











اظهارات دانشجویان و پاسخ وزارت بهداشت در خصوص جذب کاردان بهداشت برای تامین نیروی بهداشتی کشور

# کاردان‌ها ماندگار می‌شوند، کارشناس‌ها نه؟

دانشگاه مطرح است. وزارت بهداشت براساس نیاز کلی کشور اقدام به جذب دانشجویان بهداشتی می‌کند اما کسی به این موضوع که این افراد بعد از آموزش فرصت شغلی دارند یا فرصت‌های موجود را نمی‌پذیرند، توجهی نمی‌کند.

## جذب نیروی قراردادی، راه حل کوتاه‌مدت است

رئیس مرکز مدیریت شبکه‌های بهداشت و درمان وزارت بهداشت بایان اینکه در شرایط کنونی دولت حجم‌شده است و نمی‌توانند نیرو و جذب کند، می‌افزاید: «در چنین شرایطی است که افراد بعد از اتمام دوران تهدید به استان محل سکونت خود که پر از نیروی کارشناس است، بازنمی‌گردند».

وی می‌افزاید: «وقتی امکان ترقی و جذب نیرو به دولت وجود ندارد، نمی‌توان از دانشجویان و خانواده آنها انتظار داشت و سیستم مجبور می‌شود که با انتقال او موافقت کند».

کلانتری در زمینه تفاوت وظایف یک کارдан با یک کارشناس می‌گوید: «در این‌ترتیب کاردان دست به ارتقا دهیم، این اختلاف در تمام سطوح و بخش‌های نظام سلامت نظری پرستاری هم افتاد. بنابراین تمام مراکزی که در سطح پایین تراز کارشناسی نیرو تربیت می‌کردند را تعطیل کردند و در همان زمان مشکلاتی ایجاد شد».

وی با اشاره به اینکه وجود این مشکلات باعث شده وزارت بهداشت عنوان می‌کند: «در آن سال‌ها متفاصلی از آموزشی تربیت کاردان برود، عنوان می‌کند: «در شرایط فعلی ماتمام کارشناسان و کارانهای بهداشت راجع کردند و یک دوره آموزشی برگزار می‌کنند و آنها را



سطح ارائه‌دهندگان خدمات را از کاردان به کارشناس

مرآکز دارد که هرسال اعلام می‌شود. من از آمار کلی ارتفاع دهیم، این اختلاف در تمام سطوح و بخش‌های نظام سلامت نظری پرستاری هم افتاد. بنابراین تمام مراکزی که در سطح پایین تراز کارشناسی نیرو تربیت می‌کردند شود به حