بی حالی بوده

رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم

پزشکی مشهد اظهار کرد: در روزهای پایانی ماه صفر ۱۴ هزار و ۶۰۹ ماموریت اورژانس پیش بیمارستانی در مناطق زیر پوشش دانشگاه به ثبت رسیده است.

دکتر علی یزدانی در گفتگو با وب دا با بیان اینکه از



ثبت بیش از ۱۴ هزار ماموریت اورژانس پیش بیمارستانی در روزهای پایانی ماه صفر

تلاش و مجاهدت علمی و عملی جامعه فرهیخته داروسازان نقش محوری در حوزه سلامت دارد

گفتگو با جمعی از اساتید گروه فارماکولوژی

پاس تکریم و تقدیر از همت بلند متخصصین حوزه‌ی داروسازی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفتگویی با چند تن از اساتید برجسته گروه فارماکولوژی داشته که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

پرتلاش آن با انجام فعالیت های آموزشی، پژوهشی و درمانی شاخص، در رویدادهای علمی- پژوهشی داخلی و خارجی خوش درخشیده اند و هم اکنون این دانشکده مفتخر به حضور بیشترین تعداد دانشمندان یک درصد برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد است، پایگاه خبری وبدا ضمن تبریک روز داروساز و به

ایفا می کنند. بدون شک پیشرفت‌های چشمگیر کشور ما در عرصه درمان، مرهون این شخصیت های علمی وارسته است که با تلاشی مستمر و متعهدانه ،تلخی دارو را به شهد شیرین درمان بیماران مبدل میسازند. دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز یکی از مجموعه های پرافتخاری است که متخصصین

پنجم شهر یورماه سالروز ولادت حکیم نامی زکریای رازی و روز داروساز، فرصتی ارزشمند است در پاسداشت تلاشها و مجاهدتهای علمی و عملی جامعه فرهیخته داروسازان که به عنوان یکی از اصلی ترین حلقه های زنجیره درمان، نقشی محوری را در ارائه خدمات نظام سلامت و تکمیل پروسه درمان بیماران

آقای دکتر شفیعی.

دکتر خلیقی تقریباً همه کار را در گروه فارماکولوژی انجام می‌دادند و با استخدام نیروهای جوان گروه را سرپا نگه داشتند و اکنون هم این گروه جزو فعال‌ترین گروه‌های دانشکده است که در زمینه‌های مختلف آموزشی و پژوهشی کار می‌کند و شخصاً همه این‌ها را مرهون مدیریت دکتر خلیقی و تلاش و پیگیری ایشان می‌دانم.

ایشان در سال ۸۱ بازنشسته شدند و از آن زمان تاکنون همچنان در تماس با استاد هستیم و از راهنمایی‌های ایشان استفاده می‌کنیم، استاد هم حقیقتاً نسبت به بنده بسیار لطف داشتند و توصیه‌ها و نکات خوبی را برای پیشبرد کارمان ارائه می‌کنند.

دکتر پارسایی شرایط و امکانات را از گذشته تا کنون چطور ارزیابی می‌کنید؟

امکانات آن زمان قابل مقایسه با اکنون نیست، ما با همان امکانات اولیه که وجود داشت، کار آموزش را در گروه فارماکولوژی انجام می‌دادیم و بعدها مراحل مختلف طی شد و من در سال ۶۷ بورس ادامه تحصیل در رشته فارماکولوژی را گرفتم و در دانشگاه لندن ۴ سال مشغول تحصیل شدم و بعد از اخذ مدرک PHD فارماکولوژی مجدداً برگشتم و در سال ۱۳۷۱ در گروه فارماکولوژی به کارم ادامه دادم.

چه مسئولیت‌هایی در حوزه آموزشی و اداری داشتید؟

در زمینه امور آموزشی یک سری مسئولیت‌های آموزشی و اداری داشته‌ام. قبل از رفتن به انگلستان در دانشکده پزشکی مسئولیت آموزشی داشتم و پس از آن هم در برهه‌ای معاون آموزشی دانشکده بودم، در یکی از سال‌هایی که وضعیت ارزی وزارتخانه در کشور شرایط مطلوبی داشت یک سهمیه ارزی به وزارتخانه داده شد و در یک مدت خیلی کوتاه در پایان سال گفته شد که از دانشگاه‌های مختلف هر کس در هر حدی که توان دارد تجهیزات از خارج کشور برای دانشگاه خود خریداری کند، می‌تواند اقدام کند. در آن زمان آقای دکتر بهرامی ریاست دانشگاه بودند که به من ماموریت دادند تا پیگیر این امر باشم و در مدت یک یا دو ماه، پیگیر این کار شدم تا بتوانم هرچه بیشتر تجهیزات برای دانشگاه تهیه کنم. در آن مدت کوتاه بیش از یک میلیون دلار توانستم تجهیزات برای دانشگاه تهیه کنم؛ از جمله یک دستگاه میکروسکوپ الکترونیک و یک دستگاه اولتراساوند و فیژ که اکنون هم برای امور پژوهشی و تحقیقاتی در دسترس دانشگاهیان است و امکاناتی دیگر که در حد خود مورد توجه مسئولین دانشگاه بود.

آنجا یک سال دوره عمومی را گذراندند و در سال دوم انتخاب رشته می‌کردند. با توجه به اینکه دوره پزشکی عمومی در آن زمان ۷ ساله بود و من مایل بودم که زودتر دوره تحصیلم را به اتمام برسانم، رشته داروسازی را که در آن زمان ۴ ساله بود انتخاب کردم، در سال سوم همه دانشجویان اعتصاب و اعتراض کردند که چرا دانشگاه مشهد تنها لیسانس می‌دهد و ما باید مطابق دانشگاه‌های دیگر دکترا داشته باشیم و به این ترتیب یک سال اعتراض دانشجویان طول کشید. در آن زمان با توجه به اینکه من ازدواج کرده بودم و باردار بودم، اصلاً تمایل نداشتم که دوره داروسازی دکترا بشود، اما به هر حال این موضوع تصویب شد و ما اولین فارغ التحصیلان رشته داروسازی با درجه دکترا بودیم.

سال ۵۶ اولین دوره فارغ التحصیلی دانشجویان در دانشکده داروسازی مشهد انجام شد و بعد تقاضای استخدام در دانشگاه مشهد را دادم که پذیرفته شد و من از اردیبهشت ۵۷ کارم را در بخش فارماکولوژی و فیزیولوژی آغاز کردم. در آن زمان بیوفیزیک و بیوشیمی و فارماکولوژی و فیزیولوژی همگی یک گروه بودند و مدیر گروه آقای دکتر قهرمان بودند و قبل از ایشان آقای دکتر اژدری و رئیس بخش ما آقای دکتر دارابی بودند. با توجه به وقوع انقلاب اسلامی مدتی دانشگاه‌ها تعطیل شد و ما به بخش‌های مختلف و داروخانه‌ها منتقل شدیم تا اینکه مجدداً کلاس‌ها و آموزش آغاز شد.

آقای دکتر پارسایی از اقدامات مهم گروه در آن زمان که شما حضور داشتید بفرمایید؟

در ابتدای شروع به کارم در گروه چهارگانه فیزیولوژی، فارماکولوژی، بیوفیزیک و بیوشیمی در سال ۶۲ وارد گروه که شدم، دکتر فیروزیان حضور داشتند و خانم دکتر ضیایی، آقای دکتر خلیقی و آقای دکتر دارابی هم رییس بخش بودند.

(در گفتگویی جداگانه) خدمت آقای دکتر محمد رضا خلیقی در منزل شان هستیم تا گفتگویی با ایشان داشته باشیم، آقای دکتر خلیقی چه سال گروه فارماکولوژی تاسیس شد؟ و شما چند دانشجو داشتید؟

در سال ۱۳۴۲ زمانی‌که دکتر ناصر گیتی هم فارماکولوژی تدریس می‌کرد و هم فیزیولوژی... من ۴۰ دانشجو برای کارهای عملی فارماکولوژی تجربی داشتم، ولی تئوری آن در سالن بیمارستان قائم برگزار می‌شد و دانشجو‌ها ۹۲ نفر بودند.

چند فرزند دارید و اکنون در چه حال هستید؟

سه فرزند دارم و این روزها در حال استراحت هستم.

*توضیحات تکمیلی دکتر بروشکی درباره دکتر خلیقی : پس از دکتر دارابی، بنیانگذار گروه فارماکولوژی، از سال ۱۳۴۸ به بعد دکتر خلیقی بودند و گروه فارماکولوژی هر آنچه دارد از ایشان است. دکتر خلیقی و همکارانشان به خوبی گروه را مدیریت می‌کردند و من که در سال ۶۸ وارد گروه شدم دکتر خلیقی مدیر گروه بودند، دکتر فیروزیان و دکتر ضیایی و دکتر پارسایی هم حضور داشتند و همینطور

آقای دکتر بروشکی شما حدود سه دهه در گروه فاموکولوژی خدمت کرده‌اید، شرایط آن زمان و هم اکنون را چطور ارزیابی و مقایسه می‌کنید؟

من در سال ۶۶ از رشته داروسازی در دانشکده مشهد فارغ التحصیل شدم و طرحم را در استان کرمان؛ شهرستان بم بودم و پس از آن با ارائه درخواستی به مشهد آمدم و در محضر آقای دکتر پارسایی در گروه فارماکولوژی فعالیت داشتم و اینکه در سال‌های ۶۳ و ۶۴ دانشجوی اساتید بزرگ، سرکار خانم دکتر فیروزیان و آقای دکتر پارسایی بودم و در سال ۶۸ مدیر گروه فارماکولوژی شدم.

در آن سال‌ها بخاطر دارم که کلاس‌ها بسیار پرجمعیت بود و تمام جلسات درس در آمفی تئاتر، تالار شهید چمران و یا در تالار هاشمی‌نژاد بیمارستان امام رضا(ع) برگزار می‌شد و اگر بخواهیم شرایط کنونی و گذشته را مقایسه کنیم واضح است که اکنون امکانات و پیشرفت‌ها بسیار زیاد شده؛ ضمن اینکه دانشجویان هم متفاوت و خیلی باهوش‌تر هستند و مقداری ناسازگارتر... البته این کلمه بار منفی ندارد، بلکه زمان تغییر کرده و دانشجویان بیشتر پرسشگر هستند و هر پرسشی که دارند باید با منطق به آنها پاسخ داد. دنیای اطلاعات و دسترسی آزاد به دانش باعث شده که دانشجویان پیش از استاد بعضی مطالب را بیاموزند و حتی با استاد بحث هم می‌کنند و به نوعی استاد را هم به چالش می‌کشند و مطالبه‌گر هستند؛ البته در گذشته همچنین دانشجویانی بودند اما کمتر.

آقای دکتر موسوی به عنوان مدیر گروه فارماکولوژی بفرمایید که در حال حاضر در این گروه چند استاد و عضو هیئت علمی وجود دارد و چند دانشجو؟

در حال حاضر ۶ عضو هیئت علمی داریم که اخیراً یک عضو هیئت علمی هم اضافه شده و گروه ۷ استاد هیئت علمی دارد. ما چند نوع دانشجو داریم، یکی از رسالت‌های ما تدریس فارماکولوژی برای همه دانشجویان علوم پزشکی مشهد است؛ از جمله دانشجویان پزشکی، پرستاری، هوشبری و...، طیف بعدی دانشجویان تخصصی هستند که در حال حاضر دو دانشجوی phd را پذیرش کرده‌ایم و طی هفته‌های آینده کار خود را آغاز خواهند کرد

خانم دکتر فیروزیان لطفاً یک بیوگرافی مختصری از خود عنوان بفرمایید؟

من اولین دوره کنکور سراسری بودم که در سال ۴۹ در دانشگاه پذیرفته شدم. در آن سال دانشگاه مشهد ۳۰۰ دانشجو گرفت که همگی به مرکز تعلیمات رفتند و در

ضمن سپاس از قبول دعوت اساتید ارجمندی که در این جلسه حضور دارند، آقای دکتر پارسایی به عنوان استاد پیشکسوت گروه فارماکولوژی لطفاً بیوگرافی مختصری از خود عنوان بفرمایید؟

من دکتر حیدر پارسایی، متولد شهرستان قائن هستم، دوران تحصیل مدرسه را در زادگاهم گذراندم و با توجه به اینکه در آن زمان محدودیت‌های خاصی وجود داشت و دانش آموزان در مقطع دبیرستان، تنها می‌توانستند در رشته تجربی تحصیل کنند من هم دیپلم را در این رشته أخذ کردم.

در سال ۵۳ که برای اولین بار در کنکور شرکت کردم، به دلیل کمبود اطلاعات و آگاهی نسبت به رشته‌های دانشگاهی، به صورت اتفاقی رشته‌ها را انتخاب کردم و پس از اینکه نتایج کنکور اعلام شد، یکی از دوستان به من گفتند که نام شما در روزنامه اعلام شده و در دانشگاه پذیرفته شده‌اید پرسیدم در چه رشته‌ای؟ گفت: رشته جغرافیا!... اما این انتخاب برای من غیر منتظره بود و فکر کردم، شاید اشتباهی رخ داده است، اما پس از آنکه خودم نتایج را مشاهده کردم، دریافتم که در رشته جغرافیا در شهر تبریز پذیرفته شده‌ام و به این ترتیب برای ثبت نام از شهر خودم به تبریز رفتم و تحصیل را در همین رشته آغاز کردم، در همان ترم نخست، اعتصابات و شلوغی‌هایی در دانشگاه رخ داد که به همین دلیل دانشگاه تعطیل شد و من بعد از ترم اول به زادگاهم برگشتم، با توجه به اینکه در آن فاصله زمانی کاری نداشتم تصمیم گرفتم دوباره در کنکور شرکت کنم، این بار دیگر می‌دانستم که چه رشته‌ای را باید انتخاب کنم و در واقع انتخابم از روی اطلاعات و آگاهی بود و خوشبختانه در رشته داروسازی مشهد پذیرفته شدم و در سال ۵۴ به دانشکده داروسازی مشهد آمدم.

این فرایند تا سال ۵۷ و وقوع انقلاب ادامه یافت که مجدداً دانشگاه‌ها تعطیل شد و دانشجویان دانشگاه مشهد برای تکمیل دوره، پس از انقلاب فرهنگی در دانشگاه‌های دیگر تقسیم شدند تا دوره تکمیلی و پایان دوره را بگذرانند، من هم به دانشگاه اصفهان منتقل شدم و حدود ۲ سال در آنجا تحصیل کردم و در نهایت سال ۶۲ در این رشته فارغ التحصیل شدم.

پس از اتمام تحصیل چه برنامه ای داشتید؟

در همان سال ۶۲ به مشهد آمدم و درخواست‌هایی به دانشگاه دادم، اولین درخواست را به گروه سم شناسی دادم که آقای دکتر بلالی مدیر گروه بودند، مصاحبه حضوری و مدارک را هم ارائه دادم که در نهایت پذیرفتند در این گروه مشغول به کار شوم و دوره خدمت سربازی را در دانشگاه بگذرانم. پس از آن صحبتی بین آقای دکتر بلالی و خانم دکتر بهروش شد که در نتیجه آن مقرر شد من به گروه فیزیو فارماکولوژی ملحق شوم و در آن‌جا فعالیت های خود را آغاز کنم.



سبب شده تا دانشجویان بیشتر در پی چراها باشند و سبب رشدشان شده است. امکانات و تجهیزات هم زیاد است.

آقای دکتر موسوی ما در کشور در چه جایگاهی هستیم؟

البته در کشور تقسیم بندی و رنکینگی وجود ندارد، اما همانطور که عرض شد ۳ دانشمند یک درصد برتر در گروه فارماکولوژی وجود دارند و بقیه اساتید نیز اچ ایندکس های بسیار بالایی دارند و خوشبختانه از نظر پابلیکیشن در گروه های سرآمد دانشگاه هستند.

آقای دکتر قربانی کتابی را در زمینه اثرات گیاهان دارویی بر دیابت تالیف کرده اند و اساتید دیگر هم در تالیف کتاب های بین المللی و چپترها مشارکت داشتند. در زمینه مقالات نیز ما جزو گروه های پرمقاله هستیم و ضمن اینکه ما یک مرکز تحقیقات فرماکولوژی گیاهان دارویی را داریم که بار تحقیقاتی گروه بر دوش آن گروه است. این مرکز جزو معدود مراکزی است که مصوب وزارت بهداشت است و چندین سال در رتبه برتر کشوری بوده است و اکنون هم جز مراکز پرمقاله و فعال است.

استاد پارسایی چه توصیه ای به دانشجویان دارید؟

با روند پیشرفتی که در کل دانشگاه بوده و از جمله در گروه فارماکولوژی که به جرات میتوان گفت یکی از گروه های فعال در سطح دانشگاه است و همزمان با روند پیشرفت دانشگاه از جمله گروه های بوده که یکی از اولین مراکز تحقیقاتی را فعال کرده و همچنان فعال نگه داشته؛ چه در زمینه تحقیقات مرکز تحقیقات و چه در زمینه تحقیقاتی که در داخل گروه است و همزمان با فعالیت های آموزشی که در سطح دانشگاه گروه داشته و اکنون هم دارد و در آینده هم خواهد داشت.

در تکمیل فرمایشات همکاران نکته ای را باید عرض کنم، و آن اینکه همزمان با اینکه دانشگاه مشهد پذیرش حدود ۳۰۰ دانشجوی را در زمان جنگ تحمیلی داشت و بمباران در کشور انجام می شد، هجوم دانشجویان مختلف دانشگاه کشور به مشهد را داشتیم و همزمان با کلاس های پر حجم ما سیل عظیم دانشجویان پزشکی را هم داشتیم، در آن زمان من مسئولیت امور آموزشی دانشکده را داشتم و همانطور که همکاران فرمودند سالن های مختلف سینما را در ساعتی که مراجعین کمتر داشتند به کار می گرفتیم برای برگزاری کلاس های دانشگاه.

خانم دکتر فیروزیان اکنون مشغول چه کاری هستید؟ و چند فرزند دارید؟

در موعد مقرر تقاضای بازنشستگی کردم و به دلیل برنامه هایی که برای بچه ها داشتم، بعد از آن در داروخانه نیمه وقت در ساختمان پزشکان گلستان مشغول به کار هستم، من سه فرزند دارم، که در رشته های مهندس عمران، دندانپزشکی و رشته الکترونیک و ام بی ای تحصیل کرده اند.

گروه بودند و به من گفته شد که شما مسئولیت آموزش تحصیلات تکمیلی گروه را بر عهده بگیریدید. آن زمان هر دو سال یکبار ما دانشجو می گرفتیم و هر بار هم دو دانشجو. بعداً کمی سهمیه بالاتر رفت و همکاران دیگری هم آمدند و تعداد دانشجویان بیشتر شد و تا چند سال قبل مسئولیت آموزشی دانشجویان را بر عهده داشتم ، پس از آن به نیروهای جوان تر سپردیم.

در یک مقطعی دانشجوی پسا دکتراپی داشتم که تقریباً دو سال با من کار کردند و حاصل آن ۴ مقاله وزین بود و یکی از این مقالات در دوره کرونا نوشته شد و علی رغم اینکه من تخصص را نداشتم، اما به دلیل علاقه به یک روش جدید الکتروشیمیایی با همین دانشجوی پسا دکترا طرح کشوری را آغاز کردیم و بسیار کار خوبی بود که با ایمپکت ۱۰ و نیم هم انجام شد.

استاد موسوی دوره PHD را در ایران بودید؟

بله، در دانشگاه علوم پزشکی ایران گذراندم و شش ماه هم فرصت مطالعاتی در استرالیا بودم.

از ارتباط حوزه فارماکولوژی با حوزه بالین بفرمایید؟

اساساً شروع بالین را می توانیم درس فارماکولوژی بدانیم، یعنی در دوره پزشکی پس از تشخیص که بحث درمان پیش می آید، سنگ بنا در درمان بحث فارماکولوژی است و بحث جذابی برای دانشجویان پزشکی است اما در عین حال سخت.

یکی از رسالت های ما آموزش فارماکولوژی است؛ هم در جنبه کاری و هم جنبه بالینی. از زمانی که PHD فارماکولوژی در اینجا تاسیس شد، ۳۰ دانشجو تاکنون فارغ التحصیل شدند و در کنار آن گروه در آموزش رزیدنت ها، در قالب پایان نامه یا بالین همکاری دارد. همچنین در مقطع استازری درسی تعریف شده که در گذشته نبود و در جهت تقویت بنیه فارماکولوژی دانشجویان است. چندین آزمایشگاه به صورت اختصاصی برای رشته داروسازی داریم، آزمایشگاه کاردی و سکولار، نوروفارکولوژی، توپسیکولوژی و آزمایشگاه جنرال که برای آموزش درس فارماکولوژی عملی برای دانشجویان است.

خانم دکتر فیروزیان همکاری دانشجویان در بحث های تحقیقاتی در گذشته نسبت به اکنون چطور بود ؟

فکر می کنم اکنون همکاری بیشتر باشد، البته در آن زمان هم بود اما امکانات کمتر بود و طبیعتاً زمینه کار محدود بود. برای تهیه برخی مواد مشکل داشتیم و به طور کلی کار سخت تر بود.

اما در عین حال تحقیقات هم داشتیم و تحقیقاتی که با بچه های پایان نامه گرفتم، در رابطه با اثرات آنتی بیوتیک ها بر سیستم ایمنی که خانم دکتر رضوی رئیس دانشکده داروسازی انجام دادند، چون تصور می شد که آنتی بیوتیک ها سیستم ایمنی را ضعیف می کنند اما در این تحقیقات نتیجه نشان داد که آنتی بیوتیک ها چندان به سیستم ایمنی بدن اثرگذار نیستند. یک تحقیق دیگر هم در زمینه اثر محافظتی عسل بر مخاط معده برای موش انجام شد، نشان داد که عسل اثر محافظتی بر مخاط معده دارد. به هر حال در گذشته هم دانشجویان تمایل داشتند اما اکنون هوش اجتماعی تغییر کرده و اینترنت

اینکه این ارتباطات در گذر زمان بیشتر شد و درب اتاق ما همیشه به روی دانشجویان باز بود و هر نوع راهنمایی که نیاز داشتند به آنها می دادیم.

از نظر رفرنس ها، گایدلاین ها و کتاب ها به آنها مشورت می دادیم و دانشجویانی که تحقیقات داشتند یا قرار بود تست بگذرانند آنها را هدایت می کردیم. امکانات تحقیق ما برای ارائه دادن به دانشجو در آن زمان محدود بود و برای هر کار تحقیقاتی باید کلی پیگیری می کردیم. بودجه ای که می گرفتیم محدود بود و اتاق حیواناتمان خیلی جمع و جور، چقدر باید منتظر می ماندیم تا یک خرگوش، موش و ... برسد. در عین حال با چنگ و دندان برنامه ها را اجرا می کردیم اما اکنون کار بسیار راحت تر است و با وجود امکانات و همکاران و اساتید توانمند دانشجویان هم بیشتر برخوردار هستند.

استاد پارسایی شما در چه سالی برای دوره PHD به انگلستان رفتید؟ و علیرغم علیرغم موقعیت هایی که در آنجا داشتید چطور شد که بازگشتید به کشور ؟

من سال ۱۳۶۷ به انگلستان رفتم و ۴ سال تحصیل طول کشید. به هر حال وظیفه ای که از ابتدا مد نظر داشتم و هدفی که دنبال می کردم این بود که یک سری معلومات و تجربیات را کسب کنم و آن را در داخل کشور جهت پیشرفت رشته خودم و اطلاعات فنی علمی و آموزشی که در دانشکده مورد نیاز بود به کار بگیرم و بلافاصله پس از اینکه در آنجا پایان نامه را دفاع کرده ام، تصمیم به بازگشت گرفتم. موقعیت برای ماندن در گروه فارماکولوژی دانشگاه لندن وجود داشت. اما خوب هدف من کار در ایران بود.

فعالیت های علمی تحقیقاتی که در لندن داشتید چه بود ؟

در دانشگاه لندن پروژه تحقیقاتی من در رابطه با کشت سلولی بود و پایان نامه و مقالاتی که در آنجا تالیف شد، در همین موضوع نوشته شد و مطالعاتم در زمینه فارما کولوژی بود، پایان نامه هایی که در اینجا بعداً ارائه شد هم در همان راستا صورت گرفت و پس از بازگشت گروه فارماکولوژی یکی از اولین گروه هایی بود که در اینجا توانست دوره phd را مجوز شورای انقلاب فرهنگی بگیرد و راه اندازی کند . اساتید فعلی دانشکده از دانشجویان همان زمان بودند از جمله؛ آقای دکتر موسوی، آقای دکتر صادق نیا و آقای دکتر ایمن شهیدی و خانم دکتر حسینی.

استاد پارسایی چند فرزند دارید ؟

۴ فرزند دارم؛ دو پسرم دندانپزشک هستند و مشغول به کارند و دخترانم هم در رشته مهندسی و بیولوژی تحصیل کردند.

و اکنون چه می کنید؟

بعد از بازنشستگی در داروخانه ای که قبلاً تاسیس کرده بودم، در برخی شیفت ها حضور پیدا می کنم و به عنوان کار پایان خدمت در آنجا مشغولم.

استاد بروشکی شما از برنامه های تحقیقاتی خود بفرمایید و پایان نامه هایی که هدایت کرده اید ؟

من در سال ۱۳۷۶ برای ادامه تحصیل به انگلستان رفتم و سال ۱۳۸۰ به کشور بازگشتم. زمانی که برگشتم، از دو سال قبل پذیرش دانشجویان phd آغاز شده بود و دومین دوره را جذب می کردند. آقای دکتر شفییعی مدیر

دکتر بروشکی لطفاً مقایسه ای داشته باشید وضع گذشته و اکنون را در گروه فارماکولوژی ؟

اکنون دستگاه های جدیدی آمده و با توجه به تجهیزات اندازه گیری دقیق و امکانات تحقیقاتی که در اختیار ما است، طبیعتاً کار تحقیقات اکنون نسبت به زمانی که ما دانشجو بودیم آسان تر شده است. فیلد تحقیقاتی و میزان تحقیقات افزایش یافته است. ضمن اینکه همکاران بین بخشی هم زیاد شده اند، آزمایشگاه مرکزی در دانشکده است که همه گروه ها استفاده می کنند و در زمینه ارتباطات بین گروه و تجهیزاتی که در سایر گروه هاست، ظرفیت های جدید داریم، ارتباطات بین بخشی و بین دانشگاهی زیاد شده و در مجموع خیلی متفاوت با ۳۵ سال قبل است.

دکتر موسوی از دستاوردها و موفقیت های برنامه های پژوهشی اساتید و دانشجویان گروه بفرمایید؟

گروه ما جز اولین گروه هایی بود که اتاق کشت سلولی برای آن راه اندازی شد و در ادامه اساتید این مسیر را ادامه دادند. آقای دکتر قربانی در این زمینه کارهای خوبی انجام داده اند و ما مخترعیم که در گروه مان سه نفر از دانشمندان یک درصد؛ یعنی آقایان دکتر قربانی، دکتر صادق نیا و خانم دکتر حسینی را داریم.

رسالت های گروه ما این بوده که تحقیقات کاربردی فراموش نشود و اساتید واقعاً در این زمینه موفق هستند. آقای دکتر درخشنده حداقل سه مورد از کارهایشان به تولید محصول رسیده و وارد بازار شده و اکنون هم یک کار تحقیقاتی خوب در زمینه سلیاک انجام می دهند که در صورت نتیجه بخش بودن خدمت بزرگی به بیماران سلیاک خواهد بود.

در زمینه کنسر کار کرده ایم و به موازات آن تحقیقات بالینی هم مد نظر بوده است. نخستین کلینیکال ترایال در خصوص اثر زعفران در کنسر را گروه ما انجام داد؛ با همکاری گروه آنکولوژی و دکتر همایی طرح تحقیقاتی انجام دادیم که منجر به پابلیکیشن شد و در مطالعات پایه نشان داد که زعفران اثرات ضد توموری دارد و توانسته میزان متاستاز را در بیماران سرطانی کمتر کند یا سباز تومور کوچکتر شود؛ ضمن اینکه نشان داده شد کیفیت زندگی افراد را بهبود بخشیده و اثرات ضد افسردگی داشته است. همچنین اساتید در گروه به موازات کار پایه کارهای بالینی هم انجام داده اند و منجر به محصول هم شده است.

خانم دکتر فیروزیان در خصوص ارتباط با دانشجویان و اهمیت برنامه های آموزشی در گروهتان توضیحاتی بفرمایید ؟

در زمانی که ما شروع به کار کردیم، بعد از انقلاب فرهنگی تعداد دانشجویان بسیار زیاد بود و با توجه به این موضوع ناچار بودیم که کلاس ها را در سالن های آمفی تئاتر سینما و فضاهای بزرگتر از کلاس برگزار کنیم و کلاس ها بیشتر حالت سمینار داشت. اداره کلاس ها در این شرایط کمی سخت بود، چون دانشجویان در رفت و آمدشان چندان ساعت را رعایت نمی کردند و گاهی باید تذکر می دادیم که هرچند کلاس به صورت سمیناری برگزار می شود، اما باید تابع قوانین رفت و آمد باشند.

همچنین ارتباط اساتید با دانشجویان کمتر بود، چون بعد از انقلاب فرهنگی دانشجویان هنوز جایگاه خود را پیدا نکرده بودند و از طرفی تعدادشان هم زیاد بود و ما در ارتباط گرفتن با همه آنها فرصت زیادی نداشتیم. تا

۱۲	سلامت‌یار	دانشگاه علوم پزشکی شهید
دو هفته نامه الکترونیکی روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد		
نیمه اول شهریور ۱۴۰۳	سال سوم	شماره ۳۳



دکتر جواد هرویانبیرونه سنجی

با سپاس از حضور شما در این گفتگو لطفا در ابتدا بیوگرافی مختصری از خود عنوان بفرمایید؟

من دکتر جواد هرویان متولد سال ۱۳۳۴ در شهر مشهد هستم که در سال ۱۳۵۳ دیپلم تجربی گرفته و در همان سال در رشته بینایی سنجی در کنکور دانشگاه فردوسی پذیرفته شدم. در سال ۱۳۵۸ فارغ التحصیل شدم و از سال ۱۳۵۹ تا ۱۳۶۴ در موسسه بینایی سنجی دانشگاه فردوسی مشهد بصورت قراردادی همکاری داشتم. در سال ۱۳۶۴ برای ادامه ی تحصیل در رشته بینایی سنجی عازم کشور انگستان شدم. در سال ۱۳۶۶ موفق به اخذ مدرک کارشناسی ارشد از دانشگاه برادفورد انگلیس شدم و برای دوره دکتری تخصصی در همین دانشگاه پذیرفته و در سال ۱۳۷۰ فارغ التحصیل شدم. در سال ۱۳۷۱ پس از یک دوره فوق دکتری در دانشگاه برادفورد به دلیل نیاز کشور، به وطن بازگشتم . در سال ۱۳۷۱ در دانشکده علوم پیراپزشکی و بهداشت بعنوان عضو هیات علمی و استادیار مشغول به کار شدم. در سال ۱۳۸۱ به مرتبه دانشیاری و در سال ۱۳۹۰ به مرتبه استادی ارتقا یافتم.

در دوران دبستان همیشه دانش آموز برتر بودم و در دوره دبیرستان هم از شاگردان خوب کلاس بودم و خیلی علاقه به ادامه تحصیل داشتم تا اینکه در سال ۱۳۵۳ پس از اخذ دیپلم، در رشته بینایی سنجی در کنکور دانشگاه فردوسی مشهد پذیرفته شدم، در حال حاضر اگر به گذشته بازگردم همین مسیر را انتخاب می کنم، در تمام دوران تحصیل پدر و مادرم مشوق ادامه تحصیل من بودند. پدرم هنوز در قید حیات هستند و برای ایشان از خداوند بزرگ آرزوی سلامتی می‌کنم.دو فرزند پسر و یک فرزند دختر دارم، پسر بزرگ و دخترم ازدواج کرده اند و از موقعیت تحصیلی و شغلی خوبی برخوردار هستند.

در خصوص جایگاه رشته بینایی سنجی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد توضیحاتی را بفرمایید؟

رشته بینایی سنجی از موقعیت بسیار مطلوبی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد برخوردار است. در سال ۱۳۵۳ این رشته در دانشگاه فردوسی مشهد تاسیس شد و در سال ۱۳۵۷ پس از یک دوره توقف دوباره در سال ۱۳۶۸ ادامه یافت. در حقیقت در سال ۱۳۵۳ که این رشته در مشهد تاسیس شد من و همکارانم آقایان دکتر عباسعلی یکتا، دکتر عباسی عظیمی و دکتر هادی استادی مقدم جز اولین دانشجویان این رشته بودیم و خوشبختانه هر ۴ نفر در سال های ۱۳۶۳ و ۱۳۶۴ عازم کشور های آمریکا و انگلستان برای ادامه تحصیل شدیم و پس از فراغت از تحصیل بتدریج به ایران برگشتیم و در دانشکده علوم پیراپزشکی به عنوان اعضای هیات علمی در رشته بینایی سنجی مشغول به کار شدیم.

خوشبختانه در سال ۱۳۸۲ با موافقت شورای گسترش مقطع کارشناسی ارشد این رشته راه اندازی شد و در سال ۱۳۹۱ با توجه به تعداد کافی اساتید در این رشته، تجهیزات خوب و فضای فیزیکی مناسب شورای گسترش وزارتخانه با راه اندازی مقطع دکتری تخصصی موافقت نمود.

لازم به ذکر است که گروه آموزشی بینایی سنجی تا کنون ۶ دوره دانشجو در مقطع دکتری تخصصی فارغ التحصیل کرده است، تعدادی از این دانشجویان به عنوان عضو هیات علمی گروه در دانشکده علوم

دکتر جواد هرویان متولد سال ۱۳۳۴ در شهر مشهد است که از سال ۱۳۶۴ به صورت آکادمیک در حوزه بینایی سنجی فعالیت دارد. در سال ۱۳۸۱ به مرتبه دانشیاری و در سال ۱۳۹۰ به مرتبه استادی ارتقا یافت و در حوزه فعالیت های اجرایی از سال ۱۳۷۳ به مدت ۱۶

پیراپزشکی مشهد مشغول به کار هستند و تعدادی دیگر از فارغ التحصیلان دکتری بینایی سنجی به عنوان هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی زاهدان، شهید بهشتی، ایران، تهران و دانشگاه علوم پزشکی مازندران مشغول به کار هستند. در حال حاضر تعداد اعضای هیات علمی گروه آموزشی بینایی سنجی ۸ نفر است، ۳ نفر در مرتبه استاد تمام، ۱ نفر دانشیار و ۳ نفر استادیار هستند. یک نفر از اساتید مشغول تحصیل در دوره پست دکتری در دانشگاه کوئیلند استرالیا می باشد که به زودی پس از پایان دوره به ایران بازمی گردد و به جمع گروه آموزشی بینایی سنجی خواهد پیوست.

از موفقیت های گروه بینایی سنجی در طی سالهای فعالیت این گروه بفرمایید ؟

گروه آموزشی بینایی سنجی یکی از گروه های آموزشی مصوب دانشکده علوم پیراپزشکی و توانبخشی است. کلینیک های تخصصی و بالینی گروه در ساختمان جامع توانبخشی واقع در خیابان پرستار مستقر است که شامل کلینیک رفركشن، ویژن تراپی (تمرینات بینایی)، لنزهای تماسی، کلینیک کم بینایان، معاینه کودکان، دید دو چشمی، تست های الکتروفیز یولوژی و کلینیک پریمتری (میدان بینایی) می باشد. اعضای گروه و دانشجویان ارشد و دکتری روزانه در این کلینیک ها مشغول آموزش بالینی، انجام کارآموزی و معاینه بیماران هستند. قسمت اداری گروه و اتاق اساتید در محل پردیس دانشگاه، مجتمع آموزشی شهید دکتر خوارزمی مستقر است.

سه نفر از اساتید اعضای گروه عضو بود یا عضو هیات ممتحنه و ارزشیابی رشته بینایی سنجی در وزارت بهداشت هستند که نظر اعضای بود معمولا برای تاسیس رشته بینایی سنجی و یا تایید ادامه رشته در هر مقطع و در هر دانشگاهی مهم است.

تعدادی از اساتید گروه موفق به کسب رتبه اول تا سوم در جشنواره بین المللی رازی در سه سال گذشته شده اند. تعداد مقالات علمی گروه در دو سال گذشته بیش از ۳۰ مقاله بوده که در مجلات معتبر با نمایه بالا به چاپ رسیده است. میانگین H Index گروه با شاخص عددی و اعتبار علمی گروه که بر مبنای تعداد مقالات پر استناد است حدود ۲۲ می باشد که بالاترین آن ۳۴ است.

همچنین مجله علوم پیراپزشکی و توانبخشی با مدیر مسئول و دبیر علمی آقای دکتر عباس عظیمی و آقای دکتر هادی استادی مقدم از اعضای گروه آموزشی بینایی سنجی منتشر می شود که مقالات این مجله علاوه بر موضوعات اپتومتری در زمینه فیزیوتراپی، گفتار درمانی، شنوایی شناسی، کاردرمانی، علوم آزمایشگاهی و رادیولوژی می باشد. این مجله در بسیاری

سال معاون آموزشی دانشکده علوم پیراپزشکی و بهداشت بوده است . وی علاوه بر فعالیت های آموزشی و تدریس در هر سه مقطع کارشناسی، ارشد و دکتری تخصصی موفق به چاپ ۱۱۰ مقاله همکاران گروه بوده است.

از پایگاه های معتبر نمایه است و در آینده نزدیک در اسکاپوس نمایه خواهد شد.

علاوه بر این، مرکز تحقیقات عیوب انکساری چشم به ریاست آقای دکتر هادی استادی مقدم، استاد اپتومتری از گروه آموزشی بینایی سنجی می باشد این مرکز علاوه بر طرح های تحقیقاتی مستقل در طرح های پژوهشی مشترک با اعضای گروه بینایی سنجی و سایر گروه های آموزشی دانشکده پیراپزشکی فعالیت دارد همکاری بسیار خوب بین گروه آموزشی بینایی سنجی با بخش چشم بیمارستان خاتم الانبیا در حوزه آموزشی و پژوهشی وجود دارد همچنین در انجام طرح های تحقیقاتی در زمینه های مختلف بینایی با اعضا گروه چشم مشارکت دارد.

در خصوص همکاری گروه آموزشی بینایی سنجی با سایر گروه های آموزشی بینایی سنجی داخل کشور و دانشگاه های خارج از کشور توضیحاتی را بفرمایید ؟

گروه آموزشی بینایی سنجی مشهد مقالات و طرح های پژوهشی مشترک با اساتید گروه های آموزشی اپتومتری دانشگاه های علوم پزشکی زاهدان، شهید بهشتی، ایران و مازندران و همچنین مقالات و طرح های پژوهشی مشترک با اساتید دانشگاه های خارج کشور مثل دانشگاه کوئیلند استرالیا در زمینه موضوعات مختلف اپتومتری دارد.

از موفقیت های دیگر گروه آموزشی و اعضای گروه، شرکت اساتید گروه در کنگره ها و همایش های بین المللی خارج از کشور و ارائه مقاله، سخنرانی و پوستر بطور مرتب می باشد و به این ترتیب همه ی اعضای گروه از نظر علمی، آموزشی و پژوهشی به روز می باشند.

خوشبختانه بعضی از اعضای گروه موفق به چاپ کتاب در موضوعات مختلف اپتومتری شده اند همچنین در زمینه اختراعات بعضی از اساتید موفق به اختراع در زمینه ساخت لنزهای تماسی و سایر دستگاه ها شده اند.

آیا در حوزه روابط بین الملل این گروه آموزشی فعالیت دارد، توضیحاتی بفرمایید؟

بله ، در بخش بین الملل در مقطع کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی، گروه آموزشی بینایی سنجی از کشورهای همسایه دانشجو پذیرش داشته است و در حال حاضر گروه آمادگی دارد در تمام مقاطع دانشجو بین الملل بپذیرد، علاوه بر این دوره های کوتاه مدت ۳ و ۶ ماهه برای دانشجویان خارجی در سایت . education iran تعریف و بارگذاری شده است. گذراندن این دوره ها منجر به ارائه گواهی برای دانشجویان خارجی می شود.

در خصوص سایر حوزه های خدمت رسانی گروه بینایی سنجی توضیحاتی بفرمایید؟

۸۰ تا ۹۰ درصد اختلالات چشمی، که منجر به کم بینایی و نابینایی می شود قابل پیشگیری است

در تقویم کشورمان، ششم شهریور روز ملی اپتومتری (بینایی سنجی) نامگذاری شده است، به همین مناسبت خبرنگار وب دا گفتگویی با مدیر گروه بینایی سنجی دانشگاه علوم پزشکی مشهد داشته که شرح آن را در ادامه می خوانید.

این گروه همکاری بسیار خوب با سازمان بهزیستی کشور در زمینه غربالگری تنبلی چشم و سایر اختلالات چشمی هر ساله دارد و به این وسیله در پیشگیری به موقع تنبلی چشم در کودکان گروه آموزشی بینایی سنجی خدمت رسانی خوبی دارد علاوه براین در حوزه درمانی نیز طبق قوانین و مقررات وزارت بهداشت وظایف اپتومتریست ها عبارت است از تشخیص و اصلاح عیوب انکساری چشم (نزدیک بینی، دوربینی، آستیگماتیسم و پیرچشمی)، تجویز و ساخت عینک طبی، تجویز لنزهای تماسی، تجویز عینک های تلسکوپی برای کم بینایان، تشخیص و درمان انحرافات غیر فلجی چشم، تشخیص و درمان تنبلی چشم و تمرینات لازم برای درمان تنبلی و انحرافات چشم، مشاوره و راهنمایی مردم در سلامت و مراقبت و بهداشت چشم در ادارات، سازمان ها و ارخانجات است که گروه علاوه بر خدمات آموزشی به دانشجویان در قسمت بالینی خدمات فوق را به مجاورین و زائرین محترم در مجتمع توان بخشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد واقع در خیابان پرستار با تعرفه های دولتی ارائه می دهد.

با توجه به اینکه طبق تعریف سازمان بهداشت جهانی (WHO) رشته بینایی سنجی یکی از رشته های مراقبت اولیه بهداشت و سلامت چشم است و در بیشتر کشور های دنیا، کسانی که مشکل بینایی دارند ابتدا به همکاران اپتومتریست مراجعه می کنند، در صورتیکه مشکل در حوزه کاری اپتومتریست ها باشد آنرا انجام می دهند و در صورتیکه بیماری چشمی داشته و یا نیاز به دارو و درمان و جراحی باشد به همکاران محترم چشم پزشک ارجاع داده میشوند.

اگر به عنوان نکته پایانی موضوعی مد نظر است بفرمایید.

از آنجاییکه بیش از ۸۰ تا ۹۰درصد اختلالات چشمی، که منجر به کم بینایی و نابینایی می شود قابل پیشگیری است، از همه آحاد مردم در همه سنین درخواست می شود که در معاینات دوره ای و غربالگری مراجعه نمایند تا مشکل بینایی به موقع تشخیص داده و درمان شود. به عنوان مثال تنبلی چشم که در کودکان شیوع زیاد و بین ۲ تا ۴درصد در همه جوامع از جمله ایران وجود دارد که اگر در سنین کودکی بین ۳ تا ۶ سال تشخیص داده شود قابل درمان است ولی بعد از سنین ۸ یا ۹ سالگی درمان آن مشکل می شود و یا اینکه در افراد مسن که احتمال ایجاد آب مروارید، آب سیاه و بیماری های شبکیه و قرنیه وجود دارد اگر بموقع درمان و جراحی شود فرد دید طبیعی و سلامت چشم را به دست می آورد.

در نتیجه از والدین درخواست میشود برای جلوگیری از تنبلی چشم و سایر مشکلات چشمی کودکان خود، در طرح غربالگری سازمان بهزیستی شرکت نمایند تا در صورت مشکوک بودن کودک به تنبلی چشم و یا سایر بیماری های چشمی به موقع برای درمان و پیشگیری به همکاران بینایی سنج و متخصصین محترم چشم پزشک ارجاع داده شوند .



دو هفته نامه الکترونیکی

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نیمه اول شهریور ۱۴۰۳ سال سوم شماره ۳۳

وبدا خبر

بیمارستان امام رضا(ع)، مشهد، مرکز ارجاع درمان بیماری های عفونی در شرق کشور است



عضو هیات علمی بیماری های داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه این بیمارستان مرکز ارجاع درمان بیماری های عفونی در شرق کشور است، گفت: به دلیل بیشترین امکانات و حضور تمام اساتید بیماری های داخلی و عفونی که هر کدام فوق تخصص های لازم در درمان این بیماری ها را دارند، عمدتاً از شهرهای استانهای شمال شرقی گرفته تا شهرهای جنوب خراسان برای درمان به این مرکز مراجعه می کنند.

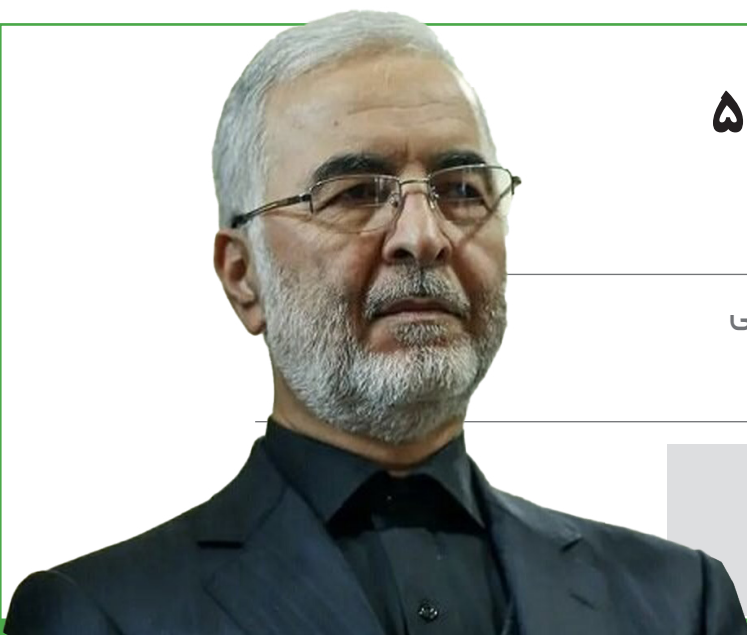
دکتر شیمای نبوی در گفتگو با وب دا، گفت: به دلیل بیشترین امکانات و حضور تمام اساتید بیماری های داخلی و عفونی که هر کدام فوق تخصص های لازم در درمان این بیماری ها را دارند، از شهرهای استانهای شمالی و شمال شرق گرفته تا شهرهای جنوب خراسان برای درمان به این بیمارستان مراجعه می کنند.

وی با توجه به گستردگی بیماری های داخلی، در هر بخش بیماری های مختلفی شایع هستند، تصریح کرد: عمدتاً بیماران با بیماریهای زمینه ای مثل دیابتی ها و بیماران کلیوی، بیماران مزمن ریوی، بیماران تحت شیمی درمانی، بیماران روماتیسمی و.. با تشدید آن بیماری زمینه یا همراه با برخی از عوارض یا با اضافه شدن بیماری های عفونی از جمله اسهال و استفراغ، عوارض ناشی از کم آبی، عفونتهای ویروسی و.. تا بیماری خطرناکی مانند تب کریمه کنگو به اورژانس داخلی و عفونی بیمارستان امام رضا مراجعه و بستری شده و تحت درمان قرار میگیرند.

دکتر نبوی ادامه داد: همان طور که بیمارستان قائم(عج) به دلیل وجود متخصصان و امکانات مرتبط به عنوان مرکز بیماری های اعصاب(نورولوژی) در شرق کشور فعال است، بیمارستان امام رضا(ع) نیز به عنوان مرکز درمان بیماری های عفونی در این منطقه فعالیت دارد، همچنین بخش مسمومین بیمارستان امام رضا(ع)، مرکز درمان بیماران مسمومیت و محل ارجاع و مشاوره برای تمام بیماران مسمومین شرق کشور است.

بازدید وزیر کشور از پروژه بیمارستان ۵۴۰ تختخوابی پیامبر اعظم(ص) مشهد

وزیر کشور و هیئت همراه از پروژه بیمارستان ۵۴۰ تختخوابی پیامبر اعظم(ص) مشهد بازدید کرد.



صبح امروز و در آخرین روز از هفته دولت و در سالروز شهادت شهیدان رجائی و باهنر، اسکندر مومنی، وزیر کشور از پروژه بیمارستان ۵۴۰ تختخوابی پیامبر اعظم(ص) مشهد بازدید کرد.

وبدا

در این بازدید که استاندار خراسان رضوی، فرماندار و شهردار مشهد هم وزیر کشور را همراهی کردند، مومنی در جریان آخرین روند اجرای پروژه این مرکز درمانی که مزین به نام مبارک پیامبر اعظم(ص) است، قرار گرفت.

مومنی در این بازدید ضمن قدردانی از مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص برنامه ریزی و ساخت بیمارستان ۵۴۰ تختخوابی پیامبر اعظم(ص)، بر اجرای سریع این پروژه و افتتاح بخش اورژانس آن در موعد مقرر تاکید کرد.

افتتاح بخش اورژانس بیمارستان ۵۴۰ تختخوابی پیامبر اعظم(ص) با ظرفیت ۳۰ تخت در اواسط مهر ماه امسال

در جریان این بازدید دکتر علیرضا مسلم، معاون توسعه، مدیریت، منابع و برنامه ریزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در گفتگو با وب دا اظهار کرد: بیمارستان ۵۴۰ تختخوابی پیامبر اعظم(ص) که در شرق مشهد واقع شده از مصوبات دولت سیزدهم است که در حال حاضر حدود ۳۰ درصد پیشرفت فیزیکی داشته و عملیات فاز اول آن که اجرای اسکلت است حدود ۹۰ درصد پیشرفت فیزیکی داشته است، بیمارستانی که دارای ۷ بلوک بوده است.

وی تصریح کرد: در فاز اول این پروژه، اجرای اسکلت و بتن ریزی اسکلت این مرکز درمانی را داشتیم که تا یک ماه و نیم آینده به پایان خواهد رسید و تمام تلاشمان این است که این فاز در موعد مقرر به بهره برداری برسد.

معاون توسعه، مدیریت، منابع و برنامه ریزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه پیرو تاکید ویژه استاندار خراسان رضوی در ایجاد مرکز درمانی در منطقه شرق مشهد ساخت بیمارستان ۵۴۰ تختخوابی پیامبر اعظم(ص) در دستور کار قرار گرفت، خاطرنشان کرد: طبق برنامه ریزی صورت گرفته بخش اورژانس این بیمارستان با زیربنای ۴۲۰۰ متر مربعی که تا کنون ۵۰ درصد پیشرفت فیزیکی داشته و درحال حاضر در مرحله نازک کاری قرار دارد در فاز نخست این پروژه بیمارستانی به بهره برداری می رسد.



افتتاح بخش اورژانس این بیمارستان شاهد خدمت رسانی این مرکز درمانی به مردم شریف شهر مشهد و زائران گرامی امام هشتم(ع) خواهیم بود.

انجام عمل مجاری صفراوی به روش اینترونشنال، بدون عارضه و بیهوشی در بیمارستان قائم (عج)

بود. برای برطرف کردن پاتولوژی ها، در قسمت های تحتانی مجاری صفراوی ERCP مؤثر واقع می شود، اما چنانچه انسداد در قسمت های فوقانی مجاری صفراوی و یا در مجاری صفراوی داخل کبدی باشد و یا اینکه عمل ERCP نیز موفقیت آمیز نباشد، رشته اینترونشنال رادیولوژی می تواند به صورت پرکوتانتوس برای درمان مداخله کند.

فلوشیپ اینترونشنال رادیولوژی در پایان ضمن قدردانی از زحمات ریاست و مدیر بیمارستان قائم(عج)، دکتر معموری و دکتر محسن زاده، که به درمان های مداخله ای توجه ویژه ای دارند تأکید کرد: با توجه به اینکه رشته رادیولوژی مداخله ای یک رشته جدیدی است و برای درمان اکثر بیماری های کاربرد دارد، لذا از مسئولین بیمارستان تقاضا دارم با فراهم آوردن فضای فیزیکی گسترده و امکانات و تجهیزات بیشتر و به روزتر در بخش رادیولوژی اینترونشن بیمارستان، بتوانیم گام های مؤثری را در راستای رسالت اصلی خود، که کمک به کاهش درد و رنج انسان ها و بیماران است، برداریم.

مالی برای سیستم بهداشت و درمان هم می شود. دکتر محمدی در خصوص تاریخچه این فرایند جراحی نیز گفت: رشته رادیولوژی در ۱۳۰ سال گذشته، با کشف اشعه ایکس بروز و ظهور پیدا کرد و تا کنون وجه تشخیصی رشته رادیولوژی در اذهان برجسته بوده است تا اینکه، طی سال های اخیر رشته رادیولوژی در بخش درمانی پر رنگ تر شد و انواع اصول و فرایندهای نیمه تهاجمی اینترونشنال رادیولوژی معرفی شد که تا به امروز، همراه و همگام با تکنولوژی این رشته نیز در حال رشد و توسعه است.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد به روش های درمانی که در گذشته برای بیماری ها کاربرد داشت، هم اشاره کرد و افزود: روش های ERCP به روش آندوسکوپی، منجر به از بین رفتن انسداد و سنگ می شد و با روش های آنژیوپلاستی، تعبیه بالون و استنت یک مسیر خروج برای صفرا ایجاد می کردند.

وی همچنین گفت: در بسیاری مواقع یا امکان انجام ERCP برای بیمار وجود ندارد و یا حتی در صورت امکان انجام آن، درمان موفقیت آمیز نخواهد

PTBD، تعبیه بالون و استنت به راحتی و با موفقیت انجام می شود.

دکتر محمدی در توضیح بیشتر رشته رادیولوژی مداخله ای گفت: به طور کلی رشته اینترونشنال رادیولوژی (رادیولوژی مداخله ای) به ۲ قسمت تقسیم می شود؛ بخشی از آن روی ارگان های غیرواسکولار (غیر عروقی) و بخشی دیگر واسکولار (عروقی) است که انواع و اقسام آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی، آمبولیزاسیون و... را شامل می شود و همانند آنچه که در عروق کرونر در قلب انجام می شود، در سایر عروق بدن نیز رشته اینترونشنال رادیولوژی، مداخله می کند. در واقع بخش غیرواسکولار (غیر عروقی) رشته رادیولوژی روی ارگان های مختلف در زمینه تشخیص، نمونه برداری و درمانی عمل می کند.

وی اضافه کرد: این روش کمترین درد و رنج را نسبت به سایر روش های جراحی برای بیمار در پی دارد و معمولاً بیماران نیاز کمتری به دوران نقاهت و یا بستری و بیهوشی دارند و با بی حسی موضعی می توان اقدام به درمان آنها کرد. علاوه بر این، موجب کاهش بار

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و فلوشیپ اینترونشنال رادیولوژی مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (ع) گفت: عمل مجاری صفراوی به روش اینترونشنال رادیولوژی، بدون عارضه و بیهوشی در بیمارستان قائم(عج) انجام میشود.

دکتر جواد محمدی در گفتگو با وبدا، ضمن ارائه این توضیح که درِناژ مجاری صفراوی یک اقدام غیر واسکولار(غیر عروقی) است و امروزه تحت عنوان PTBD انجام می شود، افزود: این فرایند جراحی همانند آنچه که در جراحی عروق تحت عنوان آنژیوگرافی انجام می شود، بوده و بدون عارضه و بیهوشی است.

وی در همین ارتباط خاطرنشان کرد: بسیاری از مواقع مجاری صفراوی به علت وجود سنگ و یا تومورهای مختلف دچار انسداد می شوند، که در گذشته روش های جراحی برای برطرف کردن انسداد و از بین بردن سنگ و... به کار می رفت، اما هم اکنون در بیمارستان قائم (عج) این کار از طریق درِناژ

توجه به حوزه فرهنگ و تامین اعتبار لازم در پیشبرد بسیاری از برنامه ها و اهداف دانشگاه موثر است

گفتگو با عضو هیات علمی جوان

دکتر وحید سهیلی متولد ۱۳۶۴ در شهر مشهد، دانشیار گروه کنترل دارو و معاون دانشجویی- فرهنگی دانشکده داروسازی مشهد، یکی از چهره های جوان در حوزه های آموزشی، پژوهشی و مدیریتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد است که از سال ۱۳۹۶ همکاری خود را به عنوان عضو هیات علمی در این مجموعه آغاز نموده و از سال گذشته به پیشنهاد رئیس دانشکده داروسازی، مسئولیت خطیر معاونت دانشجویی-

فرهنگی این دانشکده را نیز عهده دار شده و همزمان با فعالیت های تدریس و تحقیق، بر رسیدگی و پیگیری امور دانشجویان و اجرای برنامه های فرهنگی- سیاسی نیز اهتمام دارد. از جمله دستاوردهای پژوهشی این استاد جوان می توان به اخذ رتبه پژوهشی برتر در جشنواره هفته پژوهش دانشگاه به دلیل نگارش کتاب "تضمین و کنترل کیفیت میکروبی فرآورده های دارویی، آرایشی و بهداشتی" که با همراهی استاد

دکتر فضل‌ی بزاز انجام شده، نگارش طرح مطالعاتی "ارزیابی و بررسی نقش ژن های کسب آهن و جزایر بیماری‌زایی (Pathogenicity island) در تولید بیوفیلم و مقایسه آن با تایپینگ رپلیکون پلازمید در اشریشیا کلی بیماری‌زای ادراری مقاوم" که از سوی معاونت پژوهشی دانشگاه در سال جاری به عنوان اثر پژوهشی برتر شناخته شد و همچنین نگارش ۴۵ مقاله در مجلات معتبر از سال ۱۳۹۶ تاکنون اشاره کرد.



دکتر وحید سهیلی

با سپاس از حضور شما در این گفتگو لطفاً در ابتدا بیوگرافی مختصری از خود عنوان بفرمایید؟

من، وحید سهیلی، در سال ۱۳۶۴ در یک

خانواده مذهبی به دنیا آمدم، پدر و مادر م

فرهنگی بودند و همین نقطه قوتی بود که سبب شد در خانواده‌ای اهل دانش و فرهنگ پرورش یابم. دوران راهنمایی و دبیرستان را در سازمان ملی پرورش استعدادهای درخشان (تیزهوشان) گذراندم و سال ۱۳۸۲ از دبیرستان شهید هاشمی نژاد (تیزهوشان) فارغ التحصیل و با زیر گروه ۵۱۵ داروسازی، وارد دانشکده داروسازی مشهد شدم؛ البته علاقه زیادی به این رشته داشتم و انتخاب شهر و رشته نیز بر اساس همین علاقه بود و خوشبختانه هیچ گاه از انتخابم پشیمان نشدم.

در سال ۱۳۸۸ دوره عمومی داروسازی را به اتمام رساندم و همان سال وارد آزمون دکترای تخصصی شدم. این تصمیم گیری هم به یکباره انجام شد؛ به طوری که زمان آزمون در خرداد ماه بود و من پس از عید نوروز همان سال تصمیم گرفتم که در آزمون شرکت کنم، زمان بسیار کم و منابع آزمون زیاد بود، بنابراین خیلی فشرده و مستمر درس خواندم تا اینکه به لطف خدا در آزمون دستیاری پذیرفته شدم. همزمان با این موضوع، کار پایان‌نامه دکترای عمومی را هم انجام می دادم و شهر یورماه همان سال از پایان‌نامه دوره دکترای عمومی دفاع کردم.

در همان سال ۱۳۸۸ وارد رشته تخصصی کنترل دارو شدم، اما مشکلی که وجود داشت این بود که رشته کنترل دارو در آن زمان، تنها در دانشگاه تهران دایر بود و دانشگاه‌های تبریز و مشهد تازه اقدام به تأسیس این رشته کرده بودند، بنابراین تا هماهنگی ها و برنامه ریزی ها در راستای راه اندازی رشته کنترل دارو در دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شود، چند ماهی طول کشید و من به ناچار تحصیل را با یک ترم وقفه تحصیلی آغاز کردم.

ماهیت رشته کنترل دارو چیست و آیا به دانشجویان، گرایش به این رشته را توصیه می کنید؟

به دوستانی که علاقمند به این رشته هستند، عرض می کنم که رشته کنترل دارو رشته ای بسیار جذاب و ترکیبی از رشته‌های شیمی دارویی و فارماسیوتیکس است و البته در کنار آن باید با قوانین و مقررات حوزه علوم دارویی هم آشنایی هم کامل داشته باشند و مسلط شوند. رشته کنترل دارو علمی است که هر چقدر هم در آن پیش بروید، همچون دریای بزرگی گسترده است و قوانین و مقررات حوزه دارویی هم هر روز در حال تکامل است و هیچ بن بست‌ی ندارد، حتی

خود شما هم می‌توانید در ارتباط با قوانین و مقرراتی اصلاحاتی پیشنهاد کنید. در کتاب فارماکوپه خیلی از قوانین از همین پیشنهادات منشأ می‌گیرد.

دفاع از پایان‌نامه دکترای تخصصی در چه سالی انجام شد و موضوع آن چه بود؟

در فروردین ماه سال ۱۳۹۵ از پایان‌نامه دکترای تخصصی‌ام، با عنوان "طراحی و ساخت بیوسنسور مبتنی بر آپتامر برای سنجش سریع و حساس باقی مانده استرپتومایسین در شیر" که در واقع ترکیبی بود از کارهای آپتامتری، سنسورها و همینطور کارهای کنترلی (کنترل یک آنتی بیوتیک در شیر با روش آنالیز نوین) دفاع کردم. خیلی از کارهای آن از جمله استفاده از نرم‌افزارهای مدل سازی مولکولی برای آپتامرها برای نخستین بار بود که در یک پایان‌نامه به کار گرفته می‌شد.

با پایان یافتن دوره دکترای تخصصی بلافاصله در دانشگاه مشغول به کار شدید؟

خیر... سال ۱۳۹۵ که فارغ التحصیل شدم، تقریباً تا سال ۹۶ یک توقفی اتفاق افتاد، چون باید وضعیت خدمت سربازی ام مشخص می‌شد. با توجه به اینکه شماره چشمم بالا بود و طبق قوانین معافیت سربازی می‌توانستم معاف شوم، برای این کار اقدام کردم، اما عنوان شد که شما به دلیل اینکه دکتر هستید، معافیت شامل حالتان نمی‌شود! بنابراین تصمیم گرفتم امریه بگیرم و از جهاد دانشگاهی مشهد پس از یک مصاحبه سخت امریه گرفتم، اما باز هم اعلام شد به دکتر (پزشک، دندانپزشک و داروساز) امریه نمی‌دهیم! در گام بعدی تصمیم گرفتم از طریق سرباز هیئت علمی اقدام کنم و در آنجا گفته شد که دوره سرباز هیئت علمی ۵ ساله است و در دانشگاه تیپ یک هم نمی‌توانید باشید، لذا باید به شهرهای کوچکتر بروید. تصمیم گیری در این مورد از جهات مختلف بسیار برای من چالش برانگیز بود، به ویژه که خانواده تشکیل داده بودم و بحث ازدواج این مسئله را به نوعی سخت‌تر می‌کرد.

تنها راه حلی که در آن مقطع پیش روی من گذاشته شد، بنیاد نخبگان ارتش بود که من توانستم از طریق این بنیاد اقدام کنم و طرح جایگزین خدمت را به جای سربازی گذراندم؛ یعنی یک دوره آموزشی سپری کردم و پس از آن طرحی را با یکی از اساتید دانشکده پزشکی ارتش در تهران گرفتم و طرح جایگزین خدمت را گذراندم. حسن این طرح جایگزین، این بود که چون از طرف بنیاد نخبگان اجرا می‌شد، می‌توانستم همزمان به استخدام دانشگاه هم در بیایم؛ به عبارتی همزمان هم سرباز بودم و هم استخدام دانشگاه علوم پزشکی

مشهد، و از مرداد ۹۶ بنده به عنوان عضو هیئت علمی در گروه کنترل داروی دانشکده داروسازی مشهد مشغول به کار شدم. برای من عضویت در این گروه باعث افتخار بود، چون در خدمت اساتید بزرگی همچون آقای دکتر حسن‌زاده خیاط (که اکنون بازنشسته شده‌اند)، آقای دکتر رجبی و خانم دکتر فضل‌ی بزاز بودم.

دوره عمومی دکترای داروسازی و تخصص را در مشهد گذراندید؟

بله هم دوره عمومی و هم تخصص افتخار داشتم که در خدمت اساتید نخبه و بزرگمان در دانشگاه مشهد باشم و خیلی چیزها از ایشان آموختم و البته هنوز هم در حال یادگیری هستم.

از آثار پژوهشی که تاکنون نگارش کرده اید بفرمایید؟

من از سال ۹۶ تاکنون یعنی در طول ۷ سال گذشته، در دوره‌های استادیاری و دانشیاری حدود ۴۵ عنوان مقاله به چاپ رساندم که از این تعداد برخی در ژورنال‌های معتبری مثل Antimicrobial Agents and Chemotherapy European Journal که متعلق به انجمن میکروبیولوژی آمریکا است، Journal of Medicinal Chemistry of که ژورنال شیمی دارویی مربوط به اروپا است و بعد از ژورنال Journal of Medicinal Chemistry ACS تصور می‌کنم که مهم‌ترین ژورنال در حوزه شیمی دارویی باشد، و Phytotherapy Research که از مهمترین ژورنال های حوزه فارماکوکنوزی است به چاپ رسیده است.

همچنین کتاب تضمین و کنترل کیفیت میکروبی فرآورده های دارویی، آرایشی و بهداشتی را با همراهی استاد محترم دکتر فضل‌ی بزاز به چاپ رساندیم که یک راهنما برای بحث‌های کنترل میکروبی است؛ حدود ۳۰ سال بود که کتابی در این حوزه چاپ نشده بود، یعنی از آخرین کتابی که توسط خانم دکتر فاطمه کمال در حوزه کنترل میکروبی داروها به چاپ رسیده بود دیگر کتابی در این مورد نداشتیم.

بخش اصلی کار شما حول چه موضوع یا موضوعات علمی و پژوهشی است؟

قسمت اصلی کار من متمرکز بر کنترل میکروبی داروها است و بیشتر حول این موضوع انجام می‌شود، چون حوزه‌ای است که کمتر کسی وارد آن می‌شود و اکثر افرادی هم که به آن ورود می‌کنند میکروبیولوژیست‌ها هستند لذا اینکه یک نفر داروساز در حوزه میکروبیولوژی داروها صاحب نظر باشد و در این بخش اطلاعات لازم را کسب کند، امری ضروری به

همچنین دکتر وحید سهیلی در ادوار مختلف جشنواره قرآن و عترت (ع) دانشگاه‌های علوم پزشکی کل کشور، در بخش معارفی، نیز موفق به کسب رتبه های برتر دانشگاهی و کشوری شده است. ایشان از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ مسئول دفتر نوآوری و ارتباط با صنعت دانشکده داروسازی بوده و از مهرماه ۱۴۰۲ مسئولیت معاونت دانشجویی – فرهنگی این دانشکده را عهده دار می‌باشد.

نظر می‌رسید. اما اکنون که صحبت از کنترل میکروبی شد، اجازه دهید این نکته را هم عرض کنم که هرچند کنترل میکروبی داروها بخش اصلی کار ما است، اما یکی از مشکلات موجود در حوزه میکروبی داروها بحث مقاومت دارویی است؛ موضوعی که تا حد زیادی به مباحث پزشکی و سلامت عمومی جامعه مربوط می‌شود و در باب اهمیت آن، همین بس که در سال ۲۰۱۱ شعار سال سازمان بهداشت جهانی "مقاومت به داروهای ضد میکروبی، یک تهدید جهانی" بود و در سال ۲۰۱۷ این سازمان از بحث مقاومت دارویی به شدت ابراز نگرانی کرده و جدولی منتشر کرد که یک سری از میکروب‌ها از جمله میکروب سل را به عنوان بالاترین اولویت و بعد از آن باکتری‌های دیگری همچون سودوموناس آیرزینوزا، آسینتوباکتر بومانی و انتروبیاکتریاسه های مقاوم به کاربایتم ها و نسل سوم سفالوسپورین ها با اولویت حیاتی برای مطالعه و تحقیق اعلام شدند.

با توجه به شرایط هر کشوری این میکروب‌ها و مقاومت‌های آن متفاوت است و در کشورهای در حال توسعه مثل کشور ما و همینطور کشورهای همسایه ما، بحث مقاومت‌های آنتی بیوتیکی اهمیت دوچندان دارد. باز در همین کشورها سودوموناس یکی از مهم‌ترین یکروب‌های مقاوم دارویی خطرناک است. لذا تمرکز من از همان زمانی که به عضویت هیئت علمی دانشگاه مشهد در آمدم، بر روی همین میکروب سودوناس بود.

همچنین گفته شده که از سال ۲۰۵۰ میلادی، هر سال حدود ۱۰ میلیون نفر بر اثر ابتلا به بیماری‌های مقاوم به آنتی بیوتیک از بین خواهند رفت که از آن به عنوان آخرالزمان پست آنتی بیوتیکی یاد می‌کنند! این موضوع با توجه به مصرف بی‌رویه آنتی بیوتیک‌ها در کشور ما اهمیت دوچندان پیدا می‌کند.

اما یک نگاهی که در بین میکروبیولوژیست‌ها وجود دارد و طی سال‌های اخیر به شدت تقویت شده و مطالعات نیز به سمت آن رفته، این است که ما به جای اینکه بخواهیم میکروب‌ها را از بین ببریم و یا چیزی را علیه آنها استفاده کنیم تا مانع رشدشان بشویم (که در مقابل میکروب‌ها هم تلاش می‌کنند نسبت به آن مقاوم بشوند)، روش‌هایی را به کار بگیریم که میکروب‌ها را خنثی کند و بدون اینکه بر رشد آنها تأثیر بگذارد، صرفاً فاکتورهای سمی و پاتوژنیسته آنها را خنثی کند. در این صورت میکروب تبدیل به یک موجود بی‌خاصیت می‌شود که خود سیستم ایمنی بدن می‌تواند آن را از بین ببرد. این نگاه در چند سال اخیر بسیار تقویت شده و من نیز در این زمینه و به طور اختصاصی در مورد سودوموناس خیلی کار کرده‌ام



و تصور می‌کنم نخستین مقاله مروری منتشر شده در خصوص ترکیباتی که قادر به خنثی‌سازی پاتوژنیسته سودوموناس از طریق اختلال در شبکه ارتباطی آن هستند، توسط بنده در ژورنال معتبر European Journal of Medicinal Chemistry چاپ شده است.

موضوع دیگری که در راستای فعالیت‌های تحقیقاتی من به طور جدی دنبال شد، موضوع بهداشت دهان و دندان بود که به دلیل بالارفتن هزینه‌ها و عدم پوشش‌های بیمه‌ای در سال‌های اخیر، در شرایط نامطلوبی قرار گرفته است. لذا نکته‌ای که در این خصوص توجه مرا جلب کرد این بود که روی همان سیستمی که برای سودوموناس کار کردم، برای عامل اصلی پوسیدگی‌های دهان و دندان نیز کار کنم. این توضیح ضروری است که باکتری به نام استروپتوموکوس موتانس عامل اصلی پلاک‌های دندانی و چسبندگی میکروب‌ها به دندان‌ها است و سبب پوسیدگی دندان می‌شود، لذا اگر ما بتوانیم از عاملی استفاده کنیم که این باکتری دیگر خاصیت چسبندگی نداشته باشد، در این صورت این باکتری در دهان به حالت آزاد باقی مانده و در ادامه یا بلعیده می‌شود و یا توسط فلور طبیعی دهان فعالیت آن محدود می‌شود. این طرح پژوهشی اکنون توسط یکی از دانشجویان دوره دکترای تخصصی در حال انجام می‌باشد و هدف نهایی طراحی یک دهانشویه هدفمند بر همین مبنا می‌باشد. ایده‌ی فوق در رویداد نوآوری‌های دارویی کشور که به ابتکار دانشکده داروسازی ۵۱ سال گذشته در سطح کشور برگزار شده است، به عنوان سومین ایده برتر معرفی شد.

یکی دیگر از حوزه‌هایی که جدیداً در آن شروع به کار کرده‌ام، تولید خمیر مایه‌هایی است که بسیاری از افزودنی‌ها را در داخل خود داشته باشد، چون در حال حاضر بسیاری از نانوائی‌ها این مواد را به عنوان مواد مغذی روی سطح نان می‌پاشند با این هدف که نان به لحاظ تغذیه ای کیفیت بالاتری پیدا کند. اما مقداری که برای هر نان استفاده می‌شود، هیچ معیار و میزان مشخصی ندارد. از سوی دیگر چنانچه شرکت‌های تولید کننده خمیرمایه، این مواد مغذی را با پودر خمیرمایه مخلوط کنند، چون از لحاظ سایز با یکدیگر یکسان نیستند، مخلوط همگنی به دست نمی‌آید و از هم جدا خواهند شد. اما اگر بتوانیم محتوای سلولی ساکارومیسر را تخلیه و در آن این مواد مغذی را جایگزین کنیم در این صورت یک خمیرمایه یکنواخت خواهیم داشت که در هر شرایطی همگن باقی خواهد ماند.

این طرح پژوهشی هم اکنون در مورد افزودن آسکوربیک اسید یا ویتامین C با عنوان "ریزپوشانی مواد بهبود دهنده نان در مخمر ساکارومایسس سرویزیه به عنوان یک حامل نوین فرآورده های غذایی و دارویی" توسط یکی از دانشجویان کنترل دارو در حال انجام است و طرح ایشان در رویداد حفاظت از دستاوردهای فناورانه (فن تز) در حوزه صنایع غذایی جزو یکی از سه طرح برگزیده از سوی معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش بنیان ریاست جمهوری معرفی و در حال امضای قرارداد مربوطه هستیم تا ثبت بین المللی شود.

توضیحاتی درباره فعالیت های خود در پست معاونت دانشجویی فرهنگی دانشکده داروسازی بفرمایید؟

حدود ۲۰ روز پس از حکم دانشیاری، ریاست محترم دانشکده سرکار خانم دکتر رضوی به بنده پیشنهاد معاونت دانشجویی فرهنگی دانشکده داروسازی را دادند و من هم پذیرفتم، به دلیل اینکه هم در این حوزه احساس وظیفه می‌کردم و هم اینکه یک تجربه جدید و متفاوت بود.

نگاه شما به این مسئولیت و جایگاه شغلی چیست؟

به نظر بنده کار در حوزه معاونت دانشجویی فرهنگی یک کار عاشقانه است و در واقع شما باید عاشق دانشجویان و دانشکده باشید تا بتوانید در کار خود موفق عمل کنید. دانشجویان ما هم این موضوع را کاملاً درک می‌کنند و اگر شما عاشق کار خود نباشید آنها به خوبی این موضوع را به متوجه می‌شوند. در مقابل اگر عاشق کار خود باشید و خالصانه کار کنید، حتی اگر تلاشتان به ثمر نرسد، دانشجویان این موضوع را درک خواهند کرد، من بارها این موضوع را تجربه کردم.

کمتر از یک سال است که من در پست معاونت دانشجویی فرهنگی قرار گرفتم و در این مدت، نگاهی که شخصاً به این حوزه داشتم، اینگونه بوده که اتاق معاونت دانشجویی و فرهنگی پناهگاهی امن باشد برای دانشجویان، و هر دانشجویی مشکل یا مسئله‌ای دارد و احساس می‌کند کاری از دست بنده به عنوان معاون دانشجویی و فرهنگی برمی‌آید، بدون خجالت و تردید مطرح کند. من هم تلاش می‌کنم که در این راستا به او کمک کنم.

همچنین در حوزه دانشجویی سعی می‌کنم، شرایط به گونه‌ای فراهم شود که دانشجویان دغدغه نیازهای اولیه همچون تغذیه و خوابگاه و به طور را نداشته باشند تا با آرامش خاطر تحصیل کنند. از طرف دیگر، در بحث‌های روحی، روانی و عاطفی سعی کرده‌ام که توجهم معطوف به دانشجویان باشد و در مواردی که متوجه افت تحصیلی دانشجویان یا عدم حضور آنها در دانشکده شده‌ام، پیگیری‌هایی داشته‌ام و مواردی را هم به مشاور دانشکده معرفی کردم تا به آنها کمک کند. در بحث مشاوره تحصیلی نیز تا آنجا که در حد دانش و توان علمی بنده بوده به آنها کمک کردم.

نگاه دیگری که در معاونت دانشجویی و فرهنگی داشته‌ام این بود که زمینه رشد دانشجویان به لحاظ اعتقادی و سیاسی را فراهم کنم که البته این کار بسیار سخت است. کار عمده‌ای هم که در این راستا انجام داده‌ام، برگزاری مراسم مذهبی اعم از جشن‌ها و اعیاد و عزاداری‌ها بوده و سعی کردم که همواره این مراسمات هرچه پرنرنگ‌تر برگزار شود. در کنار این موضوع به این نکته اهتمام داشته‌ام که در مراسمات مختلف، مطالبی تبیین شود که در سطح دانشگاه باشد و در این راستا همواره به دنبال استفاده از پوسترها و کلیپ‌ها با مضامینی عمیق‌تر بوده‌ام. در حوزه سیاسی هم بنده تلاش کردم که در مناسبت‌های مختلف مفاخر فرهنگی، سیاسی و اجتماعی همچون امیرکبیر، آیت الله مدرس، میرزا کوچک خان و ... را به دانشجویان معرفی کنم و نیز روایت صحیح رویدادهای مهم تاریخی کشور و انقلاب را از طریق پوستر و کلیپ تبیین نمایم.

اما نکته مهمی که متأسفانه کار ما را در این راستا با مشکل مواجه کرده است بحث بودجه فرهنگی است که در سال جاری تامین نشده و به طور کلی در برنامه‌ها می‌توان گفت که بودجه برنامه های فرهنگی اغلب نادیده گرفته می‌شود و دانشجویان ما در حالی از دانشگاه فارغ التحصیل می‌شوند که در عین دانش آموختگی و سطح علمی مطلوب، از سطح آگاهی‌های سیاسی، فرهنگی و اعتقادی پایینی برخوردار هستند و نکته آزاردهنده‌تر اینکه این دانشجویان حتی از تاریخ کشورمان هم بی اطلاع هستند.

بنابراین باید هزینه بخش فرهنگی نیز مانند سایر بخش‌های دانشگاه جدی گرفته شود و از سوی مسئولان مربوطه تامین شود و به عنوان یک بخش از دانشگاه که صرفاً هزینه روی دست دانشگاه می‌گذارد به آن نگاه نشود. خوشبختانه در دانشکده داروسازی ریاست محترم دانشکده سرکار خانم رضوی همواره کمک‌های بی دریغی را در بحث تامین بودجه برنامه‌های فرهنگی دانشکده داشته‌اند و تا حد ممکن در این زمینه کمک کرده و می‌کنند.

از دیگر فعالیت هایی که در حوزه فرهنگی و

دانشجویی پیگیری و مورد استقبال قرار گرفته است راه‌اندازی بازارچه‌های خیریه بوده که طی ۱۰ ماه گذشته بازارچه های خیریه عید نوروز، بازارچه گل و گیاه و عطر و ادکلن، و همچنین بازارچه پوشش و حجاب بوده است. همچنین جشن های دانش آموختگی دانشجویان داروسازی که به دلایل

مختلف متوقف شده بود، مجدداً احیا گردید و در خرداد ماه سال جاری جشن دانش آموختگی دانشجویان ورودی مهر ۹۷ برگزار شد. به طور کلی سعی بر این بوده که در حوزه معاونت دانشجویی و فرهنگی مسیرهای صحیحی ریل گذاری شود تا کسانی هم که در آینده در این سمت قرار می‌گیرند، در مسیری هموار گام بردارند. این اعتقاد و باور قلبی بنده است که باید هر یک از ما در هر پست و جایگاهی قرار داریم، تا زمانی که فرصت هست، مسیرها و ریل گذاری‌های درستی را ایجاد کنیم تا در آینده، ما یا هر مسئول دیگری که در این جایگاه قرار گرفت بتواند در مسیر درست حرکت کند.

در مسیر تحصیل و کار خود آیا با چالش‌هایی هم روبرو بوده‌اید؟

بله... قطعاً در مسیر همه افراد چالش‌ها و موانع ممکن است ظاهر شود، اما مهم آن است که فرد توکل و انگیزه خود را از دست ندهد. ما در حال حاضر در بین دانشجویان دوره تخصص نگرانی‌هایی را در خصوص آینده شغلی و درآمدی شاهد هستیم که البته برای من این نگرانی کاملاً قابل درک است، چون شخصاً با این نگرانی‌ها مواجه بوده‌ام. اما به این دانشجویان توصیه می‌کنم که نگران نباشند و بدانند که پول و درآمد تا حدی که برای آنها رضایت بخش باشد، بالاخره به دست خواهد آمد. اما آنچه که شاید همیشه مجال به دست آوردنش فراهم نباشد، فرصت تحصیل است، چون اغلب، از حدود سن ۳۰ سالگی به بعد انگیزه و حس و حال و انرژی درس خواندن کاهش پیدا می‌کند و بنابراین نباید این فرصت را از دست بدهند، همه ما باید طوری زندگی کنیم که سالهای آینده وقتی به گذشته فکر می‌کنیم از مسیری که آمده‌ایم، خوشحال و راضی باشیم. این موضوع تنها در ارتباط با مباحث تحصیلی نیست بلکه در موضوعات اخلاقی و اجتماعی نیز باید به همین شکل حرکت کنیم و رفتار ما طوری باشد که بعدها از آنچه که انجام داده‌ایم شرمنده و دچار عذاب وجدان نباشیم.

شرایط خانوادگی من نیز به لحاظ مالی متوسط بود و برای ورود به دانشگاه و یافتن موقعیت کاری مطلوب توکلم به خدا بود، لذا معتقدم که اگر ما مسیر را درست انتخاب کنیم و به خدا توکل داشته باشیم، قطعاً خداوند راه حل لازم را پیش پای ما می‌گذارد. دو آیه از آیات قرآن کریم را هم به دانشجویان توصیه می‌کنم که هر زمان با مشکل یا دوراهی‌های زندگی مواجه شدند، از این آیات کمک بگیرند؛ اول آیه شریفه "أَفَوَضْ أَمْرِي إِلَى اللَّهِ إِنَّ اللَّهَ بَصِيرٌ بِالْعِبَادِ" (غافر/ ۴۴) و آیه شریفه "... رَبِّ أَدْخِلْنِيْ مُدْخَلَ صِدْقٍ وَأَخْرِجْنِيْ مُخْرَجَ صِدْقٍ وَاجْعَلْ لِيْ مِنْ لَّدُنْكَ سُلْطٰنًا نَّصِيرًا" (اسراء/ ۸۰) این اذکار برای بنده بسیار راهگشا بوده و در سختی های زندگی و تصمیم گیری‌ها از آنها کمک گرفتم و نتایج معجزه آسایی نیز داشته است. به طور کلی معنویات به انسان کمک می‌کند که روحیه و انگیزه خود را در برهه‌های مختلف زندگی از دست ندهد و اصطلاحاً نشکند.

آیا نکته نظر یا پیشنهادی برای بهتر شدن فضای دانشگاه دارید؟

از مسئولان دانشگاه خواهش می‌کنم که به مباحث فرهنگی و اعتقادی و حتی سیاسی دانشجویان توجه



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دو هفته نامه الکترونیکی روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نیمه‌اول شهریور ۱۴۰۳ سال سوم شماره ۳۳

بیشتری داشته باشند، دانشجویان ما متأسفانه از فضای سیاسی کشور درک درستی ندارند و هنوز ما با دانشجویانی مواجهیم که مثلاً عنوان می‌کنند مسئله فلسطین جنگ اعراب با اسرائیل است و ارتباطی به ایران ندارد! یا این صحبت‌های نادرست و کلیشه‌ای بیان می‌شود که چرا ما باید پول مردم خودمان را صرف فلسطین، لبنان و سوریه کنیم؟ این ذهنیت‌ها باید اصلاح شود و سطح دانش سیاسی دانشجویان ارتقا یابد. شش سال بودن با دانشجویان در فضای دانشکده فرصت کمی نیست و ما وقت زیادی داریم که این دانش سیاسی و فرهنگی و اعتقادی را در دانشجویان ارتقاء دهیم.

در سال‌های دهه‌ی چهل تا هفتاد جریان دانشگاه یک جریان نخبگی بود و در واقع نخبگان دانشگاهی به جامعه خط می‌دادند اما متأسفانه اکنون نمی‌توانیم ادعا کنیم که دانشجویان و نخبگان دانشگاهی به جامعه خط می‌دهند، بلکه به نظر می‌رسد این قضیه برعکس شده است و این جامعه است که به دانشگاه خط می‌دهد و دانشجوی ما حرف‌هایی را که در کف جامعه است بدون هیچ نقد و تحلیل درستی در دانشگاه مطرح می‌کند. این در واقع نشانه ضعف کار ما در دانشگاه است که هزینه و زمان لازم را برای برگزاری جلسات و گردهمایی هایی که بتوان در آنها پیرامون مسائل مختلف فرهنگی، اجتماعی و سیاسی کشور صحبت کرد، اختصاص نمی‌دهیم.

اینکه مقام معظم رهبری می‌فرمایند "جهاد تبیین" واقعاً ما در مورد آن کم کاری کرده‌ایم و واقعیت‌هایی را نگفته‌ایم و بعد همان واقعیت‌ها به صورت معکوس به جوانان گفته می‌شود، به طوری که جای ظالم و مظلوم عوض می‌شود. ما باید بسیار کار کنیم تا جوانان را نسبت به واقعیت‌ها آگاه کنیم و این کار کردن مستلزم صرف وقت و هزینه کافی است.

در حوزه‌های علمی و دانشجویی نیز با عدم وجود امکانات کافی و فرسودگی تجهیزات مواجه هستیم، این مسئله به‌ویژه در گروه‌های تازه تأسیس مانند گروه کنترل دارو که قدمت زیادی ندارد پرنرنگ‌تر است. البته در این مورد پیگیری هایی جدی از سوی ریاست محترم دانشکده صورت گرفته که انشاالله مثمر ثمر باشد. همچنین در بحث تجهیزات نیازمند تجهیزات جدیدتر و بروز هستیم به عنوان مثال در حال حاضر آنالیز دستگاهی از HPLC به سمت LC-MS سوق یافته اما ما هنوز در انتظار خرید HPLC هستیم، بنابراین حمایت از گروه‌های کمتر توسعه یافته نیز موضوعی است که نیازمند توجه است. خوشبختانه در سایر موارد شرایط تا حد زیادی مطلوب است و چالش خاصی وجود ندارد ضمن اینکه ما هم وظیفه داریم از هیچ تلاشی کوتاهی نکنیم تا علی رغم همه این کمبودها و محدودیت‌ها کارها به پیش برود و انشالله که روز به روز شرایط بهتری بر فضای دانشگاه و کشور حاکم شود...





علم داروسازی پرچم دار ارتباط تنگاتنگ با صنعت در میان رشته های علوم پزشکی است



روز داروساز گرامی باد

پنجم شهریورماه روز بزرگداشت
محمد بن زکریای رازی و روز داروساز گرامی باد

داروهای مختلف در داخل شروع شد تا جایی که اکنون بر اساس آمارها، ایران در زمینه ی تولید دارو در بیش از ۹۵ درصد داروها به مرحله ی خودکفایی رسیده است.

دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با دارا بودن ۱۸ عضو دانشمند یک درصد برتر پر استناد جهان یکی از مجموعه های پرافتخاری است که متخصصین پرتلاش آن با انجام فعالیت های آموزشی، پژوهشی و درمانی شاخص، در رویدادهای علمی- پژوهشی داخلی و خارجی خوش درخشیده اند.

پایگاه خبری وبدا ضمن تبریک روز داروساز و به پاس تکریم و تقدیر از همت بلند متخصصین حوزه ی داروسازی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفتگویی با چند تن از اساتید این دانشکده داشته که شرح آن را در ادامه می خوانید:

پنجم شهریورماه زادروز حکیم و دانشمند بزرگ ایرانی محمدبن زکریای رازی به عنوان روز داروساز نام گذاری شده است، انسان های وارسته ای که با تلاش علمی شبانه روزی و کیمیاگرانه، تلخی دارو را به شهد شیرین درمان بیماران مبدل میکنند.

به یقین در میان رشته های علوم پزشکی، پرچمدار ارتباط تنگاتنگ با صنعت، علم داروسازی است و یکی از مهمترین حوزه های علم که نقش مهمی در تولید کالاهای راهبردی (استراتژیک) دارد، «صنعت داروسازی» است. هر چند که ایران تا پیش از پیروزی انقلاب اسلامی از واردکنندگان دارو به شمار می رفت اما پس از آن، داروسازی نیز همچون سایر بخش ها، دچار دگرگونی شد و به همت اساتید و متخصصان حوزه داروسازی کشورمان از جمله دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تولید

بیش از ۸۰درصد درمان طبی وابسته به دارو و تجویز



دکتر ناصر وحدتی استاد گروه سم شناسی و فارماکودینامی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: بیش از ۸۰درصد درمان طبی وابسته به دارو و تجویز منطقی آن است. جامعه داروسازی با تامین و توزیع مناسب دارو و ارتقای کیفیت فرآورده های دارویی نقشی غیرقابل انکار در نظام سلامت داشته و دارد چرا که میتوان گفت: درمان بدون دارو، تقریباً موضوعیت خودش را ندارد. از طرفی با توجه به گسترش ارتباطات انسانی و اجتماعی و ضرورت درمان موثر و مناسب در مواجهه با بیماری های جدید و پیامدهای بعضاً ناشناخته آن، این وظیفه کارشناسان و متخصصان حوزه داروسازی است که با پژوهش و تحقیق در صدد یافتن داروهای جدید، افزایش اثربخشی و روشهای نوین و هدفمند تجویز دارویی باشند.

داروسازان تکمیل کننده حلقه درمان است



استاد پیشکشسوت گروه کنترل دارو دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تبریک روز داروساز اظهار کرد: داروساز تکمیل کننده حلقه درمان است. در داروخانه با ارائه مشاوره مناسب به بیمار برای نحوه مصرف صحیح دارو، سبب افزایش آگاهی و کیفیت زندگی بیماران میشود و در جایگاه های شغلی مرتبط مثل کارخانه و... به طریقی دیگر به حلقه درمان کمک میکند.

دکتر بی بی صدیقه فضلی بزاز با اشاره به نقش موثر اعضای هیات علمی داروسازی در اجرای پژوهش های کاربردی و سلامت محور خاطر نشان کرد: مقوله پژوهش در داروسازی از نظر علمی یک وظیفه برای کمک به چرخه درمان، از منظر دینی یک باقیات صالحات و از نگاه مالی، کاهش هزینه های درمان میتواند باشد. به خصوص اگر پژوهش جهت دار باشد.

امروزه رشته داروسازی بسیار فراتر از ارائه خدمت در



دکتر امیرحسین صاحبکار یکی از جوان ترین اساتید و دانشمندان یک درصد برتر پر استناد جهان دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز اظهار کرد: بنظر می توان متصور شد که بدون علم طبابتی وجود ندارد و بدون پژوهش علمی، سهم تحقیقات داروسازی در پژوهش های علوم پزشکی ایران و جهان غیر قابل انکار است.

دکتر امیر حسین صاحبکار ضمن تبریک روز داروساز خاطر نشان کرد: امروزه رشته داروسازی بسیار فراتر از ارائه خدمت در داروخانه ها می باشد و بدون حمایت شرکت های داروسازی تقریباً هیچ مطالعه بزرگ فاز سه بالینی در دنیا قابل اجرا نخواهد بود. در بعد ملی، کسانی که منکر اثرگذاری داروسازان هستند لازم است دانشکده های داروسازی و دستاوردهای علمی و فناوری داروسازان را از تحقیقات و برونداد علوم پزشکی کشور حذف و به آمار مراجعه نمایند تا درک واقع بینانه ای از میزان اثرگذاری علمی محققین داروسازی داشته باشند.

دانشمندی یک درصد برتر پر استناد دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: در میان رشته های علوم پزشکی، پرچمدار ارتباط تنگاتنگ با صنعت، علم داروسازی است. طبق یک آمار، در حال حاضر ۱۱۴ کارخانه تولیدکننده داروهای انسانی، ۴۳ کارخانه تولید و استحصال مواد اولیه، ۸۰ شرکت وارداتی ثبت شده دارو، ۶۰ شرکت پخش سراسری، ۱۸۰ شرکت پخش و عمده فروش استانی و ۱۵ هزار داروخانه در ایران وجود دارد. ارزش بازار شرکت های دارویی بازار سرمایه در حدود مبلغ ۲۵۳ هزار میلیارد تومان است. هزاران دارو از تکنولوژی های متوسط تا بالاترین سطوح تکنولوژی توسط محققین و شرکت های داروسازی ایرانی وارد بازار شده است و در بحث صادرات نیز آمار قابل توجهی وجود دارد. در زمینه تولیدات علمی نیز آمار بسیار درخشانی نه تنها در سطح منطقه بلکه در مقیاس جهانی وجود دارد. این حجم از تلاش و موفقیت داروسازان و محققین علوم دارویی در کشوری که برای حداقل یک دهه تحت شدیدترین تحریم های همه جانبه در تاریخ بوده است سزاوار تحسین و قدرشناسی است و برای درک بهتر اهمیت آن فقط کافی است مقایسه ای با سایر صنایع انجام شود. به امید روزی که محققین قدر ببینند و از بند تحریم های داخلی و خارجی رها شوند.

جایگاه داروساز یک شاخص مهم در بررسی عملکرد نظام های سلامت است



استاد و مدیرگروه فارماسیوتیکس دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تبریک روز داروساز اظهار کرد: نظام سلامت زنجیره ای از خدمات سلامت محور بوده و در کنار پرستاری و پزشکی، جایگاه داروساز یک شاخص مهم در بررسی عملکرد نظام های سلامت است. هر چه تقویت ارتباطات حرفه ای گسترده تر و بهینه شود منجر به افزایش کیفیت ارائه خدمات در نظام سلامت خواهد شد. داروسازی علم و هنر خلاقیت و اخلاق و تخصص است و بی تردید در این زنجیره خدمات نقشی پررنگ دارد.

دکتر شیوا گل محمدزاده خاطر نشان کرد: پایه و اساس داروسازی تحقیق و پژوهش است. دانش داروسازی مبتنی بر تحقیق و پژوهش برای کشف، توسعه و تولید داروهای جدید و یا کاهش عوارض یا افزایش اثربخشی داروهای موجود است و طبیعتاً بدون تحقیق ادامه فعالیت در حوزه سلامت تقریباً بی معناست.

فعالیت داروسازی در ۳ سطح داروخانه، بیمارستان و صنعت تعریف می شود



استاد ممتاز گروه سم شناسی و فارماکودینامی و دانشمند یک درصد برتر پر استناد دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز اظهار کرد: با توجه به اینکه عمده فعالیت داروسازی در ۳ سطح داروخانه، بیمارستان و صنعت تعریف می شود و هر کدام نیز در چرخه سلامت تاثیرگذارند، می توان داروسازی را یکی از پایه های مهم نظام سلامت دانست. ارتباط مستقیم با بیمار و ارائه مشاوره دارویی برای چگونگی مصرف درست داروها و آگاهی بخشی تداخلات دارویی و عوارض جانبی داروها طبیعتاً می تواند در کاهش هزینه ها و زمان بهبودی موثر باشد که خود به بهینه سازی نظام سلامت و جلوگیری از هدر رفت منابع کمک شایانی بکند.

دکتر غلامرضا کریمی تصریح کرد: همراهی با پزشک برای اتخاذ بهترین رژیم درمانی و ارزیابی اثربخشی آن در بیماران و همچنین طراحی فرمولاسیون های مختلف برای ساخت داروهایی با اثربخشی بیشتر و عوارض جانبی کمتر، یکی از زمینه های بسیار کاربردی در پژوهش دارویی است و از فعالیتهای تحقیقاتی در داروسازی است. با این تفاسیل مقوله پژوهش در داروسازی زمینه های بسیار برای کار داشته و برون دادهای آن نیز اثربخشی بالایی در سلامت جامعه خواهد داشت.

داروسازی همواره از پیشرو ترین رشته ها در پژوهش و تحقیقات و نوآوری است



دکتر نیکتا شبیری نیز یکی از اساتید جوان گروه کنترل دارو دانشکده در خصوص نقش داروساز در چرخه سلامت گفت: داروساز در دسترس ترین و کم هزینه ترین

عضو تیم سلامت است، بسیاری از مردم در صورت بروز مشکل در سلامتی خود به جای مراجعه به پزشک، ابتدا مستقیماً به داروخانه مراجعه کرده و نزد داروساز می آیند. نقش داروساز در حفظ سلامت جامعه، کاهش هزینه های درمانی، افزایش سطح آگاهی بیماران در خصوص داروها و نحوه استفاده از آن ها کاملاً مشخص است. از آنجایی که هر یک از شهروندان در هر ساعتی از شبانه روز و در هر نقطه ای از شهر می توانند در کمترین زمان به آن ها مراجعه کرده و از توصیه ها و مشاوره های رایگان آنها بهره بجویند

دکتر شبیری خاطر نشان کرد: داروسازان در چرخه نظام سلامت علاوه بر ارائه دهندگان خدمات و مشاوره دارویی در داروخانه ها، به عنوان تولیدکننده و نظارتگر بر کنترل کیفیت داروها در صنایع دارویی، به عنوان سیاستگذار و رگولاتور در سازمان و معاونت های غذا و دارو، به عنوان مشاور دارویی پزشکان در بیمارستان ها، به عنوان مدرس و محقق در دانشکده و پژوهشگاه ها و همچنین به عنوان مسئول فنی یا در نقش های مختلف مدیریتی در شرکت های دارویی و در بسیاری جایگاه های دیگر در حکمرانی سلامت مشغول نقش آفرینی و ارائه خدمت هستند.

وی تصریح کرد: داروسازی در بین رشته های علوم پزشکی همواره از پیشرو ترین رشته ها در پژوهش و تحقیقات و نوآوری در حوزه های مختلف بوده است. داروسازان با مشارکت در پژوهش های علمی و توسعه فناوری های جدید در حوزه داروسازی، به پیشرفت علم و ارتقای کیفیت خدمات بهداشتی و در نهایت ارتقای کیفیت زندگی بیماران کمک می کنند. در نتیجه با توجه به اهمیت نقش داروسازان در پژوهش برای ارتقای سلامتی جامعه و بهبود کیفیت زندگی افراد باید توجه ویژه ای به تامین منابع مالی جهت انجام پروژه های اثر گذار و منتج به محصول در این حوزه از جانب مسئولین مربوطه گردد.

این عضو هیات علمی جوان دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان داشت: به عنوان توصیه به داروسازان جوان و به ویژه دانشجویان داروسازی همواره تاکید بنده بر مهارت آموزی در حیطه های مختلف علمی و نه صرفاً داروسازی و به اصطلاح multidisciplinary و چند بعدی شدن یک فرد بوده که این امر علاوه بر جنبه های رشد فردی، به عنوان مزیت رقابتی برای این افراد جهت جذب در پوزیشن های شغلی محسوب می گردد. در واقع توصیه بنده در راستای مفهوم داروساز "۹ ستاره" بودن از دیدگاه سازمان بهداشت جهانی بوده که علاوه بر تاکید به نقش داروسازان در تهیه و توزیع دارو و مراقبت های دارویی، بر لزوم کسب مهارت های نرم همچون مهارت های ارتباطی، مهارت های رهبری و مدیریت، کار تیمی، مدیریت منابع و اخلاق حرفه ای اشاره دارد.

رویکرد داروساز به عنوان یکی از ارکان اصلی نظام سلامت در ارائه ی خدمات دارویی باید "بیمار محور" باشد

دکتر فاطمه مصفا استاد و عضو گروه بیوتکنولوژی دارویی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز اظهار کرد: رویکرد داروساز به عنوان یکی از ارکان اصلی نظام سلامت در ارائه ی خدمات دارویی باید "بیمار محور" باشد، یعنی وی نه تنها "مسئول رسیدگی به نیازها، نگرانی ها و انتظارات مرتبط با دارودرمانی بیمار" است، بلکه باید در ارتباط درمانی خود با او، "منافع بیمار" و نه هیچ منفعت دیگری را در "اولویت" قرار دهد .

دکتر مصفا تصریح کرد: هر داروساز خوب، می تواند یک پژوهشگر موفق باشد. به جوانان داروساز می گویم ایمان داشته باش که شغل تو و نقش تو می تواند و باید مهم و تاثیرگذار باشد. بهمین خاطر، تلاش کن و مطمئن باش که به لطف پرودگار؛ هم رضایت مادی برایت فراهم خواهد شد و هم رضایت معنوی.

دستگاه سی تی اسکن بیمارستان ولایت بزودی به بهره برداری می رسد

ولایت

رییس بیمارستان ولایت از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در راستای توسعه خدمت رسانی به زائران و مجاوران رضوی، دستگاه سی تی اسکن پیشرفته در این مرکز نصب و بزودی به بهره برداری خواهد رسید.

دکتر محمدمهدی کامیار در گفتگو با وب دا، خاطر نشان کرد: بیمارستان ولایت به عنوان یکی از مراکز تروما سطح شهر مشهد و تنها مرکز ارائه خدمات تخصصی جراحی عروق در شرق کشور است و نصب و راه اندازی دستگاه سی تی اسکن نقش موثری در بهبود روند خدمت رسانی به بیماران خواهد داشت.

وی با بیان اینکه دستگاه سی تی اسکن ۱۶ اسلایس از طریق قرارداد با هیئت امناء صرفه جویی ارزی با ارزشی در حدود ۱۸ میلیارد تومان خریداری شده است تصریح کرد: در حال حاضر ماهانه از این مرکز حدود یک هزار و ۵۰۰ اعزام برای انجام سی تی اسکن انجام می شود که با بهره برداری از این دستگاه ضمن جلوگیری از اعزام بیماران، روند تشخیص و درمان بیماران نیز سرعت می گیرد.

دکتر داروساز در دسترس ترین فرد با دانش کامل در نظام سلامت



دکتر مطهره بوذری عضو هیات علمی گروه فارماکوگنوزی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: داروسازی را نباید تنها به چشم یک حرفه نگریست، داروسازی را می توان نوعی طریقت برای زیستن آگاهانه دانست. اگر بخواهیم جایگاه داروساز در نظام سلامت را تبیین کنیم، می توان به جرات گفت ، دکتر داروساز در دسترس ترین فرد با دانش کامل در نظام سلامت است که در هر لحظه و بدون هیچ گونه معطلی یا تعیین وقت قبلی می توان به او مراجعه کرد و از مشاوره های دقیق علمی او بهره برد.

دکتر بوذری به جوانان رشته داروسازی توصیه کرد: هرآنچه را از علم و پژوهش بخواهید در داروسازی خواهید یافت و هر رویایی که از اثرگذاری بر سلامت جامعه در سر می پرورانید در میانه خدمت به بیماران در داروخانه ، به دست خواهید آورد، پس بیش از پیش قدر این گوهر نایاب را بدانید.

داروساز حلقه پایانی از زنجیره سلامت است



دکتر محسن ایمن شهیدی یکی دیگر از دانشمندان یک درصد برتر پر استناد و عضو گروه سم شناسی دانشکده دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز گفت: داروساز حلقه پایانی از زنجیره سلامت است و با تهیه دارو و ارایه آن به بیمار، تلاش کادر پزشکی را به ثمر می نشاند و بمنظور پیشگیری از خطاهای احتمالی پزشکی، درمان دارویی بیماران را بررسی و تایید نهایی میکند.

دکتر ایمن شهیدی خاطر نشان کرد: داروسازان در طول تحصیل، طیف گسترده ای از علوم و مهارت های آزمایشگاهی را فرا می گیرند و به این خاطر بیشترین آمادگی و قابلیت را برای انجام پژوهش در علوم پزشکی و دارویی دارند کما اینکه در حال حاضر، بیشترین و برجسته ترین پژوهشگران علوم پزشکی از بین متخصصان داروسازی هستند.

وی تصریح کرد: به دانشجویان عزیز سفارش می کنم قدر رشته تحصیلی و فرصت های پیش رو برای خدمت به مردم و ارتقای سلامت جامعه را بدانند و در رسیدن به اهداف خود از هرگونه شتابزدگی و عجله پرهیز کنند چرا که بردباری، کلید رسیدن به موفقیت هاست.

خبر

ارائه ی خدمات بخش درمانگاهی بیمارستان کودکان اکبر، از ساعت ۷ صبح الی ۲۴ نیمه شب



مدیر بیمارستان فوق تخصصی کودکان اکبر از

و سرطان که در بیمارستان دکتر شیخ ارائه می شود، سایر تخصص ها در بیمارستان کودکان اکبر ارائه ی خدمت دارند.

رئیس کلینیک ویژه مستقل بیمارستان کودکان اکبر همچنین گفت: این بیمارستان به عنوان یکی از مراکز مهم و سطح ۳ محسوب می شود و این به آن معناست که از سطح شهر و خانه های بهداشت بیماران را به این مرکز ارجاع می دهند و با تیم درمانی که در بیمارستان اکبر حضور دارند؛ هم کار درمان، هم گفتار درمان، هم پزشک متخصص مغز و اعصاب و پزشک متخصص اطفال، امور درمان را به صورت تیم ورک انجام می دهند.

این متخصص بیماری های اطفال اضافه کرد: از سایر استان ها و شهرستان های کشور نیز مراجعات زیادی به این مرکز وجود دارد و معمولاً بیماران از شهرهای گرگان، شاهرود، زاهدان، زابل و سیستان و بلوچستان به بیمارستان اکبر ارجاع می شوند، ضمن اینکه این بیمارستان به عنوان یک مرکز درمانی گردشگری شناخته شده و تعداد زیادی از بیماران گردشگری هم در این مرکز درمانی خدمت رسانی می شوند.

مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: خدمات دهی این واحد درمانی از ساعت ۷ صبح آغاز و تا ساعت ۲۴ ادامه داد و بخش اورژانس نیز بصورت شبانه روزی، پذیرای بیماران بدحال می باشد.

دکتر محمد رضا کشت مندی در گفتگو با ویدا، ضمن برشمردن خدمات بیمارستان فوق تخصصی اکبر به عنوان بزرگترین بیمارستان کودکان در شرق کشور گفت: این بیمارستان هم اکنون با ۳۰۶ تخت فعال و ۱۷ درمانگاه فعال به عنوان یکی از مراکز ریفارال (ارجاعی) در کشور، به زائرین و مجاورین شهر مشهد خدمت رسانی می کند و ضریب اشغال تخت در آن، طی سال ۱۴۰۲ بالای ۸۰ درصد بوده است.

وی از فعالیت درمانگاه های ریه، عفونی، قلب و اکوی قلب، غدد، جراحی، اعصاب، گوارش و کلینیک های اوتیسم و بیماران پروانه ای (ای بی) در این مرکز درمانی هم خبر داد و گفت: جهت بیماران اورژانسی کلیه خدمات درمانی؛ هم به صورت اورژانسی و هم به صورت الکتیو شبانه روزی و ۲۴ ساعته انجام می شود، لذا تمام خدمات درمانی به غیر از بیماری های جراحی های مغز و اعصاب که در بیمارستان قائم (عج) و بیماری های کلیه و مجاری ادرار

پوست آئینه‌ی تمام نمای بسیاری از بیماری‌ها است و نشانه‌ها و علائمی که در پوست بیمار مشاهده می‌شود، اغلب کمک‌زود هنگامی در تشخیص بیماری‌ها دارد. با عنایت به همین موضوع و شناسایی بیش از دو هزار نوع بیماری پوستی در سطح دنیا، گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال ۱۳۱۹ به همت استاد مرحوم دکتر دادپور در بیمارستان امام رضا (ع) راه‌اندازی شد و هر چند که در ابتدای تأسیس، فعالیت‌های این گروه محدود به درمان بیماری‌هایی همچون گال و سالک بود، اما در گذر زمان و با پیشرفت علم، تکمیل نیروی انسانی و تجهیزات، ساختار و فعالیت‌های گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد، نیز گسترش یافت؛ به نحوی که اکنون در ارائه برخی خدمات درمانی همچون فوتو تراپی و بستری بیماران پوستی، مرکزی منحصر به فرد در شرق کشور محسوب می‌شود و علاوه بر بیماران شهر مشهد، مراجعینی از شمال کشور، سیستان و بلوچستان و حتی سایر استان‌ها از خدمات درمانی آن بهره می‌برند. جهت آشنایی بیشتر با گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی مشهد و خدمات آموزشی، درمانی و پژوهشی آن، پایگاه خبری وبدا گفتگویی داشته با چند تن از اساتید پیشکسوت گروه پوست که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

استاد یزدان پناه جناب‌عالی به عنوان مدیر گروه فعلی گروه پوست، بفرمایید که گروه پوست اکنون چند استاد و عضو هیئت علمی و دانشجو دارد؟

تعداد اعضای هیئت علمی که اکنون با ما همکاری دارند، حدود ۱۲ نفر است که ۹ نفر از آنان هیئت علمی رسمی هستند و مابقی قراردادی هستند. جمعیت رزیدنت‌های ما که البته در سال‌های مختلف نوسان‌هایی داشته در حال حاضر ۲۵ تا ۲۷ نفر به صورت دوره‌ای و در واقع ورودی‌ها هر ساله بین ۵ تا ۶ نفر هستند. گروه پوست که با زحمات و تلاش‌های اساتید پیشکسوت طی سالیان گذشته پیشرفت‌های خوبی داشته، در فرایند پیش بردن برنامه‌های خود در این مقطع زمانی به بنده مسئولیت آن سپرده شد و ما هم تلاش می‌کنیم که شرایط آموزشی و خدمات درمانی و ارتقاء شرایط گروه را رقم بزنیم.

استاد بنی هاشمی یک بیوگرافی مختصری از خود عنوان بفرمایید؟

من متولد ۱۳۳۹ در شهر مشهد هستم، دوره ابتدایی را در دبستان مهر و راهنمایی را در مدرسه فرزانه و دوره دبیرستان را در دبیرستان علم گذراندم و پس از آن در سال ۵۷ وارد دانشکده پزشکی مشهد شدم. دوره پزشکی عمومی که به پایان رسید، برای گذراندن طرح به منطقه درگز رفتم که در آن زمان شاید تنها پزشک ایرانی آن منطقه بودم و بعد از آن برای رزیدنتی در دانشگاه مشهد در خدمت استاد دکتر مستوفی و سایر اساتید بودم. برای طرح تخصص هم به منطقه زاهدان رفتم و در دانشگاه زاهدان مدتی استادیار و رئیس بخش پوست بیمارستان خاتم (ص) زاهدان بودم و پس از آن به مشهد آمدم و در کنار همکاران در بحث آموزشی رزیدنت‌ها، اینترن‌ها و استاژرها همکاری می‌کردم و خوشحالم که بخش درماتولوژی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد یکی از قسمت‌های مهم به شمار می‌رود و در بحث خدمات به مردم فعالیت‌های خوبی دارد.

دکتر یزدان پناه لطفاً بیوگرافی مختصری از خود عنوان بفرمایید؟

من متولد سال ۱۳۴۴ در مشهد هستم. پس از اینکه دوره دبیرستان را در دبیرستان شریعتی به پایان رساندم، در سال ۶۲ وارد دانشکده پزشکی شدم و با توجه به اینکه جزو ۳ درصد دوره بودم، دوره رزیدنتی را هم مستقیماً پس از دوره عمومی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز کردم، تا سال ۷۴ که به عنوان استادیار آموزشی در شهرستان تربت حیدریه به مدت یک سال خدمت کردم و در ادامه به مشهد آمدم و ابتدا در بیمارستان شهید هاشمی‌نژاد و مرکز بهداشت و پس از آن وارد بیمارستان قائم (عج) شدم. در سال ۹۵ یا ۹۶ ادغام بخش پوست در بیمارستان‌های امام رضا (ع) و قائم (عج) انجام شد و ما در بیمارستان امام رضا (ع) مستقر شدیم.

در حال حاضر بخش پوست در این بیمارستان ۲۴ تخت دارد و با توجه به اینکه قبلاً، یک بخش مشترک با سایر رشته‌ها بوده و اکنون به عنوان یک بخش مستقل فعالیت دارد می‌توان گفت که در حال حاضر خدمات و امکانات آن نیز از کیفیت بهتری برخوردار است و در ساختمان ۶۱۰ به بیماران ارائه خدمت دارد. درمانگاه پوست هم که در حاشیه خیابان دانشگاه، جنب بانک خون قرار دارد.

از لحاظ میزان مراجعات اکنون درمانگاه پوست در چه شرایطی است؟

درمانگاه‌های پوست در گذر زمان بیمارانشان بسیار بیشتر شده است؛ بطوریکه در زمانیکه ما دستیار بودیم روزانه شاید حدود ۱۵ تا ۲۰ بیمار را در درمانگاه مشاهده می‌کردیم و همه دانشجویان اعم از رزیدنت و اینترن و استاژ در یک درمانگاه بودند، افزایش دانشجویان و ظرفیت پذیرش در دوره عمومی و دستیاری سبب شد که امکانات و ظرفیت‌های بیشتری مورد نیاز باشد و در حال حاضر در درمانگاه بیمارستان امام رضا (ع) ۳ درمانگاه وجود دارد که



خدمات منحصر به فرد گروه پوست دانشگاه در شرق کشور

از خدمات فتودرمانی تا بستری بیمار ان پوستی

ضمن قدردانی از همه اساتید ارجمند حاضر در این گفتگو، صحبت را با دکتر ملکی استاد پیشکسوت گروه پوست آغاز می‌کنیم که در ادوار مختلف دانشگاه به عنوان ریاست دانشگاه و ریاست دانشکده پزشکی و چندین سال هم مدیریت گروه پوست را در دانشگاه عهده دار بودند، استاد ملکی در خصوص تحولات و پیشرفت‌های گروه پوست طی سال‌های گذشته توضیحاتی بفرماید؟

سابقه فعالیت گروه پوست به سال ۱۳۱۹ برمی‌گردد، زمانیکه استاد رادپور بزرگ که در واقع نخستین دانش‌آموخته رشته پوست بودند، پس از اینکه در فرانسه تحصیلات را به اتمام رساندند، به مشهد آمدند و اولین متخصص پوست دانشگاهی بودند که در بیمارستان امام رضا (ع) شروع به کار کردند و با توجه به اینکه بسیار پیگیر بودند که آموزش رشته پوست را راه‌اندازی کنند، این پیگیری‌ها به ثمر نشست و برای اولین بار بخش پوست و عفونی در همان سال‌ها، در بیمارستان امام رضا (ع) راه‌اندازی شد و قریب به ۳۰ سال خود ایشان رئیس بخش پوست بودند.

البته دکتر رادپور در مقاطعی ریاست بیمارستان را نیز بر عهده داشتند و زحمات زیادی برای این گروه متحمل شدند. از شاگردان ایشان می‌توان به استاد مرحوم دکتر خلیلی و استاد مرحوم دکتر صدر اشاره کرد که در آن زمان دستیار ایشان بودند و پس از فارغ التحصیلی در دانشگاه مشغول به آموزش رشته پوست شدند. پس از ایشان دکتر مستوفی که هنوز در قید حیات هستند، این مسیر را در بیمارستان قائم (عج) ادامه دادند و بزرگواران دیگری به این جمع اضافه شدند و به تدریج گروه توسعه یافت تا به شرایط کنونی رسید. با توجه به اخلاق مدار بودن و خدمتگزار بودن بنیانگذاران این گروه، شاگردان آنها نیز این مرام را ادامه دادند و همه ما از بزرگان خود آموختیم که اولویت ما خدمت به مردم و آموزش پزشکی است.

که در یک زمان، سه استاد بیماران مستقل از هم را ویزیت می‌کنند و دانشجویان دوره‌های عمومی و تخصص حضور دارند. همچنین اتاق عملی داریم که در واقع خودش مجموعه‌ای از اتاق‌های عمل است و عمل‌های مختلفی در آنجا انجام می‌شود. در بخش نور درمانی بیمارستان امام رضا (علیه السلام) که قدمتی حدود ۲۵ ساله را دارد، بیماران پوستی که طیف مختلفی از بیماران هستند معالجه می‌شوند.

در سال‌های اخیر هم با توجه به اینکه تغییراتی در ارائه خدمات برای بیماران پوستی در دنیا اتفاق افتاده و تکنولوژی‌های مختلفی وارد این رشته شده است، یکی از اجزایی که نیاز بود در آموزش دوره تخصصی تجهیز شود، تأمین امکانات و تجهیزات و نگهداری آن بود که با توجه به هزینه‌های بالا تصمیم گرفته شد به بخش خصوصی واگذار شود و بخش لیزر اکنون در بیمارستان با کمک بخش خصوصی انجام می‌شود و امیدواریم در آینده با سیاست‌هایی که دانشگاه و سیاست‌های کلی وزارتخانه دارد، بتوانیم جلب مشارکت شرکت‌های خارج از دانشگاه را توسعه دهیم.

استاد ملکی از مهمترین نقاط قوت گروه پوست در طول این سالها نکاتی را بفرمایید؟

در تکمیل سخنان استاد یزدان پناه باید عرض کنم که در حال حاضر از ۱۲ یا ۱۳ نفری که مشغول به خدمت هستند ۶ نفر استاد هستند. خانم‌ها دکتر پزشک پور و دکتر فامیلی، آقای دکتر نوربخش و آقای دکتر بلورساز و عزیزان دیگری که شاید در نام بردن از آنها اکنون حضور ذهن نداشته باشم اما به هر حال جمع بزرگی از اساتید در طول سال‌ها زحمات زیادی کشیدند تا گروه پوست به اینجا برسد و در واقع این پله‌ها به مرور ساخته شد و آنچه که اکنون می‌بینیم نتیجه زحمات گذشتگان است.

یکی از نقاط قوت گروه پوست که البته در گروه‌های دیگر هم احتمالاً وجود دارد تاکید گروه پوست روی آموزش پزشک عمومی است، در خیلی از رشته‌های تخصصی چون جنبه‌های فوق تخصصی و فلوپیشی زیاد مطرح شده و تقویت شده طبعاً مقداری رسیدگی آنها به پزشک عمومی کمتر است، ما در بحث آموزش پزشکی عمومی از سالهای دور یعنی از زمانی که خودم دانشجو بودم به خاطر دارم که دکتر مستوفی و دکتر فامیلی و سایر بزرگوارانی که بودند، عنایت ویژه‌ای داشتند که دانشجویان پزشکی عمومی هم آموزش کافی را ببینند و علت اینکه بنده به گروه و رشته پوست پیوستم، شاید نوع برخورد و آموزش دکتر مستوفی بود و البته سایر اساتید... این رویه حفظ و تقویت شد و اکنون کمتر در گروه‌ها این موضوع وجود دارد که ویژه دانشجویان پزشکی عمومی ۲ درمانگاه همزمان وجود داشته باشد، در صورتی که ما اکنون در یک روز دو درمانگاه فعال منحصراً برای دانشجویان پزشکی عمومی داریم و برای رزیدنت‌ها درمانگاهی جدا پیش بینی شده است. در یک روز حداقل ۵ یا ۶ نفر از همکاران ما در درمانگاه یا اتاق عمل یا لیزر و یا نور درمانی مشغول فعالیتند و این یک ویژگی خاص است.

مطلب دوم بحث اخلاق مداری در گروه پوست است، با توجه به اینکه توجه بیش از حد افراد به مسائل زیبایی به نوعی یک چالش در جامعه ما هست و هرچند که در برخی موارد لازم و ضروری و جزئی از رشته پزشکی است، اما کسانی که در دانشگاه ارائه خدمت دارند یک وظیفه سنگین‌تر دارند از این جهت که باید به آلام و دردهای جدی مردم بپردازند. در تصور عامه شاید این ذهنیت وجود داشته باشد که کار گروه پوست در انجام کارهایی مثل لیزر، برداشتن خال و اقدامات این چنینی خلاصه می‌شود، در حالیکه ما بیماری‌های پوستی جدیدی داریم که حتی برای حیات فرد مخاطره آمیز است و همکاران ما با صرف وقت و کمال دقت آنها را مدیریت می‌کنند؛ چه در بخش بستری که تنها بخش منحصر به فرد شرق کشور است و ما از شمال کشور تا سیستان و بلوچستان و حتی سایر استان‌ها بیمارانی را داریم که برای درمان بیماری‌های پوست خود در بیمارستان امام رضا (ع) بستری می‌شوند، چون هم کیفیت درمان بالاست و هم هزینه‌ها با تعرفه دولتی است.

در کنار این موضوع اگر بخش لیزر را راه‌اندازی کردیم و کارهای دیگر زیبایی انجام می‌شود صرفاً به این دلیل است که رزیدنت‌های ما آموزش ببینند و متبحر باشند تا بتوانند کار را درست انجام دهند. متأسفانه این بحث اکنون به



دو هفته نامه الکترونیکی

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نیمه اول شهریور ۱۴۰۳ سال سوم شماره ۳۳

خانم دکتر بنی هاشمی بحث سرطان های پوستی در ایران چقدر شایع است؟

سرطان های پوستی غیر ملانوسیتی اگرچه در ایران همانند شمال اروپا یا استرالیا شایع نیست، اما با شرایطی که برای گروه پوست دانشگاه مشهد ایجاد شده و آموزشی که رزیدنت ها دیده اند خیلی از سرطان های اولیه پوست به شرط اینکه به موقع مراجعه و تشخیص انجام شده باشد به صورت سرپایی در درمانگاه پوست انجام می شود و مریض تحت مراقبت قرار می گیرد. سال های قدیم برای درمان کچلی سر، از رادیوتراپی در بیمارستان شوری قدیم انجام می شد و ما اکنون افراد مسنی را داریم که آن زمان به دلیل کچلی تحت درمان رادیوتراپی سطحی قرار گرفتند و الان عوارض آن زمان به صورت کنسرهای سرطانی بروز کرده است. بنابراین در بحث تشخیص به موقع، مهمترین مسئله توجه بیمار است به ضایعاتی که پس از چهل سالگی به صورت سریع و ناگهانی در پوستش ایجاد می شود و پیش از آن نبوده است، این افراد اگر به موقع مراجعه کنند از ضایعات و عمل های بزرگتر جلوگیری خواهد شد.

استاد ملکی تاکید شما همواره بر ترویج فرهنگ سلامت و ارتباط با بیماران بوده است در این خصوص چه توضیحی دارید؟

ما از بزرگان خود علاوه بر علم مسائل زیادی را آموختیم، به عنوان نمونه دکتر مستوفی علاوه بر اینکه از سطح دانش بالایی برخوردار بودند، از حسن ارتباط با دانشجو و همکاران و بیماران هم برخوردار بودند. ایشان با بیماران آنقدر گرم برخورد می کردند که بیمار روحیه می گرفت و ما هم از همراهی ایشان خسته نمی شدیم، دکتر مستوفی حتی با باغبان بیمارستان هم سلام علیک داشت.

همکاران ما هم که شاگردان ایشان بودند، اکنون بسیار اخلاق مدار هستند و معمولاً تلاش می کنند همانند استاد خود به بیماران روحیه بدهند و در بحث هزینه ها رعایت حال آنها را داشته باشند و اغلب این موضوع، در بیان عمومی وجود دارد که همکاران ما با ارتباط در بین خودشان پرستاران و بیماران به خوبی رفتار می کنند و این به دانشجویان هم تسری پیدا می کند که با بیماران با احترام رفتار کنند.

همیشه از دانشجویان می خواهم که برای بیمار در مورد درمانشان توضیح دهند، چون این موضوع باعث می شود به درمانش دلگرم شود. بنابراین ارتباط عاطفی با بیمار و توجه به جیب بیمار و رفتار با او می تواند بسیار مهم باشد و حتی از بحث علمی مهم تر. به عنوان مثال اینکه من پزشک توجه داشته باشم که یک کرم ضد آفتاب ایرانی با قیمت مناسب می تواند همان کارکردی را برای بیماران داشته باشد که یک کرم ضد آفتاب خارجی دارد بسیار مهم است و همچنین در بحث درمان کم عارضه ترین شیوه را برای بیمار خود در نظر بگیرم به طور کلی باید بیماران را عضوی از خانواده خودمان بدانیم و آنچه را که برای عضو خانواده خود می پسندیم برای آنها هم انجام دهیم.

استاد یزدان پناه میزان مراجعات مردمی برای دریافت درمان های پوست در دانشگاه چقدر است؟

در گروه پوست حدود ۳ درمانگاه داریم که همزمان با هم هر روزه فعالیت دارند و تقریباً ۲۰ تا ۳۰ بیمار ویزیت می شوند و در کنار آن در کلینیک پوست واحد نوردرمانی روزانه ۱۲۰ نفر خدمت گیرنده داریم. برای درمان بیماری های پوستی مختلف اتاق عمل را داریم که حدود ۳۰ تا ۴۰ بیمار مراجعه می کنند و خدمات درمانی برای آنها انجام می شود؛ از جمله کارهای تشخیصی و جراحی واحد لیزر را داریم که در آنجا هم ۲۰ تا ۳۰ نفر خدمت گیرنده دارد.

با توجه به شرایطی که در کشور پیش آمده و کارهایی که برای ارتقاء اقدامات درمانی انجام شده، راه اندازی فلوشیپ درماتوپاتولوژی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم یک اتفاق نسبتاً جدید است که برای آسیب شناسی بیماری های پوست انجام می شود و در این رشته علاوه بر اینکه همکاران آسیب شناس وارد می شوند، همکاران رشته پوست هم که مایل بودند وارد این عرصه می شوند، آقای دکتر مشایخی از همکاران ما در این زمینه کار می کنند و نمونه لام های آسیب شناسی که

کافی دارند. بنابراین بخش لیزر و زیبایی و اقدامات این چینی که اکنون اساتید برای آن صرف وقت دارند به این جهت است که افرادی آموزش ببینند و درمان مردم به دست افراد دارای مهارت و تجربه کافای انجام شود.

استاد ملکی در مورد بیماری های پوستی و اهمیت درمان آن توضیحات بیشتری بفرمایید؟

با توجه به اینکه پوست آئینه تمام نمای بدن است، گاهی برخی بیماری های پوستی بیش از آنکه تبعات جسمی داشته باشند، تبعات روانی دارند مثل بیماری لک و پیس و یا بیماری آکنه که در مواردی فرد را می تواند دچار افسردگی هم بکند. وقتی سلامت روانی فرد به خطر می افتد در واقع هویت و تمامیت خود را از دست داده و حتی جسمش هم به خطر می افتد. با این دید اگر به قضیه نگاه کنیم می بینیم که چقدر بیماری های پوستی مهم است. من با همین استدلال استاد بهرامی را قانع کردم به خرید دستگاه فتوتراپی و اکنون فردی که بیماری سرطان پوست دارد با نور درمانی، درمان می شود.

در بحث پژوهشی ما پژوهش های زیادی روی سالک انجام دادیم که نتایج خوبی هم داشته و باعث یک اقدام درمانی در کشور شده است. یکی از کارهای پژوهشی که در درمان سالک انجام شد، استفاده از عصاره زرشک بود که حدود ۶۰ درصد از کسانی که از این عصاره استفاده می کنند بدون اینکه سوزن وارد پوستشان شود و عارضه چندان داشته باشد نتیجه مطلوبی گرفتند و البته این نتیجه نسبت به مصرف داروی گلوکانتین که روش درمانی رایج است و ۸۰ درصد موفقیت دارد، کمی ضعیف تر است اما برخی بیماران اصلاً حاضر به تزریق نیستند و یا کودک هستند و از سوزن می ترسند یا برخی از بیماران به دلیل سایر بیماری هایی که دارند نمی توانند این دارو را مصرف کنند که در اینصورت می توانند از عصاره زرشک در طب سنتی استفاده کنند.

ارتباط گروه پوست با گروه های علوم پایه در دانشگاه به چه صورت است؟

اشکال ارتباط ما با گروه های مختلف متفاوت است، مثلاً با گروه های بالینی قسمت مشاورات پزشکی را داریم که توسط اساتید و دستیاران انجام می شود و جنبه دیگر آن در رابطه با رشته هایی مثل اطفال و طب کار و بیماری های دهان است که مباحث آنها مرتبط با بحث پوست است و خیلی از این ها به صورت بخش های جانبی حدود دو هفته تا یک ماه مهمان ما هستند و دستیاران تخصصی آنها به بخش تخصصی پوست می آیند و از نزدیک با بیماری های پوستی و روش های درمانی آن آشنا می شوند. همچنین رشته های عفونی و میکروب شناسی و غیره. از نظر ارتباط کار پژوهشی هم می توان گفت که خیلی از مسائل بالینی ما نیاز به یک کمک از سمت رشته های علوم پایه دارد و طرح های پژوهشی است که با رشته های مختلف در حوزه بیماری های پوست از گذشته تاکنون انجام می شود.

دکتر یزدان پناه اگر بخواهید مقایسه ای بین گروه پوست دانشگاه مشهد با گروه های پوست در دانشگاه های سطح کشور داشته باشید چه جایگاهی این گروه دارد؟

دانشگاه مشهد جزو دانشگاه های بزرگ در این رشته است و بخش پوست دانشگاه ما جزو اولین بخش های پوست در کشور بود که هم سطح دانشگاهی همچون تهران، اصفهان، تبریز و شیراز کار می کند. این گروه به ویژه در بحث بیماری های عفونی و بهبود و ارتقای امکانات بهداشتی و پیشرفت هایی که در دهه های مختلف داشت، بسیار خوب عمل کرده است. ما بیماری هایی داریم که نوظهورند، همچون بیماری کرونا، یا شرایط زندگی افراد که تغییر می کند ممکن است بعضی از بیماری ها بیشتر شود، در اینجا ارزشی که یک گروه آموزشی و پژوهشی در شهرهای مختلف دارد، از این جهت پررنگ خواهد بود و می تواند مستنداتی را به همراه داشته باشد که در نهایت به سلامت مردم کمک کند.

کارهای پژوهشی متعددی در گروه پوست انجام شده، مثلاً در بحث سالک که یکی از معضلات کشوری است طرح پژوهشی انجام شد و خوشبختانه با امکاناتی که از سوی دانشگاه داده شد و حمایت های سیاست های کلی کشور در قسمت های مختلف و از جمله مسائل درمانی ما کارهای مختلفی در گروه پوست انجام دادیم و داروهای مفیدی تولید شد که برای بیماران استفاده میشود.. همچنین مجموعه همکاری گروه پوست و فارماکولوژی که به صورت تولید محصول به ثمر نشست و در اختیار بیماران قرار گرفت.

دست نااهلان سپرده شده و افراد غیر پزشک یا پزشکانی که آموزش کافی در مورد آن ندیده اند کار می کنند و در اینجاست که مردم باید هوشیار باشند و بدانند، خدمات را باید از کسانی دریافت کنند که آموزش دیده و تجربه

در بحث پژوهش گروه پوست چطور عمل کرده است؟

در بحث پژوهش هم کل دانشگاه حرکت رو به رشد داشته و به طور کلی جامعه علمی کشور که در سطح منطقه جایگاهی ویژه دارد و بحمدالله توفیقات زیادی داشته است، گروه پوست هم با توجه به تعداد کم اعضای هیئت علمی و درگیری های کار درمان و بالین، همیشه در بحث نمودار ها و مقایسه های معاونت پژوهشی جایگاهی نسبتاً خوب دارد و این هم یک افتخار است برای ما که در کنار انجام خدمات درمانی و آموزشی خدمات پژوهشی هم به خوبی انجام می شود و مقالات خوبی از این گروه در مجلات معتبر چاپ شده و همچنین بعضی همکاران توفیق چاپ کتاب حتی به زبان انگلیسی داشتند و این ها همگی جز افتخارات گروه پوست است.

خانم دکتر بنی هاشمی بفرمایید رسالت هایی که در دهه ۷۰ در گروه پوست دنبال می کردید چه بود؟

دهه ۷۰ که ما مشغول به کار شدیم، امکانات با شرایط حاضر خیلی متفاوت بود؛ ضمن اینکه شرایط دانش پوست در سطح جهان نیز عمدتاً بر اساس درماتولوژی بود، اما اکنون درماتولوژی در کنار بحث زیبایی مطرح است که آن هم جزئی از رشته پوست است و به علت نیاز جامعه، ضرورت دارد که یک متخصص پوست علاوه بر شناخت و درمان بیماری های درماتولوژی در کنارش اقدامات زیبایی را هم که ممکن است سلامت مریض را به مخاطره بیندازد، خوب بشناسد و انجام دهد.

در آن زمان یکی از بزرگترین کارهایی که پس از دهه ۸۰ برای کمک به منطقه انجام شد، راه اندازی درمانگاه سالک بود، بیماری سالک در مشهد یک بیماری تقریباً آندمیک است و دوره هایی از ظهور بیماری سالک را، ما در حاشیه شهر زیاد داشته ایم و طرح های پژوهشی که در آن زمان همکاران انجام می دادند کمک زیادی کرد به درمان سالک و اقدامات بین دستگاه های مختلف که برای کنترل سالک انجام می شد و آموزش مردم، لذا همگی کمک کرد تا بیماری مدیریت شود.

از دیگر چالش ها راه اندازی نوردرمانی در انتهای دهه ۷۰ و اوایل دهه ۸۰ بود که یکی از چالش های بزرگ برای بیمارانی بود که نیاز به نور درمانی داشتند و اکنون هم من فکر می کنم با توجه به اینکه در شرق کشور همین یک مرکز را داریم، اهمیت زیادی دارد و این ها میسر نشده مگر با تلاش ها و ممارست همکاران که به ثمراتی این چنین بزرگ رسیده است.

استاد ملکی شایع ترین بیماری های پوستی که اکنون با آن مواجهیم در شهر مشهد چه بیماری هایی است؟

طیف بیماری های پوستی و عناوین آن بسیار گسترده است و تقریباً بیش از ۲ هزار عنوان بیماری پوستی داریم. اما مثلاً آگزما و پسوریازیس و انواع بیماری هایی که به بحث زیبایی برمی گردد مانند آکنه و... معمولاً بیشتر مورد توجه است، کار تشخیص بیماری های پوستی به دلیل تنوع شان بسیار مشکل است و واقعاً نیاز به کارهای تشخیصی جدیدی دارد. خوشبختانه پا به پای پیشرفت های پزشکی، در بحث پوست هم کشور ما پیشرفت های خوبی داشته است.

در دانشگاه مشهد از سال ۱۳۲۰ که دکتر دادپور آغاز به کار کردند، تنها آزمایش گال و سالک در مشهد انجام می شد و بعدها که استاد علوی به مشهد آمدند و آسیب شناسی را راه اندازی کردند، کارهای تکنیکی و تکمیلی در پاتولوژی داشته ایم، در بحث درمان هم یک زمانی رشته پوست بسیار محدود بود اما اکنون به حمدالله، تعداد زیادی از داروها را همکاران جوان ما در دانش بنیان ها تولید می کنند با کیفیت و قیمت مناسب.

در بحث لیزر و نور درمانی لازم است که یادی کنم از آقای دکتر بهرامی که به لطف ایشان دستگاه فتوتراپی ما قبل از تهران و هر جای دیگر راه اندازی شد، این سیستم فتوتراپی که مربوط به یک شرکت آلمانی است، یکی از پیشرفته ترین دستگاه هاست که با لطف آقای دکتر بهرامی خریداری شد، همچنین دستگاه لیزر که در سال ۸۳ به همت دکتر بهرامی خریداری شد بسیار دستگاه خوبی بود که به دلیل بحث تحریم ها و گرانی ناچار شدیم از شرکت های خصوصی کمک بگیریم. همت دکتر بهرامی در تجهیز رشته پوست ستودنی است و امیدواریم در آینده توفیقات بیشتری حاصل شود.



از بخش پوست تهیه می‌شود و همچنین لام‌هایی که به صورت مشاوره از بیرون دانشگاه ارجاع داده می‌شود، توسط همکارانمان از جمله آقای دکتر جمشیدی، خانم دکتر برزویی و سایر همکاران در گروه استاد دکتر مشایخی این لامپ‌ها را می‌بینند و به هر حال این هم ارائه خدمتی است که توسط این تیم انجام می‌شود و مزایایی که این دوره درماتو پاتولوژی دارد اولاً تمرکز بر بیماری‌های پوست توسط فرد آسیب شناس یا هر کسی است که طرح درما پاتولوژی را می‌گذرانند و دوم اینکه همکاران رشته پوست یعنی کسی که بالین را می‌داند، می‌تواند در فرایند تشخیص که با توجه به حدود ۲۰۰۰ بیماری پوستی کار دشواری است هم کمک کند.

استاد بنی هاشمی در حال حاضر و دوران بازنشستگی چه می‌کنید؟

در حال حاضر مقداری از زمان را با نوه‌هایم می‌گذارانم و هفته ای سه روز به مطب می‌روم و هفته سه روز هم بیماران مطب را برای انجام کارهایشان در کلینیک جهت کارهای عملشان ملاقات میکنم.

دکتر بنی هاشمی در اوایل کار حرفه ای شما کارهای زیبایی به ندرت انجام می‌شد، اما اکنون بیشتر شده، درست است؟

بله تقریباً از شروع دهه ۹۰ بحث زیبایی به شدت پررنگ شد و به یکباره افراد به سمت آن روی آوردند و حتی در موارد بیماری‌های خود را فراموش می‌کنند. البته این زیبا دوستی مهم است و باید به آن توجه شود، اما مهمتر از آن بهداشت فردی و سلامتی است که بتواند در کنار آن زیبایی را هم داشته باشد. ما تا سال ۹۰ تقریباً این سیل درخواست را برای کارهای زیبایی نداشتیم و تقریباً از یک دهه قبل این درخواست‌ها زیاد شده؛ به ویژه در مشهد و بحث اخلاق مداری ایجاب می‌کند که من پزشک از بین افرادی کار برای زیبایی مراجعه می‌کنند، گزینش داشته باشم و همه این افراد را برای کار زیبایی سوق ندهیم. به افراد هم توصیه می‌کنیم که گول تبلیغات کارهای زیبایی را نخورند و توجه کنند به تخصص پزشک و در صورتی که بیماری‌های پوستی و مخاطی و ناخنی دارند، در مرحله اول به متخصص پوست مراجعه کنند. بیماری‌های پوست اغلب پیچیده هستند و بیمار باید تحت نظر باشد تا علائم او به طور کامل مشخص و تشخیص داده شود.

استاد ملکی در رابطه با گروه پوست سخن دیگری دارید؟

گروه ما در طول سنوات گذشته خوشبختانه رتبه‌های برتر امتحان دستیاری بود را داشته و تعدادی از این بزرگواران در گروه جذب شدند. سه نفر از کسانی که اکنون در گروه پوست فعالیت دارند از برترین‌های مورد تخصصی بودند و از فارغ التحصیلان دانشگاه علوم پزشکی مشهد. رتبه‌های ۱۰ درصد که به عنوان عضو هیئت علمی جذب می‌شوند، هم طی دو سه سال گذشته همیشه داشته‌ای‌وم فقط مشکل موجود همین بحث عدم توازن است که در بخش دولتی و خصوصی انجام شده است و بحث زیبایی هم به آن دامن زده و این سبب شده که همکاران جوان ما خیلی رغبت به آمدن به فعالیت در بخش دولتی نداشته باشند. ی این معضل است که باید مسئولان و دولت و مجلس فکر عاجلی کنند، در غیر این صورت به آموزش پزشکی صدمه خواهد زد. اگر ما دانشجوی را زیاد کنیم، اما عضو هیئت علمی و رضایتمندی آن و فضای درمانگاهی مناسب و تعداد تخت مناسب نباشد نتیجه مطلوبی نخواهیم گرفت... محور سلامت در تمام دنیا پزشک عمومی است و علی‌رغم اینکه رشته‌های تخصص و فوق تخصص بسیار مهم اند اما نظارت بر سلامت مردم از طریق پزشک عمومی و سیستم ارجاع و پزشک خانواده انجام می‌شود که البته در دولت‌های مختلف دچار نوساناتی شده است، اما به طور کلی یک پزشک عمومی باید در محدوده‌ای که برای وی مشخص شده مرتباً بیماران را زیر نظر داشته باشد. اگر بیماری در آغازین روزهای بیماری دیابتش تشخیص داده شود و قبل از اینکه عوارض دیابتی و کلیوی و چشمی ایجاد شود آن را درمان کند، بسیار مطلوب خواهد بود و این کار خوب یک پزشک عمومی را می‌طلبد.

از طرف آن امیدواریم که سیاست‌های نظام پرداخت هم در این پروسه اصلاح شود تا دغدغه‌های مالی نداشته باشند و بتوانند روی کار خود متمرکز شوند. البته یک بحث فرهنگی هم وجود دارد؛ اینکه دانشجو بداند ما او را دوست داریم و حمایتش می‌کنیم و همین‌طور خود دانشجو هم زندگینامه افراد بزرگی مثل پروفسور حسابی را که خدمت را بر درآمد بیشتر ترجیح دهند بخوانند و چنین افرادی را سرلوحه کار خود قرار دهند.

استقرار ۳۲ دستگاه آمبولانس و ۱۵ دستگاه اتوبوس آمبولانس در مسیر حرکتی پیاده امام رضا(ع)

وبدا خبر



رئیس سازمان اورژانس کشور گفت: در ۳ روز پایانی ماه صفر ۳۲ دستگاه آمبولانس و ۱۵ دستگاه اتوبوس آمبولانس در مسیر حرکتی پیاده امام رضا(ع) مستقر شده است.

دکتر جعفر معادفر در جریان بازدید از موبک‌های پذیرایی کننده و ایستگاه‌های سلامت ارائه دهنده خدمات بهداشتی، درمانی، دارویی مسیر نیشابور به مشهد، در گفت‌وگو با خبرنگار وب دا، اظهار کرد: برنامه‌های امسال سازمان اورژانس کشور در دهه پایانی ماه صفر با محوریت و مدیریت دانشگاه علوم پزشکی مشهد بهتر از سال‌های قبل در حال اجراست و شرایط بسیارخوبی فراهم شده که زائران پیاده رضوی رضوی خدمات پزشکی موردنیازشان را به شکلی ایمن و باکیفیت دریافت نمایند و بتوانند سفر خود را تا مقصد که حرم مطهر امام رضا(ع) و میعادگاه عاشقان و دلدادگان عالم آل محمد(ص) است ادامه دهند.

وی تصریح کرد: امسال در مسیر زائران پیاده امام رضا(ع) ۳۲ دستگاه آمبولانس، ۱۵ دستگاه اتوبوس آمبولانس و ۲ بیمارستان سیار ارائه دهنده خدمات درمانی و اورژانسی هستند که یکی از این بیمارستان‌ها در ملک‌آباد دایر گشته و دیگری در ورودی باب‌الکاظم(ع) حرم مطهر رضوی مستقر شده است.

رئیس سازمان اورژانس کشور همچنین در خصوص پست‌ها و تیم‌های واکنش سریع فعال در محدوده حرم مطهر رضوی هم گفت: در ۳ روز پایانی ماه صفر فعالیت شبانه‌روزی ۴ پست درمانی را در ۴ طرف حرم مطهر امام رضا(ع) در کنار حضور ۳۰ تیم ۲ نفره واکنش سریع در داخل و اطراف این مکان مقدس داریم تا زمان اوج شلوغی جمعیت در روزهای رحلت پیامبر اکرم(ص)، شهادت امام حسن مجتبی(ع) و شهادت امام رضا(ع) خدمات بهداشتی و درمانی موردنیاز بیماران سریع و به‌موقع و با بالاترین میزان اثرپذیری و رضایت‌مندی ارائه شود و در صورت نیاز از آمبولانس و اتوبوس آمبولانس برای انتقال بیماران به بیمارستان‌ها استفاده خواهد شد.

دکتر معادفر اضافه کرد: در محدوده حرم مطهر رضوی با توجه به شلوغی جمعیت استقرار ۳۰ دستگاه موتورلانس را داشتیم تا خدمات‌رسانی لازم در مواقع موردنیاز به‌سرعت صورت پذیرد.

وی بیان کرد: در کنار ارائه خدمات درمانی و اورژانسی، فعالیت تیم‌های بهداشتی و نظارت بر محل‌های اسکان، طبخ، تهیه و توزیع غذا را داریم تا کنترل بهداشت آب، شربت و جای و نیز زنجیره سرد و گرم مواد غذایی هم به‌خوبی صورت پذیرد تا مشکل و بیماری منتقله از آب و غذا برای زائر امام رضا(ع) ایجاد نشود.

رئیس سازمان اورژانس کشور تاکید کرد: به تمامی زائران عزیز توصیه می‌کنیم که در زمان بازگشت به شهرهای خود هیچگونه عجله و شتابی در رانندگی نداشته باشند و اینکه پس از هر یک ساعت رانندگی حداقل ۱۰ دقیقه زمان جهت استراحت اختصاص دهند تا دچار حادثه نشوند و سفر معنوی ایمن و خاطره‌انگیزی برای خود به ثبت برسانند.

دکتر معادفر گفت: در این روزها حضور پرشور خادمان حوزه‌های بهداشتی، درمانی، دارویی و اورژانس پیش بیمارستانی را از سراسر کشور در مشهد شاهد هستیم، ضمن اینکه خدمات‌رسانی‌های شایسته دانشگاه‌های علوم پزشکی نیشابور، سبزوار، گناباد، تربت حیدریه و تربت جام را هم در مسیر حرکتی زائران پیاده رضوی شاهد بودیم و امیدواریم که تمامی خدمات خادم‌الرضاهای حوزه سلامت مورد قبول حق تعالی و ولی نعمتمان، حضرت علی بن موسی الرضا(ع) واقع شود.





دکتر ملیحه عافیت

استادیارو عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گروه زنان و زایمان

علاقه به بیماران و عشق به تحصیل و آموزش

شاخصه های یک استاد و عضو هیات علمی موفق است

دکتر ملیحه عافیت، متولد ۱۳۵۸ در مشهد، استادیار و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گروه زنان و زایمان است که در حال حاضر به عنوان معاون آموزشی مرکز ناباروری میلاد و معاون آموزشی بیمارستان امام رضا(ع) مشغول به فعالیت های آموزشی و درمانی بوده و تاکنون حدود ۵۱ طرح تحقیقاتی و ۵۵ مقاله را به چاپ رسانده و بالغ

بر ۶ جلد کتاب را ترجمه و تالیف و همچنین سه ثبت اختراع تأیید شده و دو اختراع در حال ثبت و در حال داوری را در کارنامه فعالیت های چندین ساله ی خود در دانشگاه علوم پزشکی مشهد دارد. در مصاحبه ی فوق پای صحبت این استاد پرتلاش و با تجربه نشستیم تا از اهمیت کار در حوزه زنان، چالش ها و فراز و فرودهای آن بیشتر بشنویم؛

چون بسیار علاقمند بودم به آموزش و فعالیت های پژوهشی با دانشجویان و رزیدنت ها تاکنون حدود ۵۱

طرح تحقیقاتی را انجام داده ایم و ۵۵ مقاله چاپ شده و حدود ۱۱ مقاله در همایش های مختلف ارائه کرده ایم و حدود ۶ جلد کتاب ترجمه، تالیف کرده ام و به چاپ رسیده است.

همچنین سه ثبت اختراع تأیید شده دارم و دو اختراع در حال ثبت و در حال داوری دارم. اختراعم یک طرح تحقیقاتی بود که با گروه همکاران دانشکده پرستاری انجام دادیم و یک داروی گیاهی برای کاهش آتروفی واژن و افزایش لیبیدو در خانم ها است. یک دستگاه ردیاب و کوم دار جسم دار جسم خارجی هوشمند در داخل شکم و یک دستکش که برای بررسی داخل رحم در خونریزی ها از آن استفاده می شود و به دوربین متصل است و اجازه می دهد که بتوانیم رحم را ارزیابی کنیم، اختراع کردم.

با همکارانم در چند فرآیند آموزشی شرکت داشتم و در حال حاضر به عنوان معاون آموزشی مرکز ناباروری میلاد و معاون آموزشی بیمارستان امام رضا(ع) فعالیت می کنم و از سال ۱۳۹۵ هم با اجازه گروه زنان برای مقطع فلوشیپ نازایی دانشگاه تهران شرکت کردم و آن سال، نفر اول کتبی و شفاهی بودم و بعد از ۱۸ ماه تحصیل در مقطع نازایی و IVF برای ادامه خدمت به دانشگاه مشهد برگشتم و اکنون سه مقطع آندر گرجوئند، رزیدنت و فلوشیپ را هدایت می کنم.

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

آموزش، پژوهش و درمان کنار هم هستند؛ از این نظر که فرد به روز است و مسائل آموزشی و علمی اش باید به روز باشد و در فرآیندهای پژوهشی با جستجو کردن مقالات و به روز کردن مقالات مطمئناً می تواند به بیماران خود کمک کند و در واقع روش ها و تکنیک های جدید را استفاده کند تا بتواند بیشترین خدمت را به بیماران خود ارائه نماید.

به عنوان یک عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی معتقدم در ابتدا آموزش و سپس درمان و این دو در کنار هم هستند؛ چرا که هر دو یکدیگر را پوشش می دهند. در حوزه درمان هم به فلوشیپ و رزیدنت خود را آموزش می دهم و در حوزه پژوهش با توجه به اینکه ما بالینی هستیم و خیلی هم اهمیت دارد، ممکن است پژوهش را در اولویت سوم خود قرار دهیم؛ چرا که آموزش و درمان بیشترین زمان ما را به خود اختصاص می دهد.

جا دارد که دانشگاه به اساتید بالینی کمک کند و همکاری معاونت پژوهشی، کارشناس پژوهش و اختصاص کارشناس پژوهشی برای عضو هیات علمی های بالینی پررنگ تر شود تا ما بتوانیم در حوزه پژوهش نیز قدرتمند عمل کنیم.



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

سلامت بار

۲۱

دو هفته نامه الکترونیکی

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نیمه اول شهریور ۱۴۰۳



سال سوم



شماره ۳۳

زمان استراحت خود درگیر بیماران باشیم و هر لحظه دغدغه ذهنی نجات جان بیماران و بهبود سلامتی آنها در ذهن ما است .

لذا در صورتی که عشق و علاقه وجود نداشته باشد کسی حاضر نمی شود این کار را انجام دهد. مخصوصاً در رشته زنان که متخصص زنان شب و روز ندارند و همواره در هر ساعات از شبانه روز باید پاسخگوی تلفن خود باشیم؛ چرا که زنان و مادران باردار اورژانسی هستند و هر لحظه ممکن است زایمان کنند. زایمان هم با توجه به اینکه یک فرآیند فیزیولوژیک است و در عین حال می تواند پاتولوژیک نیز باشد، بسیار مهم است.

یک فرآیند فیزیولوژیک است که می تواند با بیماری زمینه ای و با مشکلاتی که یک مادر می تواند داشته باشد پاتولوژیک شود و در واقع باید خیلی اورژانسی به مادران رسیدگی کرد. لذا شب و روز متخصص زنان در حال فعالیت و ارائه خدمت به بیماران هستند.

یک هیات علمی با توجه به بیماران پرخطری که به بیمارستان های سطح ۳ مراجعه می کند و بیمارستان های خصوصی بیمار پر خطر را پذیرش نمی کنند و این بیمار مکان درمانی برای مراجعه و معالجه خود ندارد به بیمارستان های دانشگاهی مراجعه می کنند و من به همراه رزیدنت های پر تلاشم مسیر درمان را هدایت می کنیم.

ما در دانشگاه رزیدنت ها و دانشجویان خیلی خوبی داریم که متعهد، مسئول و وظیفه شناس هستند. کسی باید عضو هیات علمی شود که مسئولیت پذیری و تعهد در سرلوحه کار خود قرار دهد و علاقه به بیماران و عشق به تحصیل و آموزش را داشته باشد. چنین فردی، فرد موفق و موثری برای دانشگاه، جامعه و خانواده اش خواهدبود. به عنوان یک عضو هیات علمی باید به دانشجویان کمک کنیم در امر آموزش توانایی انجام امور را داشته باشند.

ما دانشگاهیان باید در ۳ بعد آموزش، پژوهش و درمان فعالیت کنیم پس باید به عضو هیات علمی کمک رسانی کنیم که در ابعاد دیگر نیز قوی باشد، (کارشناس پژوهش در حوزه پژوهش کمک کند) و شیفت های کاری به گونه ای تنظیم شود که خستگی زیادی را متحمل نشود و بتواند بازدهی لازم را در ارائه خدمات درمانی به بیماران داشته باشد.

با جذب هیات علمی های بعدی و آسان کردن شرایط برای آنها ایجاد انگیزه کنیم چرا که شرایط اقتصادی به گونه ای است که یک عضو هیات علمی همچون من را ممکن است تحت تاثیر قرار دهد. دانشگاه و مسئولین وزارت بهداشت شرایطی را فراهم آورند که هیات علمی ما بماند و شرایط به گونه ای نباشد که هیات علمی وارد دانشگاه شود اما با دیدن شرایط اقتصادی در دانشگاه ماندگار نشود و خارج شود.

شرایط برای بانوان عضو هیات علمی دانشگاه باید به گونه ای ایجاد شود که بتواند در دانشگاه پایدار بماند و زمان های آزاد را برای آن ها ایجاد کنیم و زمان های کاری آنها را در دانشگاه کمتر کنیم تا بتوانند به خانواده و زندگی خود رسیدگی کنند که همسر و فرزندان کمبود مادر را احساس نکنند مادر را کمک می کنند تا به دانشگاه خود بیشتری و بهترین خدمت را ارائه کند.

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

به نظر من یک استاد موفق باید زمان بندی و شرایط خود را به گونه ای برنامه ریزی کند که هم در امر آموزش به روز باشد و مطالب علمی جدید را به دانشجویان آموزش دهد و هم بتواند با جسارت و اعتماد به نفس در امر درمان نیز خدمت کند و استادی که این ویژگی ها را داراست و جسارت و تکنیک های عمل را می تواند به خوبی ارائه کند.

از چالش های مسیری که طی شده توضیحاتی بفرمایید؟

در مسیر تحصیل، من هم مانند بسیاری از همکاران، برای ارائه خدمت و طرح و ضریب کا مجبور بودم به شهرستان ها بروم که چالشی بود و زندگی ما را تحت الشعاع خود قرار می داد. من برای ادامه تحصیل در حالی به تهران رفتم که ۲ فرزند کوچک داشتم و با وجود فرزندان ۸ و ۳ ساله مجبور شدم به تهران عزیمت کنم که مقداری بر شرایط زندگی اثرگذار بود.

من به عنوان یک مادر و همسر باید علاوه بر نقشی که در دانشگاه دارم، در منزل نیز نقش خود را ایفا کنم و با توجه به زمان کمی که من در منزل هستم، نگرانم که نتوانم نقش خود را به عنوان مادر و فرزند ایفا کنم. لذا پیشنهاد می کنم اعضای هیات علمی بالینی و به ویژه زنان شرایط کاری شان به گونه ای باشد که یک یا ۲ روز در هفته را مرخصی باشند تا بتوانند به خانواده و زندگی خود رسیدگی کنند. مادران و زنان جامعه مان مخصوصاً کسانی که در بیرون هم فعالیت می کنند به عنوان یک هیات علمی و یک شاغل را بیشتر دریابیم و بدانیم که آنها نقشی دیگر برای ایفا کردن در منزل دارند که نقش اساسی هست.

من چنانچه مادر خوبی باشم می توانم یک فرزند و یک نیروی خوب و جوانی که از نظر علمی و فرهنگی کارآمد است را به جامعه و کشورم ارائه کنم؛ بنابراین باید کمک کنیم زمان بیشتری را برای مادران و خانم های شاغل ایجاد کنیم. یک عضو هیات علمی باید به حوزه علوم آموزش عشق و علاقه داشته باشد و بتواند کمک کند به بیماران و توانایی آموزش داشته باشد.

یک عضو هیات علمی زمان زیادی را صبح تا ظهر در دانشگاه سپری کند و بنابراین کسی که به آموزش علاقه و عشق نداشته باشد شاید بسیاری از افراد می آیند و فشارهای کاری را می بینند و با شرایطی که برایشان به وجود می آید، این نقش را ایفا نکنند و باید برای ادامه مسیر آموزش علاقه وجود داشته باشد.

ما به عنوان عضو هیات علمی در دانشگاه باید بدحال ترین بیماران را در بیمارستان بپذیریم و مدیریت کنیم. در شهرستان ها هر کسی دچار مشکلی می شود حتی در شهر خودمان بیماران را به بیمارستان های سطح ۳ مثل بیمارستان امام رضا(ع) اعزام می کنند و ما باید شب و روز و حتی زمانی که در منزل هستیم در



امضای تفاهم نامه همکاری میان دانشگاه علوم پزشکی مشهد و آستان قدس رضوی

وبدا خبر

شهر انتخاب نخست بسیاری از بیماران ایرانی و غیرایرانی جهت انجام اقدامات درمانی موردنیازشان بوده است.

نیازمند نگاه ویژه مسئولان و خیران نیک اندیش حوزه سلامت به موضوع بسیار مهم درمان هستیم

در ادامه این مراسم دکتر عبدالله بهرامی، رئیس هیئت امناء دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیان کرد: موضوع اصلاح مالیات خیران سلامت در حمایت از بیمارستان‌ها یکی از مهمترین خواسته‌های ما از دولت چهاردهم است و معتقدیم که اگر این



مشکل برطرف شود زمینه مشارکت بیشتر فراهم می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: سالانه ۱۳۰ میلیارد تومان صرف هزینه دارو می‌شود و معتقدیم که باید نگاه ویژه‌ای به حوزه بهداشت و درمان بشود تا که به آنچیزی که در اهداف خود دنبال می‌کنیم دست یابیم و امیدواریم که با نگاه ویژه دکتر پزشک‌یان و اجرای مطلوب برنامه‌های آن توسط دکتر ظفرقندی شاهد اتفاقات بسیارخوبی در حوزه سلامت باشیم.

رئیس هیئت امناء دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تأکید اهمیت حوزه درمان در موضوع سلامت، تصریح کرد: در تمام دنیا خیران روی موضوعات آموزش و پژوهش سرمایه‌گذاری زیادی دارند که بسیار مهم خوب است، اما از حوزه درمان هم نباید غافل شوند، ضمن اینکه رشد و پیشرفت این حوزه بسیار مهم حمایت مسئولان را هم می‌طلبد.

دکتر بهرامی گفت: ما با حمایت خیران عزیز شاهد پیشرفت‌های خوبی در حوزه سلامت بودیم و امیدواریم که با تداوم این حمایت‌ها بتوانیم اهداف خود در مسیر پیش‌رو محقق گردانیم.

ساخت اتاق عمل جدید بیمارستان شهید کامیاب با ظرفیت ۱۲ تخت

در بخش دیگری از این مراسم دکتر مسعود خانی، مدیر بیمارستان شهید کامیاب، تصریح کرد: بیمارستان شهید کامیاب به برکت مشارکت خیران عزیز مسیرهای پیشرفت خود را در راستای خدمت به زائران و مجاوران حضرت علی بن موسی الرضا(ع) طی نموده است.



وی با اشاره به اینکه بیمارستان شهید کامیاب در طول سال و به‌ویژه در مناسبت‌های خاص ملی و مذهبی خدمت‌رسان زائران و مجاوران امام هشتم(ع) است، بیان کرد: امروز و در آستانه شب شهادت امام رضا(ع) پروژه فضای توسعه‌ای اتاق عمل با ظرفیت ۱۲ تخت و با حمایت ۲۰ میلیارد تومانی آستان قدس رضوی آغاز شده و برای اتمام آن ۱۵۰ میلیارد تومان دیگر است که حمایت خیران عزیز را می‌طلبد.

رضوی و همچنین شهید رحمتی قائم مقام وقت این آستان مقدس کارهای شاخص زیادی در بیمارستان امام رضا(ع) و در حوزه‌های قلب، درمان ناباروری، کودکان و غیره انجام شد و این آستان مقدس در سایر مراکز درمانی هم در موضوعاتی همچون پیوند مغز استخوان همکاری داشته است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه بیمارستان شهید کامیاب یکی از مراکز درمانی پرسابقه این دانشگاه است، خاطرنشان کرد: یکی از مشکلات این بیمارستان کمبود تخت‌های اتاق عمل بود که خوشبختانه با حمایت آستان قدس رضوی این فضا هم در حال تقویت بوده تا که زمان انتظار بیماران برای عمل کاهش یافته و اعمال جراحی پزشکان با سرعت بیشتری انجام شود.

دکتر شبستری افزود: آستان قدس رضوی همواره یار و همراه دانشگاه علوم پزشکی مشهد است و در این روزها که میزبان عزاداران رضوی در مشهد هستیم حضور نیروهای خدمت این مجموعه در حوزه سلامت را به همانند سال‌های گذشته در کنار خودمان داریم و ما به سهم خودمان از تک‌تک این عزیزان تقدیر و تشکر می‌کنیم و امیدواریم که خدمات خادمان سلامت مورد رضای ایزدمنان، و حضرت رضا(ع) واقع شود.

رفع کاستی‌ها و فرسودگی‌هایی بیمارستان شهید کامیاب با حمایت خیران نیک اندیش حوزه سلامت

در این مراسم دکتر محمد دهقانی فیروزآبادی، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: بیمارستان شهید کامیاب از جمله مراکز درمانی با سابقه کاری بالا در کشور است و این مرکز درمانی به واسطه نزدیکی‌اش با حرم مطهر رضوی انتخاب اول بسیاری از زائران و مجاوران امام رضا(ع) جهت انجام اعمال جراحی تروما و مغز و اعصاب بوده است.



وی افزود: این بیمارستان به واسطه عمر طولانی‌اش کاستی‌ها و فرسودگی‌هایی دارد که با همت خیران عزیز حوزه سلامت برطرف خواهد شد و ما انعقاد این تفاهم را در شب شهادت امام رضا(ع) به فال نیک می‌گیریم.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه ما معتقدیم که مشارکت خیران در حوزه سلامت یک باقیات الصالحات برای آنان است، بیان کرد: ما ضمن قدردانی از تک‌تک این عزیزان و همچنین مسئولان آستان قدس رضوی در نظر داریم تا که ظرفیت خدمات رسانی را افزایش دهیم.

دکتر دهقانی فیروزآبادی تأکید کرد: مشهد یکی از قطب‌های اصلی کشور در حوزه درمان و همچنین مقوله گردشگری سلامت است و این

همزمان با فرارسیدن شهادت سلطان سریر ارتضاء، حضرت علی بن موسی الرضا(ع) تفاهم‌نامه همکاری میان دانشگاه علوم پزشکی مشهد و آستان قدس رضوی با موضوع تکمیل پروژه اتاق عمل بیمارستان شهید کامیاب و در راستای توسعه خدمت‌رسانی به زائران و مجاوران آن امام همام به امضا رسید.

به گزارش وب‌دا، در این تفاهم‌نامه ۵ ماده‌ای که به امضای دکتر محمود شبستری، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، دکتر محسن محور، مدیرعامل بیمارستان رضوی و مهندس محمد کاظم ملازم‌حسینی، معاون فنی و عمرانی آستان قدس رضوی رسید بر موضوعاتی همچون انجام تعهدات در زمان ۱۰ ماه از زمان امضای تفاهم‌نامه، تکمیل ساختمان اتاق عمل این مرکز درمانی به مساحت ۲ هزار مترمربع و با حفظ مالکیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مساعدت آستان قدس رضوی جهت تهیه سیستم‌های گرمایشی و سرمایشی، دستگاه هواسازگازهای طبی و غیره، پذیرش بیماران در محدوده حرم مطهر رضوی با مشکلات کسالت، مصدومیت و دیگر عارضه‌های پزشکی و تأمین و پرداخت مبلغ ۲۰۰ میلیارد ریال بابت خرید اقلام تأسیساتی و تجهیزاتی اتاق عمل این بیمارستان و متناسب با پیشرفت فیزیکی این پروژه تأکید شده است.

اتاق عمل بیمارستان شهید کامیاب با ظرفیت ۱۲ تخت در حال ساخت است و تلاش مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد این است که پس از انعقاد این تفاهم‌نامه همکاری سرعت‌بخشی بسیارخوبی در راستای اتمام و راه‌اندازی هرچه سریع‌تر این پروژه بیمارستانی ایجاد شود.

ساخت اتاق عمل جدید بیمارستان شهید کامیاب موجب کاهش زمان انتظار بیماران و افزایش سرعت انجام اعمال جراحی پزشکان می‌شود

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: با ساخت اتاق عمل جدید بیمارستان شهید کامیاب زمان انتظار بیماران برای عمل، کاهش و سرعت انجام اعمال جراحی پزشکان افزایش می‌یابد.



دکتر محمود شبستری در آئین انعقاد تفاهم‌نامه همکاری میان دانشگاه علوم پزشکی مشهد و آستان قدس رضوی با موضوع تکمیل پروژه اتاق عمل بیمارستان شهید کامیاب، اظهار کرد: دارالشفاء امام(ع) یکی از مجموعه‌های مؤفق درمانی مشهد بوده که بار زیادی از بیماران محدوده حرم مطهر رضوی را به دوش می‌کشد، مجموعه‌ای که بازویی قوی برای دانشگاه علوم پزشکی مشهد است و در این روزها تلاش بسیاری در مسیر خدمت‌رسانی به عزاداران رضوی داشته است.

وی تصریح کرد: با حمایت حجت‌الاسلام مروی، تولیت آستان قدس

که بیمارستان، مدرسه و دیگر مکان‌های کاربرد را ساخته‌اند.

وی افزود: در میان خیران عزیز هستند افراد زیادی بوده و هستند که موضوع سلامت و جوانی جمعیت را در اولویت کارهای خود قرار داده‌اند و ما می‌بینیم که با وجود هزینه‌های بالا و سنگین ارزی کارهای بسیار خوبی در مسیر درمان ناباروری و کمک به بیماران حوزه‌های مختلف از جمله تروما انجام شده است.



مدیرعامل بیمارستان رضوی با اشاره به اینکه توسعه فضاها و خدمات بیمارستان شهید کامیاب نقش مؤثری در ارائه خدمات بهتر و باکیفیت‌تر به بیماران مراجعه‌کننده به این مرکز درمانی دارد، بیان کرد: در چند روز قبل که موضوع اتاق عمل بیمارستان کامیاب با تولیت آستان قدس رضوی مطرح شد، حجت‌الاسلام مروی بر ساخت سریع این فضا تاکید کرد، چرا که این مکان نزدیک‌ترین بیمارستان به حرم مطهر رضوی است و تمامی بیماران به‌ویژه افراد مرتبط با حوزه سوانح به این مرکز درمانی مراجعه می‌کنند.

سرعت خوبی نداشته و امیدواریم که با حمایت خیران نیک‌اندیش حوزه سلامت و مسئولان آستان قدس رضوی شاهد اجرای سریع پروژه اتاق عمل بیمارستان شهید کامیاب باشیم.

دکتر خانی با ذکر این نکته که ماهانه ۲۵۰۰ عمل جراحی در بیمارستان شهید کامیاب انجام می‌شود و ان‌شاءالله با اجرای این پروژه مسیر خدمت‌رسانی به بیماران این مرکز درمانی تقویت می‌گردد، تأکید کرد: همچنین باید اشاره کنیم که به واسطه نزدیکی بیمارستان شهید شهید کامیاب با حرم مطهر رضوی خدمات دیگری را هم به جز حوزه تخصصی مان در این مرکز درمانی ارائه می‌شود و در نظر داریم که بخش‌های قلب و CCU را هم فعال کنیم.

توسعه فضاها و خدمات بیمارستان شهید کامیاب نقش مؤثری در ارائه خدمات بهتر و باکیفیت‌تر به بیماران مراجعه‌کننده به این مرکز درمانی دارد

همچنین دکتر محسن محور، مدیرعامل بیمارستان رضوی هم در این مراسم، گفت: همواره بر انجام عمل صالح و بهره‌گیری از علم نافع در جهت خدمت به مردم تاکید شده و ما خیران زیادی داشته‌ایم

دکتر بهرامی گفت: ما با حمایت خیران عزیز شاهد پیشرفت‌های خوبی در حوزه سلامت بودیم و امیدواریم که با تداوم این حمایت‌ها بتوانیم اهداف خود در مسیر پیش‌رو محقق گردانیم.

ساخت اتاق عمل جدید بیمارستان شهید کامیاب با ظرفیت ۱۲ تخت

در بخش دیگری از این مراسم دکتر مسعود خانی، مدیر بیمارستان شهید کامیاب، تصریح کرد: بیمارستان شهید کامیاب به برکت مشارکت خیران عزیز مسیرهای پیشرفت خود را در راستای خدمت به زائران و مجاوران حضرت علی بن موسی الرضا(ع) طی نموده است.

وی با اشاره به اینکه بیمارستان شهید کامیاب در طول سال و به‌ویژه در مناسبت‌های خاص ملی و مذهبی خدمت‌رسان زائران و مجاوران امام هشتم(ع) است، بیان کرد: امروز و در آستانه شب شهادت امام رضا(ع) پروژه فضای توسعه‌ای اتاق عمل با ظرفیت ۱۲ تخت و با حمایت ۲۰ میلیارد تومانی آستان قدس رضوی آغاز شده و برای اتمام آن ۱۵۰ میلیارد تومان دیگر است که حمایت خیران عزیز را می‌طلبد.

مدیر بیمارستان شهید کامیاب ادامه داد: کار ساخت این پروژه بیمارستانی از ۵ سال قبل آغاز شده، اما به جهت نبود اعتبارات لازم



از موارد مشکوک به بیماریهای سندرمیک در این ایام دریافت شده است تصریح کرد: بیماری سل، التور، CCHF، سرخک و فلج اطفال، تب دنگی، تب کریمه کنگو از جمله بیماریهای مورد بررسی در این مراقبت‌ها بوده است.

رئیس گروه بیماری‌های واگیر معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد



انجام بیش از ۲۴۳ هزار مراقبت سندرمیک در پایگاه‌های مراقبت مرزی

با بیان اینکه بررسی‌های بیشتر برای موارد مثبت بیماری در مراکز درمانی سطوح بالاتر انجام شده است، گفت: مراقبت‌های سندرمیک موجب شناسایی و درمان به موقع بیماری‌ها و جلوگیری از شیوع آن می‌شود.

تشرف به کر بلا باید از کشور ما عبور می‌کردند.

وی تصریح کرد: با توجه به اینکه بیماری‌های فلج اطفال و سرخک در کشورهای همسایه شیوع بالایی دارد بر این اساس در این مدت ۶۳ هزار و ۹۴۵ واکسن فلج اطفال به اتباع و زائران خارجی تزریق شد.

دکتر نهبندانی با بیان اینکه ۱۷۸ مورد نمونه

به اینکه مسافران ورودی به کشور در پایگاه‌های مراقبت مرزی سرخس، دوغانرون، لطف‌آباد، باجگیران و فرودگاه شهید هاشمی نژاد از نظر بیماری‌های واگیر مورد مراقبت سندرمیک، مورد بررسی قرار گرفتند، خاطر نشان کرد: تشدید مراقبت‌های مرزی از ۱۷ مردادماه آغاز شده زیرا عده‌ای از زائران افغانستانی و پاکستانی برای

رئیس گروه بیماری‌های واگیر معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: ۲۴۳ هزار و ۵۲۵ مراقبت سندرمیک برای اتباع و زائران خارجی که قصد ورود به کشور را دارند در بازه زمانی ۱۷ مرداد تا ۱۶ شهریورماه انجام شده است.

دکتر زهرا نهبندانی، در گفتگو با وب‌دا با اشاره



۱۴۰۰ نوزاد نارس زیر پوشش غربالگری شبکیه چشم قرار گرفتند



برگزاری مدرسه تابستانه صنعت داروسازی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۲۹ <<

۱۸۶ مرکز خدمات جامع سلامت
مجری برنامه پزشک خانواده
روستایی است

۲۹ <<

حضور مددکاران اجتماعی در مرکز
مشاوره سبک زندگی ایرانی اسلامی
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۲۷ <<



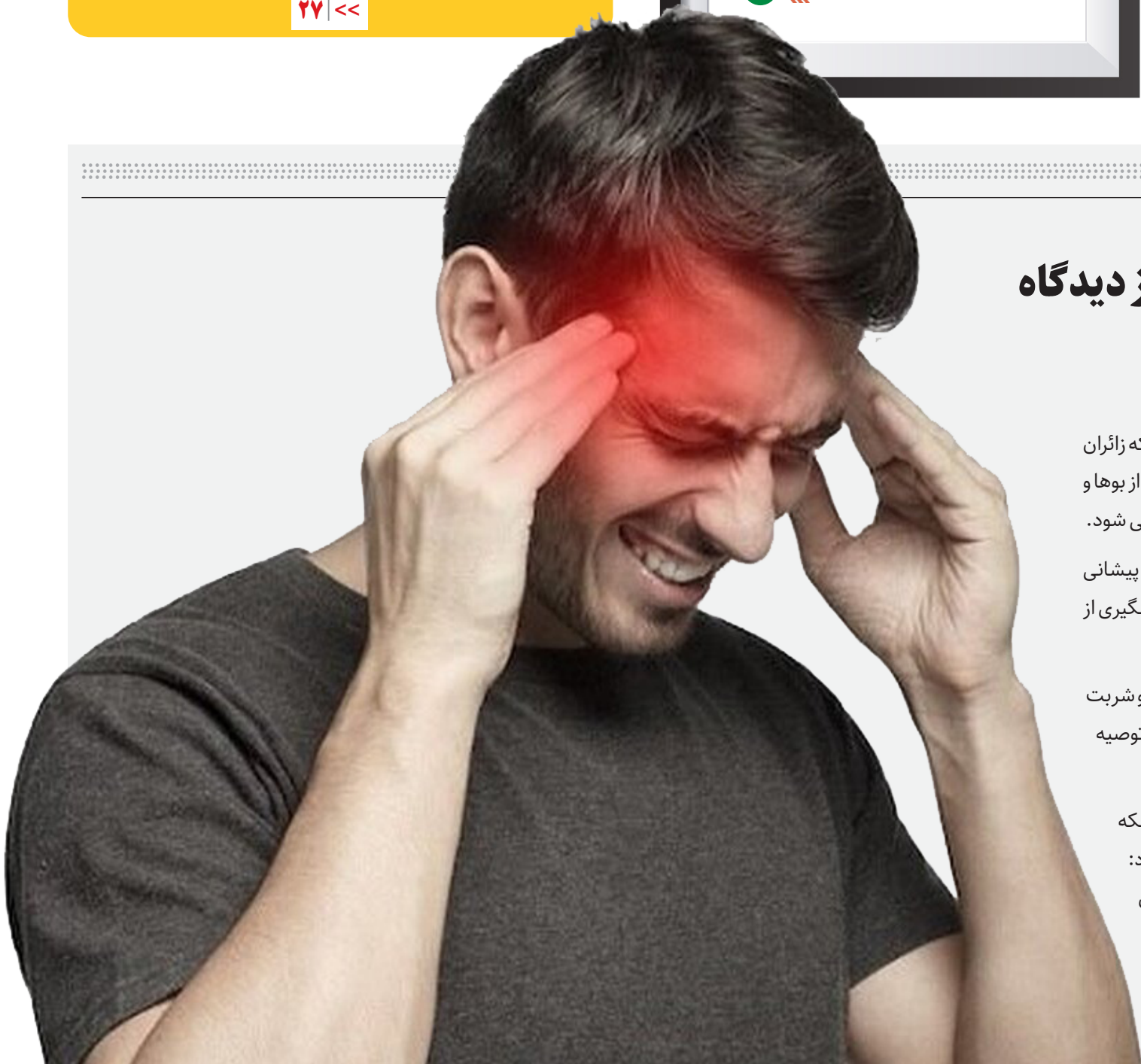
وبلا سلامت

پیشگیری و کمک به رفع سردرد ناشی از گرما از دیدگاه طب ایرانی و مکمل

عضو هیئت علمی دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه زائران حسینی (ع) دلیل پیاده روی در هوای گرم تابستان مستعد سردرد هستند اظهار کرد: استفاده از بوها و عطرهای خنک مثل گلاب، خیار، سیب و بنفشه یکی از راههای مقابله با گرمادگی محسوب می شود. دکتر فاطمه محجوب در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: زائران هر سه ساعت یکبار بینی و پیشانی خود را با روغن گل سرخ یا روغن بنفشه و بادام چرب کنند. این کار به رفع خشکی بینی و پیشگیری از سردرد کمک کننده است.

وی بیان کرد: استفاده از نوشیدنی های خنک همچون عرق کاسنی، عرق بید، عرق بیدمشک و شربت های عناب، آلبالو، آلو، نارنج و لیمو با توجه به هوای گرم در این فصل، هر سه ساعت یکبار توصیه می شود.

عضو هیئت علمی دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه مصرف شربت سکنجبین، یکی دیگر از راههای مقابله با گرمادگی در این فصل است تصریح کرد: پرهیز از غذاهای غلیظ و فست فود و قهوه و نسکافه و شکلات تلخ و مواد کافئین دار و غذاهای تند و تیز در این افراد ضروری است. همچنین مصرف گردو و خرما در افراد مستعد سردرد باید محدود شود. این افراد از بادام درختی، نخود و کشمش و عناب و برگه میوه ها مانند زردآلو می توانند به عنوان جایگزین استفاده کنند.



دو هفته نامه الکترونیکی

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نیمه اول شهریور ۱۴۰۳ سال سوم شماره ۳۳

وبدا واحدها

مناطق روستایی و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر شهرستان درگز زیر پوشش خدمات پزشک خانواده روستایی قرار دارند

معاون بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت درگز با اشاره به اجرای برنامه پزشک خانواده روستایی در این شهرستان اظهار کرد: درحال حاضر ، صد درصد روستائیان، ساکنان شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر و عشایر این شهرستان از حضور پزشک عمومی و خدمات پزشکی برخوردار هستند.

دکتر معصومه زکی پور در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه ی ۳۷ هزار و ۹۰۵ نفر از مردم این شهرستان در مناطق روستایی ساکن هستند خاطر نشان کرد : هم اکنون ۱۱ پزشک عمومی (به ازای هر ۴۰۰۰ نفر ، یک پزشک) در مراکز مجری برنامه پزشک خانواده روستایی با اجرای برنامه دهگردشی در مناطق تحت پوشش در قالب تیم سلامت در روستاهای اصلی ، قمر و عشایر و نیز ویزیت بیماران در مراکز خدمات جامع سلامت ارائه خدمت می کنند.

وی افزود : استقرار تیم سلامت با محوریت نظام ارجاع و تعیین مسیر ارجاع به منظور پذیرش بیماران در سطوح ۲ و ۳ و همچنین ارتقاء دسترسی و برخورداری مردم از خدمات سلامت با انجام مراقبت تمامی افراد تحت پوشش در همه گروههای سنی (کودک ، نوجوان ، جوان ، میانسال ، سالمند و بانوان در سنین باروری) صورت می گیرد.

معاون بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت درگز گفت : مرکز خدمات جامع سلامت شهید صیاد شیرازی واقع در شهر درگز بعنوان مرکز معین تعیین شده که روستائیان با رعایت نظام ارجاع می توانند از خدمات سلامت با کمترین هزینه بهره مند شوند.



نصب و راه اندازی دو دستگاه همودیالیز در بیمارستان شهید مدرس کاشمر

رئیس دانشکده علوم پزشکی و مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان کاشمر از نصب و راه اندازی دو دستگاه همودیالیز در بخش دیالیز بیمارستان شهید مدرس(ره) کاشمر خبر داد.



دکتر محمد جواد یزدانی در گفتگو با وب دا، گفت: ۲ دستگاه دیالیز با هدف ارائه خدمات بهتر به بیماران در بخش دیالیز بیمارستان شهید مدرس (ره) کاشمر نصب و راه اندازی شد.

وی اظهار کرد: ارزش تقریبی این ۲ دستگاه همودیالیز بیش از ده میلیارد ریال است که با پیگیری های دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تحویل بیمارستان شهید مدرس (ره) کاشمر شده بود.

وی با بیان اینکه با اضافه شدن این ۲ دستگاه، تعداد دستگاه های فعال در بخش دیالیز به ۱۸ دستگاه رسید. تصریح کرد: به صورت میانگین ماهانه بالغ بر یک هزار و ۱۰۰ جلسه دیالیز برای بیماران کلیوی در بخش دیالیز بیمارستان شهید مدرس(ره) کاشمر انجام می شود.

وی گفت: ابتلا به بیماری دیابت و فشار خون در جامعه رو به افزایش است، از افراد بالای ۳۰ سال درخواست می شود با مراجعه به نزدیک ترین مرکز بهداشتی و درمانی از بیماری های مزمن خود آگاه شوند و برای درمان زودتر از موعد و پیش از آسیب های جبران ناپذیر اقدام کنند.

وبدا سلامت

بروز اسهال خونی در افراد،

اختلالی جدی است که باید توسط پزشک بررسی شود

متخصص باکتری شناسی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: با شروع فصل گرما، افزایش سفرها و افزایش میزان مصرف فست فودها و غذاهای بیرون، انواع اسهال شیوع پیدا می کند که در صورت بروز اسهال خونی بویژه در کودکان و نوزادان باید توسط پزشک بررسی شود.

دکتر هادی فارسیانی در گفت و گو با وب دا ، با بیان اینکه بروز اسهال خونی بویژه در کودکان و نوزادان موضوعی جدی است افزود: یکی از دلایل ابتلای بیشتر اطفال به اسهال خونی، داشتن سیستم ایمنی و فلور نورمال ضعیف تر نسبت به بزرگسالان است.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ، از دلایل دیگر ابتلاء به اسهال خونی را استفاده از برخی مواد غذایی آلوده از جمله، مصرف آب آشامیدنی آلوده، سبزیجات و میوه جات آلوده، مرغ و تخم مرغ و نیز لبنیات آلوده برشمرد و افزود: برای پیشگیری از ابتلاء به اسهال خونی علاوه بر رعایت اصول و نکات بهداشتی، استفاده از آب و مواد غذایی سالم نیز توصیه می شود.

وی یادآور شد؛ اسهال خونی باکتریال با تجویز انواع آنتی بیوتیک ها، توسط پزشک معالج، قابل درمان است و چنانچه بیمار برای درمان دیر مراجعه کند، از دست رفتن آب و خون می تواند منجر به عوارض شدید بالینی و در مواردی حتی مرگ شود.

مرغ و تخم مرغ نیم پز، می تواند ناقل باکتری کمپیلوباکتر و زمینه ساز بیماری اسهال در بدن انسان باشد

متخصص باکتری شناسی دانشگاه علوم پزشکی



سلامت

غربالگری بیماری هپاتیت برای مادران باردار انجام می شود

برخوردار است.

وی با اشاره به اینکه عفونت ویروسی هپاتیت B در نوزادان می تواند شدید بروز کند، خاطرنشان کرد: همه مادران باردار باید از نظر هپاتیت B مورد آزمایش قرار بگیرند تا به موقع از ابتلای نوزاد جلوگیری شود، البته مادران مبتلا به هپاتیت B و C می توانند به نوزاد خود شیر دهند و از طریق شیردهی بیماری منتقل نمی شود.

دکتر حسین پور ادامه داد: واکسیناسیون هپاتیت برای جلوگیری از انتقال به نوزاد در عرض چند ساعت پس از تولد انجام و سپس در دو ماهگی ، چهارماهگی و شش ماهگی به شکل واکسن ترکیبی پنتاوالان زده می شود و آزمایشاتی نیز برای اندازه گیری سطح آنتی بادی انجام می شود، که اگر نتایج آزمایش نشان دهد نوزاد مبتلا به ویروس هپاتیت B است، باید تحت مراقبت های پزشکی مداوم قرار گیرد و برای ارزیابی سلامت نوزاد و نحوه عملکرد کبد ویزیت منظم پزشک مورد نیاز است.

وی با اشاره به اینکه هیچ واکسنی برای محافظت در برابر ویروس هپاتیت C وجود ندارد، اما درمان های موثر بیماری بدست آمده است . لذا تشخیص زود مبتلایان و درمان آن کمک کننده است. در مشهد بیش از یک هزارو دویست نفر در این سه سال تحت درمان هپاتیت سی قرار گرفته و به بهبودی کامل رسیده اند.

دکتر حسین پور با بیان اینکه در هپاتیت C می توان به نوزاد خود شیر دهند) البته اگر زخم یا جراحی بر روی نوک سینه مادر وجود داشته باشد باید از شیردهی تا بهبود زخم خودداری گردد) گفت: بانوان مبتلا به ویروس هپاتیت نباید بیماری خود را مخفی کنند و اگر مراکزی که زایمان را انجام می دهند، به شرایط بیمار آشنا نباشند ممکن است تبعات خاص برای نوزاد داشته باشد و انتقال صورت گیرد..

وی تاکید کرد: بنابراین اگر بیمار مبتلا به هپاتیت، تمایل به بارداری دارد می تواند با مراقبت های لازم و حفاظت از خود تا حد زیادی شانس بهره مندی از داشتن یک نوزاد سالم را در خود افزایش دهد.

از ابتدای سال ۱۴۰۳ تعداد ۲۵ هزار مادر باردار در سیستم بهداشتی آزمایش هپاتیت بی انجام داده که کمتر از نیم درصد این مادران تست مثبت داشته و تحت مراقبت های لازم قرار گرفته اند و نوزادان آنها واکسن و ایمونوگلوبولین اختصاصی دریافت داشته اند.

کارشناس مسوول بیمار یهای آمیزشی و هپاتیت معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: هپاتیت های ویروسی ، بیماری مسری است که بسته به نوع از طریق خون و مایعات بدن(جنسی) منتقل می شود. از همین رو احتمال انتقال هپاتیت ها در بارداری از مادر به جنین وجود دارد، بنابراین غربالگری این بیماری برای مادران باردار در سیستم بهداشتی انجام می شود.

دکتر علی حسین پور در گفتگو با وب دا با بیان اینکه در صورت ابتلا به هپاتیت B و C احتمال انتقال هپاتیت از مادر به جنین در بارداری وجود دارد. افزود: بسیاری از مادران باردار از ابتلا به ویروس آگاهی ندارند زیرا عفونت گاهی هیچ علامت و نشانه ای ایجاد نمی کند اما انجام غربالگری برای جلوگیری از سرایت بیماری از مادر به جنین از اهمیت بالایی برخوردار است.

وی هپاتیت را مجموعه ای از عفونت های ویروسی برشمرد که بر کبد تاثیر گذاشته و منجر به آسیب این اندام می شوند که هپاتیت A، B و C سه فرم اصلی هپاتیت بوده و در هپاتیت A اغلب بیماری حاد و کوتاه مدت است(از طریق آب آلوده بیشتر منتقل می شود)، اما هپاتیت B و C می توانند به فرم مزمن تبدیل شوند. هپاتیت A و B با استفاده از واکسن قابل پیشگیری می باشد اما واکسنی برای پیشگیری از هپاتیت C در دست نیست.

دکتر حسین پور توصیه کرد: همه خانم های باردار غربالگری هپاتیت B را بهتر است در اولین مراجعه دوران بارداری انجام دهند و انجام غربالگری هپاتیت C نیز به خانم های بارداری که دارای برخی فاکتورهای خطر مثل اعتیاد، تماس با سرنگ آلوده ... هستند، توصیه می شود.

کارشناس مسوول بیمار یهای آمیزشی و هپاتیت معاونت بهداشت دانشگاه اظهار داشت: بانوان مبتلا به هپاتیت B و C در بارداری باید مراقبت های بیشتری که شامل انجام آزمایش خون، تست های کبدی دریافت نمایند.

دکتر حسین پور تصریح کرد: ویروس هپاتیت B از طریق تماس مستقیم با مایعات بدن (مانند خون ، مایع منی یا مایعات واژن) منتقل می شود و در رابطه جنسی محافظت نشده یا هنگام استفاده از سوزن هایی که برای تزریق مواد مخدر استفاده می شود انتقال می یابد و نوزاد می تواند با قرار گرفتن در معرض خون و مایعات آلوده در هنگام زایمان به ویروس مبتلا شود و اکثر بانوان باردار مبتلا به عفونت حاد ویروس هپاتیت B، اگر اقدامات درمانی و پیشگیری انجام نشود این ویروس را به نوزادان خود منتقل می کنند ، لذا شناسائی مادر مبتلا و درمان و انجام واکسیاسون و ایمونوگلوبولین در نوزاد از اهمیت زیادی



انجام بیش از ۷۵۰۰ مورد ماموگرافی در شبکه بهداشت و درمان کاشمر

معاون درمان دانشکده علوم پزشکی و شبکه بهداشت و درمان شهرستان کاشمر از انجام بیش از ۷۵۰۰ مورد ماموگرافی از زمان راه اندازی این دستگاه در شهرستان کاشمر خبر داد



دکتر محمد حسین زاده در گفتگو با وب داگفت: در راستای پیشگیری و تشخیص به موقع سرطان پستان، واحد ماموگرافی در بیمارستان شهید مدرس (ره) کاشمر فعال می باشد و روزانه خدمت رسانی به گروه هدف را ارائه می نماید.

معاون درمان دانشکده علوم پزشکی و شبکه بهداشت و درمان کاشمر افزود: روزانه بطور میانگین بین ۱۰ تا ۱۵ نفر به بخش ماموگرافی بیمارستان شهید مدرس (ره) مراجعه و خدمات را با تعرفه دولتی دریافت می نمایند.

برگزاری دوره آموزشی تعمیر و نگهداشت تجهیزات دندانپزشکی

عضو هیات علمی و رئیس گروه سلامت دهان و دندان معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه رعایت اصول نگهداشت تجهیزات موجب کاهش هزینه تعمیرات و افزایش طول عمر تجهیزات دندانپزشکی می شود، از برگزاری دوره آموزشی تعمیر و نگهداشت تجهیزات دندانپزشکی ویژه کارشناسان تجهیزات پزشکی شهرستانهای تابعه و مراکز بهداشت ۵ گانه مشهد مقدس خبر داد.

دکتر صابر بابازاده در گفتگو با وب دا افزود: با هدف توانمند سازی کارشناسان تجهیزات پزشکی شهرستانها در زمینه نصب، تعمیر و نگهداشت تجهیزات دندانپزشکی در مراکز خدمات جامع سلامت، دوره آموزشی ۱۲ ساعته با حضور مهندسین مجرب دانشکده دندانپزشکی در قالب ۳ گروه ۸ نفره به مدت ۶ روز برگزار گردید.

وی با بیان اینکه تعمیرات دستگاه های دندان پزشکی، علاوه بر صرف هزینه موجب اتلاف زمان در خدمت رسانی به مراجعین می شود، اظهار کرد: شرکت کنندگان در این دوره، ضمن آشنایی با تجهیزات مورد استفاده در دندان پزشکی و قطعات و اجزای آنها، قادر خواهند بود نسبت به نصب و راه اندازی دستگاه های دندان پزشکی اقدام نموده و بخشی از عیب یابی و رفع ایرادات آنها را در اسرع وقت انجام دهند تا کاربران بتوانند بدون اتلاف وقت به ارائه خدمت به مردم بپردازند.

شایان ذکر است سرفصل های این دوره آموزشی شامل نصب، راه اندازی و تعمیر یونیت و صندلی دندان پزشکی، بررسی و عیب یابی ساکشن و کمپرسور دندانپزشکی، آمالگاماتور، تعمیر توربین و آنگل، ... بود که برای ۲۴ نفر از شرکت کنندگان ارائه گردید تا بتوانند با رفع معایبی نظیر از کار افتادن منبع تغذیه، پیچ خوردگی شلنگ ها یا مسدودی و جرم گرفتن مسیر آب و شرایط کاهش زمان تعمیرات و قابلیت استفاده مجدد آن در اسرع وقت را فراهم نمایند.



پوست بزرگترین ارگان بدن محسوب می شود

علوم پزشکی مشهد، اگر اصل احترام به بیمار را به عنوان اصل مهم کار پزشکی اجرا کنیم می توانیم در روند درمان با دقت، باحوصله و زمان بسیار در روند بهبود بیمار کمک کنیم.

وی با اشاره به اینکه یکی از تفاوت هایی که پزشکی با دیگر مشاغل دارد این است که فارغ از جنس، رنگ، نژاد، دین و مذهب همه مراجعه کنندگان، پزشک فقط بیماری آنها را می بیند و هیچ نگاه دیگری به بیمار غیر از آن درد و دردهایی که دارد، ندارد و سعی می کند حریم شخصی بیمار را حفظ کند.

دکتر رزم آرا تعهد کافی پزشک برای بیمار را دومین نکته مهم در ویژگی های یک پزشک خوب عنوان و بیان کرد: در رشته پوست باید برای بیمار زمان زیادی گذاشت، زیرا پوست بزرگترین ارگان بدن است و با توجه به اینکه ضایعات پوستی شامل چندین هزار ضایعات می شود و همه از لحاظ شکل، رنگ و نوع ضایعات شبیه هم هستند نیاز به دقت، تعهد در کار، دانش و علم کافی چند برابر می شود.

وی گفت: صداقت در گفتار پزشک به این خاطر که نوع بیماری و روند درمان را با این مولفه توسط پزشک به بیمار بیان کند، بسیار مهم است.

این استادیار تخصصی پوست و مو در دانشگاه علوم پزشکی مشهد یکی از تفاوت های بیماری های پوستی با دیگر امراض را مزمن بودن عنوان کرد و افزود: زمان طولانی بیمار درگیر این بیماری ها است و پزشک باید کاملاً شفاف و همراه با صداقت موضوع را برای بیمار توضیح دهد.

دکتر رزم آرا با اشاره به اینکه از همان دوران نوجوانی و انتخاب رشته در دانشگاه، هدفم انتخاب رشته ای بود که بتواند جامعیت داشته باشد، اظهار کرد: از این بابت که مانند رشته پوست ترکیبی از کارهای جراحی، تزریق ها، بحث های پاتولوژی و آزمایشگاه، عفونت، ایمونولوژی و ... باشد.

وی متذکر شد: اگر رشته پوست را انتخاب نمی کردم، از همان ابتدای ورود به دانشگاه رشته های روانشناسی و قلب علاقمند بودم، شاید قلب را به عنوان اینکه جامعیت دارد و ارگانی است که اگر باشد همه چیز وجود دارد و اگر نباشد هیچ ارگانی در بدن فعال نیست، روانشناسی را نیز به این خاطر که همیشه ارتباط تکمیل کننده بین جسم و روح است، دوست دارم.

این استادیار تخصصی پوست و مو در دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تاکید بر اینکه در بسیاری از علوم ثابت شده که مسائل روانی می توانند عامل ایجاد کننده بیماری ها باشند، تصریح کرد: بسیاری از بیماری های خودایمنی که در رشته پوست اوج این بیماری ها را می بینیم، احتمال این وجود دارد.

استادیار تخصصی پوست و مو در دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه پوست بزرگترین ارگان بدن محسوب می شود، اظهار کرد: از قدیم پوست با عنوان آئینه تمام نمای بدن نام برده می شد، پوست از لحاظ جامعیت و وسعت به گونه ای است که هیچ کدام از ارگان های بدن در مقایسه با آن نمی تواند باشد.

دکتر مهدی رزم آرا در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: از نگاه بیمار، دردهایی که در بیماری های پوستی وجود دارد با توجه به اینکه چند ویژگی از جمله مزمن بودن، همراه با علائم بسیار آزاردهنده مانند خارش و سوزش است و از همه مهمتر نمای بیرونی و ظاهری دارد، این رشته را از بقیه رشته ها متمایز می کند.

دکتر رزم آرا در خصوص تفاوت بیماری های پوستی با غیر آن توضیح داد: معمولاً سایر بیماری های غیرپوستی داخل بدن هستند و خیلی وقت ها بیمار و پزشک از روند بیماری آگاه نیستند، همچنین برخی از بیماری های غیرپوستی از جمله انواع سرطان ممکن است روند رو به رشدی را بدون علائم مشخصی تا پایان طی کند، اما بیماری های پوستی تظاهر بیرونی دارند و از این رو متأسفانه ممکن است افراد از لحاظ کیفیت زندگی و مسائل روحی دچار اضطراب هایی شوند.

وی با اشاره به اینکه از نگاه بیمار، بیماری های پوستی علائم آزاردهنده ای دارد که می تواند کیفیت زندگی بیمار را کاملاً کاهش دهد، یادآور شد: از دیدگاه تخصصی، تخصص بیماری های پوستی جزو معدود رشته هایی محسوب می شود که بسیار پیچیده است، در این رشته علاوه بر پوست و مو و شاخص های آن، یکسری ارتباط هایی با شاخه ایمونولوژی، پاتولوژی و عفونت ها از جمله انگل و قارچ دارد، این موضوع رشته پوست را تبدیل به رشته ای کامل و جامع کرده و عموم فرایندهایی که یک پزشک در دوره پزشکی اش بخواهد انجام دهد، در رشته پوست وجود دارد.

این استادیار تخصصی پوست و مو در دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تاکید بر اینکه پزشکان در حال تحصیل در دوره عمومی با دروس مختلف از جمله انگل شناسی، قارچ شناسی، آزمایشگاه، پاتولوژی، بخش های جراحی و ... رو به رو هستند، گفت: تمام این دروس به صورت یک جا در رشته تخصصی پوست و مو جمع شده است.

دکتر رزم آرا با اشاره به اینکه علاوه بر درمان بیماری های پوست و مو، حوزه کارهای ترمیمی که به ارتقای کیفیت و بهبود زندگی بیمار کمک می کند نیز در این تخصص در قالب انجام جراحی ها قرار گرفته است، گفت: مهمترین اصلی که یک پزشک باید برای خود ترسیم کند، احترام به بیمار است، این یعنی هیچ وقت کاری انجام ندهیم که سلامت بیمار اشکالی پیش آید و سلامتی اش مختل شود.

به گفته این استادیار تخصصی پوست و مو در دانشگاه

حضور مددکاران اجتماعی در مرکز مشاوره سبک زندگی ایرانی اسلامی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



در راستای ارتقای خدمات حمایتی به دانشجویان خوابگاهی، دو مددکار اجتماعی به مرکز مشاوره سبک زندگی پیوسته‌اند. این اقدام با هدف ارائه مشاوره و حمایت‌های لازم به دانشجویان در راستای بهبود کیفیت زندگی دانشگاهی و روانی آنان صورت گرفته است.

معاون مرکز مشاوره سبک زندگی ایرانی اسلامی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا بیان اینکه مددکاری اجتماعی در دانشگاه با هدف پیشگیری و مداخله در مشکلات دانشجویی، به ویژه در زمینه‌های آموزشی، اقتصادی و بحران‌های فردی و خانوادگی فعالیت می‌کند. اظهار کرد: در گذشته، مشکلات رفتاری افراد بیشتر ناشی از شرایط اجتماعی تلقی می‌شد، اما امروزه مددکاران اجتماعی به شناسایی موانع مختلف، از جمله مشکلات فردی و خانوادگی، می‌پردازند و در راستای حمایت از دانشجویان تلاش می‌کنند.

سعید زینلی به اهمیت روزافزون مددکاری اجتماعی در بهبود کیفیت زندگی دانشجویان اشاره کرد و گفت: فعالیت مددکاری اجتماعی فردی به عنوان یک روش بنیادی، بر سازگاری و رشد فردی افراد در روابط انسانی متمرکز است.

وی به بخش‌های کلیدی این فعالیت‌ها اشاره کرد و گفت: فعالیت‌ها شامل شناسایی و کمک به دانشجویان نیازمند است که یکی از مهم‌ترین این فعالیت‌ها، غربالگری است که در آن دانشجویانی که به خدماتی مانند روان‌پزشکی، روان‌شناسی، مشاوره خانوادگی و حمایت‌های مالی نیاز دارند، شناسایی می‌شوند.

زینلی با بیان اینکه پس از ایجاد ارتباط حرفه‌ای، این دانشجویان برای درمان مداخله دعوت می‌شوند و همچنین دیگر خدمات مددکاری اجتماعی شامل ارجاع، پی‌گیری مراقبتی، ارتباط با خانواده و ارائه خدمات حمایتی به دانشجویان می‌باشد خاطرنشان کرد: در مواقع بحران، خدمات فوری به افراد نیازمند ارائه می‌شود و مددکاری اجتماعی در شناسایی دانشجویان نیازمند حمایت مادی نیز فعال است.

معاون مرکز مشاوره سبک زندگی ایرانی اسلامی دانشگاه علوم پزشکی مشهد به فعالیت‌های مددکاری اجتماعی اشاره کرد و گفت: این فعالیت‌ها به رفع نیازهای مختلف دانشجویان، از جمله مسائل مالی، تغذیه و آموزشی، با حمایت واحد مددکاری مرکز مشاوره انجام می‌شود. مددکاران اجتماعی با ارزیابی مشکلات آموزشی، به عنوان واسطه‌ای میان دانشجویان و کارکنان آموزشی عمل کرده و در حل موانعی مانند مشروطی، افت تحصیلی، اخراج و عدم توانایی حضور در کلاس‌ها و امتحانات کمک می‌کنند.

زینلی همچنین بیان کرد: از سال ۱۴۰۲ تاکنون، مرکز مشاوره سبک زندگی با توجه به نیازهای مددکاری و از طریق مذاکرات و پیگیری‌های مستمر از طریق مدیریت برنامه ریزی نیروی انسانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و نیروی انسانی وزارت بهداشت، موفق به جذب دو مددکار اجتماعی شده است. این مددکاران به مدت دو سال در واحد مددکاری مرکز مشاوره فعالیت خواهند کرد و خدمات مددکاری را به دانشجویان خوابگاهی و بومی ارائه خواهند داد. این اقدام با هدف ارتقاء خدمات بهداشتی و حمایتی برای دانشجویان انجام می‌شود.



بیماران مبتلا به سرطان مهمترین جامعه‌ی هدف واحد برای کی تر ا پی



نیز از این دستگاه استفاده کرد.

دکتر انوری با اشاره به تعبیه دستگاه سی تی اسکن در بخش برای کی تر ا پی افزود: با توجه به اینکه دستگاه سی تی اسکن، مخصوص بیماران مبتلا به سرطان و به دستگاه شبیه ساز درمان معروف است و در مجاورت بخش برای کی تر ا پی جانمایی شده، لذا بیماران نیاز نیست به واحد دیگری مراجعه کنند و متخصصین آنکولوژی از طریق این دستگاه به راحتی می‌توانند با تعبیه وسایل مربوطه در بدن بیمار، اطلاعات سی تی اسکن را به دستگاه طراحی درمان ارسال و طراحی درمان را انجام دهند و بیمار را برای درمان به اتاق مربوط به برای کی منتقل کنند، این بخش دارای اتاق درمان، اتاق طراحی درمان و اتاق بارگذاری اپلی کارورها، اتاق عمل و دستگاه سی تی سایمولیشن است که روند درمان بیماران را به خوبی انجام می‌دهد.

رئیس بخش رادیوانکولوژی بیمارستان امام رضا(ع)، ضمن اظهار امیدواری از پیشرفت پلکانی در مسیر توسعه برای کی تر ا پی گفت: از این دستگاه، می‌توانیم در آینده، با کاشت ماده رادیواکتیو در داخل نسج برای درمان تومورهای سر و گردن و تومورهای بافت نرم استفاده کنیم.

وی اضافه کرد: تا کنون در شهر مشهد طی ۱۵ سال گذشته، تنها یک دستگاه برای کی تر ا پی در بخش غیردولتی وجود داشته است، اما با توجه به اینکه این دستگاه به تازگی در بخش دولتی و تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرد، بیماران می‌توانند از خدمات آن با تعرفه دولتی بهره مند شوند.



استاد گروه رادیوتر ا پی آنکولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رئیس بخش رادیو آنکولوژی مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا(ع)، از راه اندازی واحد برای کی تر ا پی جهت درمان بیماران مبتلا به سرطان در این مرکز درمانی خبر داد.

دکتر کاظم انوری در گفتگو با وبدا، پیرامون جزئیات راه اندازی بخش برای کی تر ا پی در بیمارستان امام رضا(ع) اظهار کرد: واحد برای کی تر ا پی در بخش آنکولوژی، یکی از موضوعات مهم پیگیری شده در گروه رادیوانکولوژی است که با طی کردن مسیری طولانی تاسیس شده و بخش مهمی از درمان رادیوتر ا پی، محسوب می‌شود.

استاد گروه رادیوتر ا پی آنکولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در توضیح مفهوم برای کی تر ا پی و فرایند آن بیان داشت: منظور از برای کی تر ا پی، درمان داخل حفره ای و کاشت ماده رادیواکتیو در داخل نسج است و مزیتی که این فرایند دارد آن است که بافت‌های اطراف، در معرض اشعه قرار نمی‌گیرند و لذا به ما این امکان را می‌دهد، در ناحیه ای که ضایعه و خطر عود بیماری وجود دارد، درمان را انجام دهیم.

وی با اشاره به کارکردهای درمانی این فرایند افزود: یکی از کاربردهای شایع برای کی تر ا پی، کمک به بهبود و کنترل تومورهای دهانه رحم در خانم‌ها است، چه آن دسته از بیمارانی که اعمال جراحی برای آنها انجام شده باشد، یا آنها که جراحی انجام نشده است. البته برای کی تر ا پی کاربردهای بیشتری دارد و می‌توان برای درمان پروستات و قسمت انتهایی روده، مری، پروستات و...

رعایت نکات بهداشت مهم‌ترین راهکار جلوگیری از ابتلا به بیماری وبا

با آب و صابون بشویید، اظهار کرد: قبل از غذا یا شیر دادن به کودک حتماً دست‌ها را با آب و صابون بشویید و دست‌ها را بعد از اجابت مزاج (رفتن به سرویس بهداشتی)، شستن و تمیز کردن کودک و بعد از دست زدن به مواد غذایی خام نظیر سبزیجات، گوشت، ماهی و مرغ با آب و صابون بشویید.

وی تاکید کرد: از خود درمانی بپرهیزید و توجه داشته باشید که تجویز آنتی بیوتیک مناسب باید توسط پزشک صورت بگیرد علاوه براین بیماری تا چند روز بعد از بهبودی نیز ممکن است قابل انتقال به دیگران باشد، پس رعایت موارد بهداشتی توسط بیمار و اطرافیان وی تا چند روز پس از بهبود ضروری است.

دکتر نهبندانی اظهار کرد: مهم‌ترین مشکل اساسی در بیماری وبا از دست دادن شدید مایعات و الکترولیت‌های بدن است، بنابراین پیش از رساندن بیمار به پزشک، خوراندن مایعات فراوان و محلول ORS به بیمار الزامی است و با مشاهده هر مورد ابتلاء به اسهال هرچه سریع‌تر به مراکز بهداشتی و درمانی مراجعه کنید و در صورتی که فرد مبتلا به وبا به موقع به پزشک مراجعه کند درمان قطعی این بیماری امکان پذیر است.

و از مصرف آب آشامیدنی که در منبع‌های آب کنار خیابان که دارای لیوان مشترک هستند، جدا خودداری کنید.

رئیس گروه بیماری‌های واگیر معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه از مصرف مواد غذایی آماده، آب میوه و آب هویج، آب زرشک، معجون، فالوده، بستنی‌های غیر پاستوریزه و غیر کارخانه‌ای، بلال، ساندویچ، سالاد و دیگر مواد خوراکی و نوشیدنی‌هایی که توسط فروشندگان دوره گرد عرضه می‌شود جدا خودداری کنید، گفت: سبزی‌ها و صیفی‌ها را حتماً پیش از مصرف سالم سازی کنید و پس از شست و شوو ضدعفونی با محلول‌های استاندارد آبکشی کرده، مصرف کنید.

وی با اشاره به اینکه هنگام خرید، مواد غذایی و اقلامی نظیر نان که قابل شست و شوو پختن مجدد نیستند را در کنار میوه و سبزی‌ها شسته نشده و گوشت خام قرار ندهید، اظهار کرد: تا جای ممکن از غذاهای طبخ شده در منزل استفاده کنید و از قرار دادن سبزی و میوه‌های شسته نشده و ضدعفونی نشده در یخچال جدا خودداری کنید.

دکتر نهبندانی با بیان اینکه قبل از غذا خوردن و دست زدن به مواد غذایی، دست‌های خود را

رئیس گروه بیماری‌های واگیر معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: بیماری‌های گوارشی و از جمله وبا در صورت عدم رعایت نکات بهداشتی آب و غذا بروز می‌کند از همین رو به زائران پیاده توصیه می‌شود در طی مسیر پیاده روی حتماً از کیفیت آب و غذای خود اطمینان پیدا کنند.

دکتر زهرا نهبندانی، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه زائران همیشه باید از آب لوله کشی تصفیه شده استفاده کنند و اگر از سلامت آب اطمینان ندارند و ناچار به استفاده از آب چاه، تانکرهای غیر کلر زده، چشمه‌ها و قنات‌ها هستند ابتدا آب را نیم ساعت جوشانده و پس از سرد شدن مصرف کنید و یا کلر زنی کنند، خاطر نشان کرد: از یخ‌های قالبی و کارخانه‌ای غیر بهداشتی استفاده نکنید زیرا در آب مصرفی، مراحل تولید و عرضه آن احتمال آلودگی به میکروب وبا و یا سایر میکروب‌ها وجود دارد.

وی با بیان اینکه هنگام سفر، آب و غذای سالم و مطمئن همراه داشته باشید و از نوشیدنی‌ها و غذاهای با بسته بندی مطمئن و بهداشتی استفاده کنید و در رودخانه‌ها یا آب‌های مشکوک به هیچ عنوان شنا نکنید، گفت: از آشامیدن آب‌های مشکوک در پارک‌ها، باغ‌ها و فضای سبز



دو هفته نامه الکترونیکی روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نیمه اول شهریور ۱۴۰۳ سال سوم شماره ۳۳

وبدا واحدها

خدمت رسانی به بیش از هزار بیمار مراجعه کننده به بیمارستان فوق تخصصی کودکان شیخ



مدیر بیمارستان فوق تخصصی کودکان دکتر شیخ، با ارائه گزارشی از روند ارائه خدمات سلامت به مردم و زائرین در روزهای پایانی ماه صفر، از پیگیری مستمر فرآیندهای ارائه خدمت در این مرکز خبر داد.

دکتر «یاسر سلحشور» مدیر بیمارستان دکتر شیخ گفت: در دوروز گذشته در بیمارستان دکتر شیخ به ۱۰۸۲ مراجعه کننده خدمت رسانی شده است که از این تعداد، ۱۵۵ مورد در بخش بستری شده اند.

وی به فعالیت های واحد های آزمایشگاه، رادیولوژی در شبانه روز گذشته اشاره کرده و از انجام بیش از ۱۰۰ مورد نمونه گیری آزمایشگاه و ۵۰ مورد رادیولوژی در این بازه زمانی خبر داد.

وی اظهار کرد این بیمارستان با ۱۸۶ تخت فعال در قالب ۹ بخش یکی از مراکز ارائه دهنده خدمات به کودکان سرطانی و نفرولوژی و دیالیز در شرق کشور می باشد.

او همچنین با اشاره به تلاش این مرکز درمانی برای حمایت از بیماران، از تداوم خدمات برای روزهای پایانی ماه صفر به زائرین و مجاورین بارگاه منور رضوی خبر داد.

بیش از ۳۰ هزار عشایر و روستائیان شهرستان درگز زیر پوشش خدمت بهروزان

معاون بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت درگز اظهار کرد: بیش از ۳۰ هزار نفر از عشایر و روستائیان این شهرستان زیر پوشش خدمات بهداشتی و مراقبتی بهروزان قرار دارند.

دکتر معصومه زکی پور در گفتگو با وب دا با بیان اینکه ۶۵ بهروز در مناطق روستایی و عشایر این شهرستان فعال است خاطر نشان کرد: خانه بهداشت به عنوان یک سازمان دارای هدف و منابع انسانی، تجهیزاتی و اطلاعاتی؛ محیطی ترین واحد روستایی ارائه خدمت در نظام شبکه های بهداشتی درمانی کشور بوده و هر خانه بهداشت بسته به شرایط جغرافیایی، به ویژه امکانات ارتباطی و جمعیت، یک یا چند روستا را تحت پوشش خود دارد که بهروز به عنوان مدیر سلامت روستا مسئول سلامت و جان انسان است.

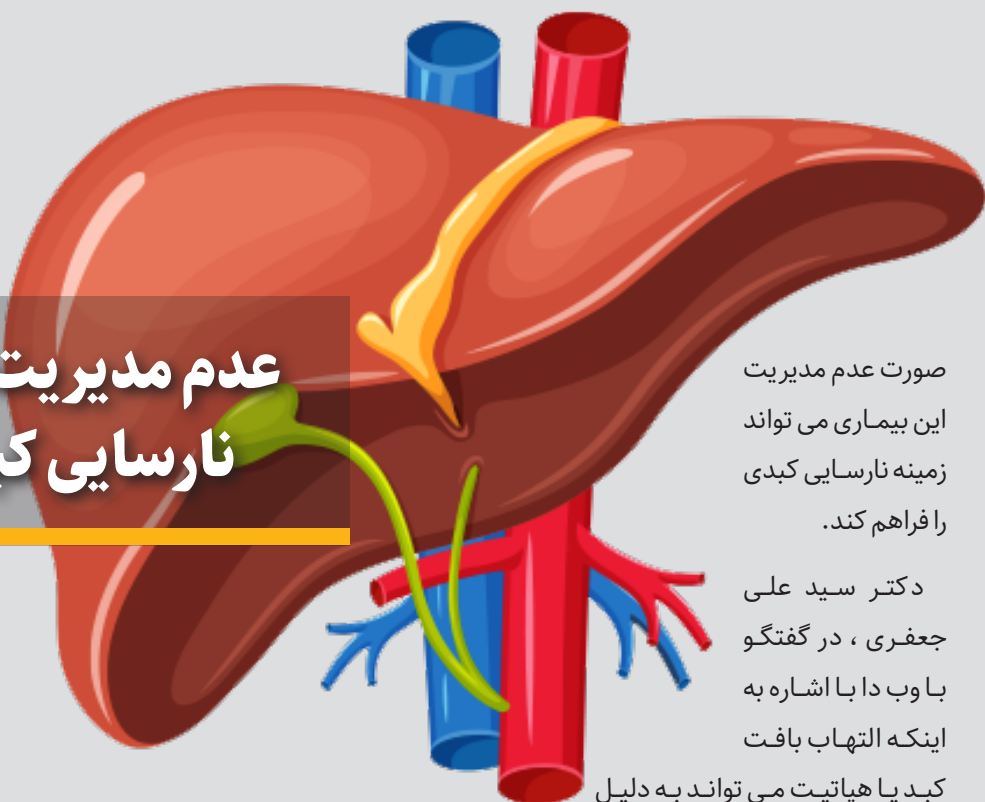
وی افزود: مراقبتهای کودکان، نوجوانان، جوانان، میانسالان، سالمندان، مراقبتهای بارداری، درصد مبتلایان به اضافه وزن و چاقی، درصد کوتاه قدی، کم وزنی، شیوع لاغری، مراقبتهای دهان و دندان، خطر سنجی بیماریهای قلبی و عروقی، دیابت، نمونه گیری تیروئید، پوشش کامل واکسیناسیون، غربالگری بیماریهای روان، بازدید از اماکن و بهداشت محیط در سطح روستا، آمادگی خاور در برابر بلایا و خود مراقبتی از جمله فعالیتهایی است که بهروزان در سطح روستا برای سلامت مردم در مناطق محروم و دور افتاده انجام می دهند.



وبدا سلامت

فوق تخصص گوارش و کبد کودکان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: کبد از نقطه نظر تعدد عملکرد در رتبه اول ارگان های بدن است و عضوی است که عملکرد گسترده ای دارد از همین رو این عضو می تواند درگیر چالشهای فراوان شود که بیماری هپاتیت یکی از این بیماریها است و در

هپاتیت از زردی های دوران نوزادی از طریق آزمایشات امکان پذیر است، گفت: زردی نوزادی ناشی از افزایش بیلیروبین در هفته اول تولد است که به طور طبیعی زرد می شوند و با کمک آزمایشات از سایر درگیرهای کبدی افتراق داده می شود.



صورت عدم مدیریت این بیماری می تواند زمینه نارسایی کبدی را فراهم کند.

دکتر سید علی جعفری، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه التهاب بافت کبد یا هپاتیت می تواند به دلیل

عوامل مختلفی بروز کند که یکی از مهمترین علل آن عفونت های ویروسی و مصرف خود سرانه داروهاست، خاطر نشان کرد: آنچه که در کودکان جلب نظر می کند وجود عوامل اکتسابی در کنار عوامل ارثی ایجاد کننده هپاتیت است.

وی با بیان اینکه بیماری هپاتیت علل مختلفی دارد ولی تظاهرات بالینی مشابه در سنین مختلف دارد، تصریح کرد: زردی شایعترین تظاهرات هپاتیت است، البته هپاتیت در بسیاری از موارد بدون علامت است.

دکتر جعفری با بیان اینکه راه تشخیص بیماری

وی با اشاره به اینکه زردی اولیه تولد عمدتا به دلیل ابتلا به هپاتیت نیست اما در صورت وجود هپاتیت، والدین نباید نگرانی زیادی از این موضوع داشته باشند زیرا اکثر هپاتیت کودکان خوش خیم بوده و به درمان پاسخ مطلوب می دهد، عنوان کرد: در کل دنیا در راس علل ایجاد کننده هپاتیت علل ویروسی قرار می گیرد.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه هپاتیت A بیماری خود محدود کننده است اما علل اکتسابی نیز برای این بیماری وجود دارد، گفت: مواجهه با بسیاری از داروها، خود درمانی کودک، می تواند علت

ابتلا به هپاتیت A باشد.

وی با اشاره به اینکه حتی اگر استامیوفن با دز بالا داده شوند زمینه ساز هپاتیت دوران کودکی است، اظهار کرد: مواجهه برخی از علل مواد شیمیایی سمی و صنعتی می تواند ایجاد کننده بیماری هپاتیت در بزرگسالی شود.

وی با بیان اینکه ویروس هپاتیت B می تواند در بدن ماندگار شود، گفت: در حال حاضر واکسیناسیون هپاتیت B جز روتین واکسیناسیون قرار گرفته است اما هپاتیت B و C مزمن می شود و برخی از بیماریهای هپاتیت مزمن نیز نیاز به درمان دارند و برخی مزمن ها خاموش هستند و با وجود واکسیناسیون باز هم

عدم مدیریت بیماری هپاتیت زمینه نارسایی کبدی را فراهم می کند

درصدی خطا وجود دارد.

وی با بیان اینکه تست هپاتیت غربالگری روتین بارداری است، گفت: افزایش آنزیم های کبدی یکی از نشانه های هپاتیت است البته باید آگاه بود که افزایش آنزیم کبدی در اثر یک اتفاق زودگذر است.

دکتر جعفری با بیان اینکه رژیم غذایی با چربی و نمک کمتر برای بیماران مبتلا به هپاتیت توصیه می شود، گفت: حذف پروتئین برای بیماریهای کبدی توصیه نمی شود اما اگر فردی دچار بیماری زمینه ای کبد است برای درمان سایر بیماریها باید پزشک معالج را از این شرایط آگاه کند.

وی تاکید کرد: اگر به هرعلتی شرایط بیماری هپاتیت مدیریت نشود، بدترین پیامد آن نارسایی کبد، کاهش سطح هوشیاری و نارسایی ارگانهای دیگر مثل کلیه شود.

دانشگاه علوم مشهد میزبان اولین همایش بین المللی صرع

نخستین همایش بین المللی صرع مهر ماه امسال با حضور صاحب نظران و متخصصان بین المللی و کشورمان به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار می شود.

مدیر گروه علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: این کنگره با محوریت موضوعات LTM-Imaging، جراحی صرع، علوم اعصاب و نورمانیتورینگ در جراحی مغز در روزهای پنجشنبه و جمعه ۱۲ و ۱۳ مهر ماه سال ۱۴۰۳ به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و در تالار شهید هاشمی نژاد بیمارستان امام رضا (ع) برگزار می شود.

پرفسور علی گرجی تصریح کرد: این همایش فرصتی ویژه و استثنایی برای تبادل نظر و ارتقاء دانش در زمینه های مذکور فراهم می آورد.

مدیر گروه علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه اساتید برجسته خارج و داخل کشور به عنوان سخنران و مدرس کارگاه ها در این همایش ۲ روزه حضور خواهند داشت و پیرامون آخرین یافته ها در حوزه صرع سخنرانی می کنند، خاطرنشان کرد: از جمله این اساتید می توان از پروفیسور علی گرجی (مدیر گره علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، استاد دانشگاه مونستر آلمان و رئیس مرکز تحقیقات این دانشگاه)، دکتر مریم خالقی (دانشیار جراحی مغز و اعصاب دانشگاه مونستر آلمان)، دکتر فریبرز رضایی طلب (جراح مغز و اعصاب دانشیار گروه مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد) و نیز جمعی دیگر از اساتید دانشگاه مونستر آلمان نظیر پروفیسور کریستوفر تاپر، پرفیسور کریستین الگر، پرفیسور کریستوفر کلینینگ هاوز، پرفیسور اروین جوزف اسپیکمان، پرفیسور جرج ولمر، پرفیسور والتر استومر و پرفیسور اسوین متوج نام برد.

پرفیسور گرجی افزود: علاقه مندان به شرکت در همایش بین المللی صرع تا ۳۱ شهریور ماه سال جاری فرصت دارند تا که چکیده مقالات خود را ارسال نمایند و مهلت ارسال اصل مقالات هم ۱۰ مهر ماه امسال است.



ارزیابی وضعیت سقوط سالمندان در تشخیص بیماریهای مختلف راهگشاست

مدیر جوانی جمعیت، سلامت، خانواده و مدارس دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: بسته خدمات مراقبتی متنوعی برای سالمندان تعریف شده که از آن جمله می توان به ارزیابی وضعیت سقوط و زمین خوردن سالمندان اشاره کرد زیرا با افزایش سن تعادل ماهیچه ای بهم می خورد و با پیگیری این موضوع می توان از بسیاری بیماریها و خطرات پیرامون سقوط جلوگیری کرد.

دکتر محمد احمدیان، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه خدمات در حوزه مراقبت سالمندان شامل تن سنجی، ارزیابی الگوی تغذیه، کنترل وزن، مشاوره تغذیه، غربالگری سلامت روان، غربالگری قلبی –عروقی (فشارخون، چربی خون، قندخون)، ارزیابی وضعیت سقوط و زمین خوردن است، خاطر نشان کرد: الگو تغذیه ای و میزان اضافه وزن نقش مهمی در بیماریهای دوره سالمندی دارد.

وی ادامه داد: همکاران بهداشتی در زمان انجام این مراقبت ها ضمن بررسی کامل وضعیت سالمندان تحت پوشش، توزیع مکمل های ویتامین-دی ماهانه و کلسیم-دی روزانه را در قالب طرح مکمل یاری سالمندان ارائه می دهند.

دکتر احمدیان تاکید کرد: از تمامی افراد ۶۰ سال و بالاتر جهت بهره مندی از خدمات آموزشی و مراقبتی دوران سالمندی درخواست میشود سالیانه یکبار به مراکز خدمات جامع سلامت نزدیک محل سکونت خود مراجعه نمایند تا با کنترل فاکتورهای خطر، بیماریهای غیرواگیردار به موقع شناسایی و به مراکز درمانی برای دریافت خدمات سطح بالاتر ارجاع داده شوند.



۱۸۶ مرکز خدمات جامع سلامت مجری برنامه پزشک خانواده روستایی است

مدیر توسعه و ارتقا شبکه دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: دربرنامه پزشک خانواده روستایی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تعداد ۱۸۶ مرکز خدمات جامع سلامت مجری برنامه به یک میلیون و چهارصد هزار نفر جمعیت تحت پوشش مناطق روستایی، عشایر و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر خدمات بهداشتی و درمانی را بصورت فعال ارائه می دهند.

دکتر حسن عبدالله زاده، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه پزشکان خانواده به عنوان مسئول پیشگیری و مراقبت های اولیه سلامت جامعه، مورد توجه حاکمیت می باشند و در این خصوص نقش بسزایی در سلامت جامعه و کاهش آسیبهای اجتماعی و تقویت حکمرانی دارند، خاطر نشان کرد: در ایران، با اینکه چند سالی از اجرایی شدن برنامه پزشک خانواده می گذرد، اما هنوز جایگاه اصلی خود را در نظام سلامت کشور نیافته است.

دکتر عبدالله زاده بیان کرد: در برنامه پزشک خانواده روستایی، پزشک خانواده (شامل پزشک عمومی و متخصص پزشکی خانواده) به همراه سایر اعضای تیم سلامت، مسئولیت مدیریت سلامت افراد و خانوارهای تحت پوشش خود را به همراه داشته و در صورت ارجاع فرد با سطوح بالاتر، مسئولیت پیگیری اقدامات درمانی مورد نیاز را نیز به عهده دارند.

وی خاطر نشان کرد: در مراکز مجری برنامه ۴۷ آزمایشگاه فعال خدمات پاراکلینیکی و ۸۶ یونیت دندانپزشکی جهت ارائه خدمات سلامت دهان و دندان فعال می باشد. همچنین خدمات دارویی نیز توسط داروخانه های طرف قرارداد سازمان بیمه سلامت در کلیه مراکز روستایی انجام می شود.

دکتر عبدالله زاده گفت: در حال حاضر تعداد ۳۰۹ پزشک و ۲۵۶ ماما، ۶۰ دندانپزشک و ۴۹ کارشناس آزمایشگاه شاغل دربرنامه پزشک خانواده بوده و به همراه سایر اعضای تیم سلامت به ارائه خدمات سلامت در روستاها مشغولند.

برگزاری مدرسه تابستانه صنعت داروسازی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مدرسه تابستانه صنعت داروسازی با سه دوره مجزای بازآرایی و مارکتینگ، رگولاتوری و GMP و آرایشی و بهداشتی در قالب ۳۷ کلاس در دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد.

مراقبت از پوست و مو، سامانه های نوین، ماسک، شوینده و مقایسه برندهای تجاری مختلف داخلی و خارجی برگزار شد. در این دوره نیز یک دوره عملی برای تهیه فرمولاسیونهای رایج آرایشی و بهداشتی در داروخانه برگزار شد.

لازم به ذکر است : در پایان این دوره شرکت کنندگان از پارک علم و فناوری سلامت بازدید نموده و برای ایشان برنامه سینما رشد به منظور نمایش رفتار کارآفرین سازمانی نمایش داده شد. همچنین علاقه مندان از مرکز نوآوری و ایده پروری دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز بازدید نمودند تا بتوانند ایده های فناورانه خود را به پختگی کافی برای ورود به صنعت برسانند.



سیحان دارو، سامان داروی هشتم و مفید بهساز دارو التیام در این دوره به عنوان اسپانسر حضور داشتند خاطر نشان کرد: سرفصل دوم برنامه، رگولاتوری در داروسازی و آشنایی با GMP بود که با همکاری سازمان غذا و داروی کشور و معاونت غذا و داروی مشهد با سرفصلهای قوانین نظارتی، آزمونهای کنترل کیفیت میکروبی، فضاها و تجهیزات در صنایع دارویی، برون سپاری، خودبازرسی و GMP برگزار شد.

دکتر باقری بیان نمود: آخرین سرفصل از این برنامه، دوره آموزشی محصولات آرایشی و بهداشتی بود که با عناوین مختلفی مانند ضدآفتابها، ضدلکها، فرآورده های ضد چروک،



۱۴۰۰ نوزاد نارس زیر پوشش غربالگری شبکه چشم قرار گرفتند

در درمانگاه شبکه نوزادان تحت معاینه و بررسی های لازم قرار می گیرند.

دکتر معتمد شریعتی با اشاره به اینکه سال گذشته حدود ۱۴۰۰ نوزاد تحت معاینه قرار گرفتند و ۶۰ تا ۷۰ مورد تزریق داخل چشمی برای این نوزادان انجام شده است، گفت: بیماری شبکه نوزدان نارس اختلال قابل پیشگیری است که اگر به موقع شناسایی و درمان نشود می تواند عوارضی مانند نابینایی به همراه داشته باشد.

پزشک فوق تخصص شبکه و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه درمانگاه شبکه نوزادان نارس بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) یکی از قدیمی ترین مراکز درمانی و تنها مرکز شرق کشور است، بیان کرد: تمام پرونده های این بیماران الکترونیک است و داده های بیماران در اختیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای اقدامات بهداشتی و درمانی و پژوهشی قرار می گیرد.

پزشک فوق تخصص شبکه و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان

پزشک فوق تخصص شبکه و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: روزانه حدود ۴۰ نوزاد در درمانگاه رتینوپاتی نوزادان نارس دانشگاه تحت معاینات شبکه چشم قرار می گیرند که در مجموع در سال گذشته ۱۴۰۰ نوزاد نارس معاینه و تحت درمان های لازم قرار گرفتند.

دکتر مهرداد معتمد شریعتی، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه درمانگاه چشم پزشکی نوزادان نارس تنها مرکز نوزادان نارس از نظر بیماریهای شبکه در شرق کشور است، خاطر نشان کرد: نوزادان زیر ۳۴ هفته و وزن زیر دو کیلوگرم حتما باید معاینه چشم بشوند زیرا شبکه چشم این نوزادان هنوز تکامل نیافته است و ممکن است کودک دچار عوارض شبکه و یا نابینایی شود، بنابراین باید به موقع این اختلال شناسایی و راهکارهای درمانی برای او آغاز شود.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه تزریق داخل چشم و لیزر راهکارهای درمانی اختلالات شبکه چشم نوزادان نارس است، بیان کرد: روزانه ۴۰ نوزاد



۳۰ سلامت‌پار  وزارت بهداشت و درمان پزشکی	
دو هفته نامه الکترونیکی روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد	
نیمه اول شهریور ۱۴۰۳ سال سوم شماره ۳۳	
وبدا واحدها آزیتوگرافی روش تشخیصی برای شناسایی گرفتگی عروق قلبی است دانشیار گروه بیماریهای قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: برخلاف تصور مردم که فکر می کنند آنتیوگرافی یک روش درمانی برای بیماری قلبی است، اما با این روش تشخیص داده میشود که چه روش درمانی را برای بیماران در نظر بگیرند. دکتر آرش قلوبی در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه بیشتر مردم فکر می کنند در آنتیوگرافی، رگ های قلب آنها باز می شود، خاطر نشان کرد: این تفکر اشتباه است، زیرا در این روش برای بررسی رگ های قلب، از آن تصویربرداری انجام می شود. رئیس بخش بیماری های قلبی عروقی بیمارستان امام رضا (ع) با بیان اینکه برخی مواقع مردم فکر می کنند علت درد سینه ای که احساس می کنند مربوط به گرفتگی رگ های بزرگ قلب آنهاست، در حالی که حدود ۴۰ درصد درد سینه در این افراد دلایل دیگری دارد تصریح کرد: درد سینه ممکن است ناشی از گرفتگی مویرگ های قلب و در نتیجه کُند شدن حرکت خون در این مویرگ ها باشد که برای کاهش درد سینه برای بیمار دارو تجویز می شود و بیمار نیازی به آنتیوپلاستی و عمل قلب باز ندارد. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه آنتیوپلاستی یکی از روش های درمانی برای بیماران قلبی عروقی است، اظهار کرد: آنتیو به معنی رگ و گرافی بمعنی تصویربرداری و پلاستی به معنی بازگشایی و ترمیم است. دکتر قلوبی ادامه داد: در روش درمانی آنتیوپلاستی، تخصصی که دوره فلوشیپ مربوطه را گذرانده باشد مواردی از جمله سن و جنس بیمار را در کنار عملکرد بطن چپ و دیابت قرار می دهد و در مرحله بعد اگر تشخیص دهد که بیمار نیاز به گذاشتن بالن یا فنر در رگ های قلبی خود دارد، این کار را انجام می دهد. دانشیار گروه بیماریهای قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه برای انجام روش آنتیوپلاستی لازم است بیماران تحت ویزیت یک فلوشیپ مداخلات عروقی که در این زمینه مهارت و دانش کافی را ت دارد، قرار گیرند، یادآور شد: انجام عمل قلب باز نیز بستگی به شرایط بیمار دارد، و در هر صورت رکن درمان دارویی مهمترین بخش برای بهبود بیمار قلبی پس از آنتیوپلاستی و عمل قلب باز است و او باید تا پایان عمرش از داروهای تجویز شده استفاده کند.	
مراقبت های تغذیه ای دوران بارداری از دیدگاه طب ایرانی و مکمل عضو هیئت علمی دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: پدر و مادر قبل از اقدام به فرزندآوری، باید از خوردن، گشنیز، کرفس، زرشک، ماست ترش، سرکه، سیب ترش و زرشک پرهیز کنند. دکتر مهدی یوسفی در گفتگو با وب دا با بیان اینکه غذای مادر در اوایل بارداری باید کاهش یابد و نیز توصیه می شود، مادر از خوردن تخمه نیز پرهیز کند اظهار کرد: مادران باردار، خوردن غذاهای لطیف و سهل الهضم و سریع الهضم مانند گوشت بره و مرغ و سوپ را در برنامه غذایی خود قرار دهند. وی با تاکید بر اینکه اختلاط در غذا مناسب نیست و نباید در یک وعده چند نوع غذا با هم مصرف شود. گرسنگی یا پرخوری زیاد نیز در دوران بارداری مناسب نیست تصریح کرد: استفاده از به شیرین و مویز در این دوران توصیه می شود و مادران باید بدانند که در این دوران، مصرف مرغ را کاهش دهند، چراکه مصرف زیاد این ماده غذایی، انتقال دهنده استرس و اضطراب در جنین می شود. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، استفاده از زرده تخم مرغ عسلی، ماست شیرین، سیب زمینی، شیربرنج، آش ماش و خورشت کدو را نیز در این دوران توصیه نمود. وی گفت: بانوان باردار در این دوران از خوردن ادویه(غیر از نمک و زردچوبه)و همچنین جعفري و نعناع و سبزي قرمه و سبزي کوکو و کرفس بخصوص در سه ماهه اول پرهیز کنند. مواد غذایی نفاخ و همچنین غذاهای تیز، تند و تلخ از موارد دیگر این پرهیز می باشد.	

علائم بیماری سرخجه

تب خفیف ۱ تا ۵ روزه، سردرد، بیقراری، ترشح خفیف بینی و التهاب ملتحمه

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و متخصص بیماری های داخلی گفت: سرخجه یک بیماری ویروسی است که معمولا با علائمی همچون تب خفیف ۱ تا ۵ روزه، سردرد، بیقراری، ترشح خفیف بینی و التهاب ملتحمه همراه است.

دکتر حمیده دهقانی در گفت و گو با وبدا، اظهار کرد: سرخجه یک بیماری ویروسی است که گاهی ضایعات پوستی آن شبیه بیماری سرخک یا مخملک تظاهر می کند و در صورت انتقال از مادر به جنین با خطرات جبران ناپذیری همراه است.

وی در همین ارتباط خاطر نشان کرد: چنانچه جنین در مراحل اولیه تشکیل خود، مبتلا به بیماری سرخجه شود، در معرض خطر مرگ داخل رحمی، سقط خودبخودی جنین و ناهنجاری های

اندام ها بدن خواهد بود و این ناهنجاری ها ممکن است با ناشنوایی، آب مروارید، کوچکی چشم، آب سیاه جنینی، کوچکی جمجمه، عقب ماندگی ذهنی، ضایعات پوستی، بزرگی کبدو طحال، یرقان، نقایص استخوانی و مشکلات قلبی-عروقی همراه باشد.

دکتر دهقانی دوره نهفتگی بیماری سرخجه را ۱۴ تا ۱۸ روز عنوان کرد و افزود: این بیماری، از طریق قطرات بزرگ تنفسی منتقل و در بزرگسالان به صورت تب خفیف ۱ تا ۵ روزه، سردرد، بیقراری، ترشح خفیف بینی و التهاب ملتحمه بروز می کند، اما عفونت سرخجه در بزرگسالان، بین ۲۵ تا ۵۰ درصد، می تواند بدون علامت باشد. در کودکان نیز این علائم با شدت بیشتری بروز می کند.

پیشگیری و کنترل دیابت از دیدگاه طب ایرانی و مکمل مشهد

عضو هیات علمی دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد تاکید کرد: درمان های طب ایرانی به صورت تلفیقی در کنار درمان های جدید باعث کنترل هر چه بهتر قند خون، کاهش عوارض دارویی، کاهش عوارض دیابت و نیز کاهش دوز داروها می شود؛ لذا توصیه می شود افراد دیابتی حتما تحت نظر متخصصین طب جدید داروهای لازم را دریافت کنند و به صورت خودسرانه آن ها را قطع نکنند.

عضو هیات علمی دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه دیابت یک بیماری شایع در جهان است که در آن قند خون به طور غیر طبیعی افزایش می یابد اظهار کرد: درکنار درمان های رایج مورد استفاده در درمان بیماران دیابتی استفاده از گیاهان دارویی به عنوان درمان های مکمل در کنترل قند خون مفید است.

دکتر فاطمه محبوب در گفتگو با وب دا بیماران مبتلا به دیابت در صورت عدم رعایت رژیم غذایی و درمان های مربوطه، با عوارض متعددی در زمینه بینایی، قلبی و عروقی، کلیوی و خونسازی اندام ها مواجه می شوند خاطر نشان کرد: رعایت رژیم غذایی متناسب با نوع مزاج و متناسب با شاخص توده بدنی، داشتن خواب شبانه کافی، کنترل هیجانات خلقی و اضطراب، داشتن فعالیت بدنی مناسب حدود ۱۵۰ دقیقه در هفته، توجه به وضعیت اجابت مزاج و رفع یبوست و پرهیز از قرار گرفتن در معرض هوای الوده، در کنترل بهتر قند خون نقش به سزایی دارد.

وی با بیان اینکه درکنار درمان های رایج مورد استفاده در دیابتی استفاده

از گیاهان دارویی، به عنوان

درمان های مکمل در کنترل قند خون

مفید است تاکید کرد: این تصور که برای درمان

دیابت با طب سنتی همه داروهای شیمیایی باید قطع شود، اشتباه است و توصیه بسیار خطرناکی است.



وی اضافه کرد: ضایعات پوستی در بیماری سرخجه معمولا در پشت گوش پدیدار می شوند و سپس به سایر ارگان ها از جمله، صورت و گردن گسترش می یابد.

متخصص بیماری های داخلی، سایر علائم بالینی بیماری سرخجه، را التهاب غده های لنفاوی واقع در پشت گوش یا ناحیه پشت گردنی برشمرد و افزود: واکسیناسیون سرخجه در سال اول زندگی، می تواند در پیشگیری از بروز بیماری سرخجه نقش عمده ای ایفا کند. این واکسن به صورت ترکیبی با واکسن سرخک و اوریون(MMR) است که تزریق آن در ۲ نوبت توصیه می شود. همچنین بیماری سرخجه با تجویز آنتی بیوتیک برای درمان عفونت و نیز داروهای تب بر و مسکن توسط پزشک معالج قابل کنترل است.

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 می‌توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه‌هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

پخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه‌های پزشک شما



۳ شهریور ۱۴۰۳



دکتر علی روحبخش
متخصص داروشناسی و عضو هیات علمی دانشگاه



۳ شهریور ۱۴۰۳



دکتر علی اصغر اسماعیل زاده
مدیر دارو و مواد تحت کنترل دانشگاه علوم پزشکی



۳ شهریور ۱۴۰۳



دکتر محمود رضا جعفری
گزارش روز داروساز



۳ شهریور ۱۴۰۳



معرفی رشته داروسازی و زیر شاخه‌های آن



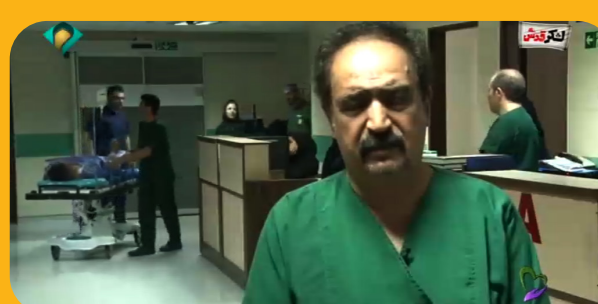
۵ شهریور ۱۴۰۳



دکتر جواد رمضانی
فوق تخصص قلب و عضو هیات علمی دانشگاه



۵ شهریور ۱۴۰۳



دکتر محمود شبستری
رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد

پزشک شما

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

پخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۱۰:۰۰



دریافت تمامی برنامه‌های پزشک شما



۵ شهریور ۱۴۰۳



دکتر محمد یوسف رحمتی
جانشین رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ستاد
خدمات سفر استان



۷ شهریور ۱۴۰۳



دکتر محسن تافقدی
معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی



۵ شهریور ۱۴۰۳



دکتر پنجهلی زاده
گزارشی از بخش آنژیوگرافی قلب بیمارستان شهید



۷ شهریور ۱۴۰۳



موشن گرافی با موضوع غربالگری سندروم داون در
جنین



۷ شهریور ۱۴۰۳



دکتر محمدرضا عباس زادگان
متخصص ژنتیک پزشکی و عضو هیات علمی دانشگاه



۷ شهریور ۱۴۰۳



موشن گرافی با موضوع خودمراقبتی

همراه با کادر درمان

برنامه «همراه با کادر درمان»، عمل های جراحی را از اتاق عمل بیمارستان ها استان خراسان رضوی نمایش می دهد.

برنامه «همراه با کادر درمان» به صورت زنده از اتاق عمل بیمارستان ها روی آنتن شبکه سلامت می رود.

ساعت ۱۰:۳۰



پخش در روزهای شنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

برای تماشای فیلم هادر آپارات، تلویزیون یا سرور دانشگاه بر روی آیکن های مشخص شده کلیک نمایید



دکتر جواد رمضانی
وق تخصص قلب اینترونشن کاردیولوژیست

موضوع: آنژیوگرافی عروق قلب



۸ شهریور ۱۴۰۳



معرفی اتاقهای عمل کت لب قلب بیمارستان امام رضا
(ع) مشهد



۸ شهریور ۱۴۰۳



جراحی تومور مغزی بیمارستان امدادی شهید کامیاب
دانشگاه علوم پزشکی مشهد



۱۰ شهریور ۱۴۰۳



خاطرات دکتر محمد رضا احصایی از بیمارستان شهید
کامیاب مشهد در دوران جنگ



۱۰ شهریور ۱۴۰۳

همراه با کادر درمان

برنامه «همراه با کادر درمان»، عمل های جراحی را از اتاق عمل بیمارستان ها استان خراسان رضوی نمایش می دهد.

برنامه «همراه با کادر درمان» به صورت زنده از اتاق عمل بیمارستان ها روی آنتن شبکه سلامت می رود.

ساعت ۱۰:۳۰



پخش در روزهای شنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

برای تماشای فیلم ها در آپارات، تلویزیون یا سرور دانشگاه بر روی آیکن های مشخص شده کلیک نمایید



دکتر محمدرضا حسینی زاده
فوق تخصص قلب در بیمارستان شریعتی مشهد

موضوع: عمل آنژیوگرافی قلب



۱۳ شهریور ۱۴۰۳



دکتر خشایار اتقیایی
فوق تخصص جراحی کودکان و عضو هیات علمی

موضوع: عمل جراحی کیست هیداتیک ناشی از ترشحات سنگ



۱۵ شهریور ۱۴۰۳



گزارشی از اعمال آنژیوگرافی قلب در بیمارستان
شریعتی مشهد



۱۳ شهریور ۱۴۰۳



همراه با کادر درمان

برنامه «همراه با کادر درمان»، عمل های جراحی را از اتاق عمل بیمارستان ها استان خراسان رضوی نمایش می دهد.

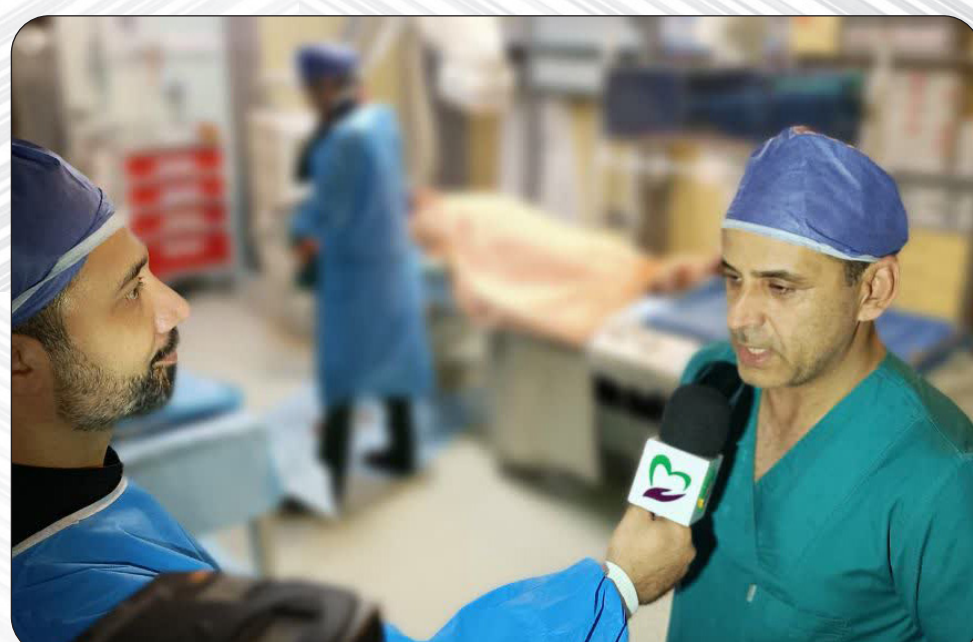
برنامه «همراه با کادر درمان» به صورت زنده از اتاق عمل بیمارستان ها روی آنتن شبکه سلامت می رود.

ساعت ۱۰:۳۰



پخش در روزهای شنبه و پنجشنبه از شبکه سراسری سلامت

برای تماشای فیلم هادر آپارات، تلویزیون یا سرور دانشگاه بر روی آیکن های مشخص شده کلیک نمایید





تلفن : ۰۵۱ ۳۸۴۱۲۰۸۱
سامانه پیام کوتاه : ۳۰۰۰۲۱۹۱

presidentoffice@mums.ac.ir

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

salamatmums

mums_info

mums.tv

نیمه اول شهریور ۱۴۰۳	صفر ۱۴۴۶
۳۶ صفحه سلامت یار + ۵۳ تعداد اخبار وبدا +	
۱۲ تعداد پزشک شما + ۸ همراه با کادر درمان	
August 2024	
mums.ac.ir	webda.mums.ac.ir

توزیع بیش از یک میلیون و ۷۰۰ هزار قوطی شیر خشک در مناطق زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد

رئیس اداره نظارت بر فرآورده‌های طبیعی، سنتی، مکمل و شیرخشک معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: از ابتدای امسال تا کنون بیش از یک میلیون و ۷۰۰ هزار قوطی شیر خشک معمولی با ثبت کد ملی توسط داروخانه‌های زیر پوشش دانشگاه به متقاضیان تحویل داده شده است.



دکتر جواد دانایی باغکی در گفتگو با وب دا با بیان اینکه در مرداد ماه تعداد ۴۰۹,۸۵۵ قوطی شیر خشک توزیع شد که این تعداد نسبت به تیرماه، ۱۵ درصد و نسبت به خرداد ماه ۲۰ درصد افزایش داشته است خاطر نشان کرد: در حال حاضر، گزارش کمبود در خصوص شیرخشک‌های رژیمی، معمولی، یارانه‌ای (کوپنی) دریافت نشده است.

وی تصریح کرد: پیگیری‌ها برای تامین شیرخشک مورد نیاز دهه پایانی ماه صفر انجام شده است و بطور ویژه تعداد قابل توجهی برای این ایام، توسط شرکتهای پخش دریافت شده است و در حال توزیع بین داروخانه‌ها است.

رئیس اداره نظارت بر فرآورده‌های طبیعی، سنتی، مکمل و شیرخشک معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: در دهه پایانی ماه صفر نظارت بر تولید و عرضه شیرخشک تشدید شده و پیگیری جهت توزیع به موقع و مستمر در حال انجام است.

دکتر دانایی باغکی بیان داشت: اصرار بر مصرف نشان تجاری (برند) خاص یک نوع شیرخشک از سوی مصرف‌کنندگان، یکی دیگر از عوامل مهم برخی کمبودهای موقتی محسوب می‌شود که در این زمینه به فرهنگسازی و افزایش آگاهی عمومی نیاز است تا در مواقع لزوم از نشان‌های تجاری (برند) جایگزین استفاده شود. از آنجا که تفاوت محسوسی در فرمولاسیون و ماده اولیه انواع شیرخشک‌های معمولی وجود ندارد، والدین عزیز می‌توانند شیرخشک مورد نیاز کودک خود را از انواع نشان‌های تجاری موجود در بازار تهیه کنند.

وی افزود: در همین زمینه به منظور پیشگیری از سردرگمی خانواده‌ها و سهولت در دسترسی به شیرخشک‌های رژیمی و معمولی، متقاضیان می‌توانند با نصب نرم افزار موبایلی تیتک (TTAC) و یا مراجعه به سامانه mobile.ttac.ir از بخش کمبود دارو گزینه کمبود شیرخشک را انتخاب و نام شیرخشک مورد نظر را نوشته و جستجو نمایند. لیست داروخانه‌هایی که اخیراً فرآورده مورد نظر را بفروش رسانیده‌اند نمایش داده می‌شود. بعد از تماس با داروخانه و اطمینان از موجود بودن فرآورده در کوتاهترین زمان و از نزدیک‌ترین مکان فرآورده موردنظر را می‌توان تهیه نمود.



بیمارستان ولایت با ظرفیت ۱۸۰ تخت فعال آماده اجرای مأموریت ویژه دهه پایانی ماه صفر است

رئیس بیمارستان ولایت از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد از آمادگی کامل این بیمارستان ۱۸۰ تختخوابی برای اجرای هرچه بهتر مأموریت ویژه دهه پایانی ماه صفر خبر داد.



دکتر محمد مهدی کامیار در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: برای خدمت‌رسانی به زائران پیاده آخر صفر تمامی بخش‌های بیمارستان ولایت از جمله بخش اورژانس این مرکز درمانی و همچنین تمامی اعضای کادر درمان این بیمارستان آمادگی کامل دارند، ضمن اینکه در بیمارستان‌های سیار جاده‌ای و شهری هم پزشکان و پرستاران این بیمارستان همکاری لازم را با نیروهای جمعیت هلال احمر و بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی که مسئولیت این مراکز درمانی را عهده‌دار هستند دارند.

وی تصریح کرد: خدمات بیمارستان ولایت به صورت ۲۴ ساعته ارائه می‌شود و این مرکز درمانی به عنوان یکی از بیمارستان‌های فعال در حوزه تروما آماده خدمت‌رسانی به این گروه از بیماران است.

رئیس بیمارستان ولایت با بیان اینکه تعداد ۱۸۰ تخت فعال در این مرکز درمانی داریم که از این تعداد ۳۰ مورد آن تخت‌های استقرار یافته در بخش مراقبت ویژه است، خاطر نشان کرد: در حال حاضر ضریب اشغال تخت‌های بیمارستان ولایت ۸۵ درصد بوده و پیش‌بینی شده که برای روزهای دهه پایانی ماه صفر این عدد با توجه به اوج حضور عزاداران رضوی در مشهد به ۱۰۰ درصد برسد.

دکتر کامیار اضافه کرد: برای دهه آخر ماه صفر با توجه به افزایش حجم مراجعات و سرپایی‌ها و بستری‌های روزانه شیفت‌های فوق‌العاده برای پزشکان، پرستاران و دیگر اعضای کادر درمان لحاظ شده، ضمن اینکه تمامی مرخصی‌ها در بازه زمانی اربعین حسینی تا شهادت امام رضا(ع) لغو گردیده است.

وی بیان کرد: در بیمارستان ولایت خدمات تروما، عروق و فک و صورت به‌طور ویژه ارائه می‌شود و بیماران این مرکز درمانی بیشتر در قالب همین ۳ گروه هستند.

رئیس بیمارستان ولایت با ذکر این نکته که بخش گردشگری سلامت هم جزء بخش‌های فعال این مرکز درمانی بوده است، تأکید کرد: بیشترین گروه بیماران غیرایرانی از کشورهای افغانستان، عراق و ترکمنستان هستند و عمده مشکلات آنها هم خون‌رسانی شریانی اندام و تروماها بوده و در بیماران ایرانی هم تروماها و زخم‌های دیابتی بیشترین موارد را شامل می‌شوند.

دکتر کامیار افزود: مشکلات عمده بیمارستان ولایت در خصوص کمبود تجهیزات پزشکی و نیروی انسانی و همچنین تکمیل پروژه‌های عمرانی بوده و در جهت تأثیر این نیازها و اتمام پروژه‌های در حال اجرا خواستار حمایت مسئولان هستیم.



آمادگی دانشکده پزشکی مشهد جهت آغاز برنامه‌های آموزشی و استقبال از دانشجویان جدیدالورود



رییس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از آمادگی این دانشکده جهت آغاز برنامه‌های آموزش پزشکی دانشجویان و استقبال از دانشجویان جدیدالورود خبر داد.

دکتر فاطمه محرری در گفتگو با وب دا اظهار کرد: در ایام تعطیلات دانشجویان کارشناسان آموزشی در همه بخش‌ها زمینه‌های ارائه خدمات آموزشی را برای

دانشجویان، ثبت نام آنان و سایر برنامه‌ها را اجرایی می‌کنند تا همزمان با آغاز سال تحصیلی ارائه خدمات آموزشی، ثبت نام‌ها، روند تحصیلات تکمیلی و سایر فعالیت‌های حوزه دانشجویی بدون وقفه اجرا گردد.

وی افزود: در حال حاضر حدود ۴ هزار و ۵۰۰ دانشجو در دانشکده پزشکی در مقاطع پزشکی عمومی، ارشد، دکترای تخصصی، فلوشیپ و فوق تخصصی مشغول تحصیل هستند که در ابتدای مهر نیز به تعداد آنان

اضافه خواهد شد.

رییس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: در هفته اول ثبت نام دانشجویان جدیدالورود برنامه‌های متنوعی جهت آشنایی این دانشجویان با فضاهای علمی و بخش‌های مختلف دانشکده و همچنین استقبال از دانشجویان و خانواده‌های آنان در زمان ثبت نام طراحی گردیده است که در قالب تور فرهنگی و دانشجویی ارائه خواهد شد.

دکتر محرری توسعه فضای آموزشی دانشکده در قالب کلاس‌های جدید تر و افزایش سالن‌های شورا و تجهیزات کمک آموزشی را اقدامی جدید در راستای ارتقای کیفیت خدمات آموزشی به دانشجویان عنوان کرد و افزود: با الحاق دانشکده پیراپزشکی سابق به دانشکده پزشکی و ساختار سازی این فضا صرفاً جهت اقدامات آموزشی دانشجویان با حمایت ریاست دانشگاه و معاونت توسعه زمینه توسعه فضای آموزشی جدید فراهم گردیده است.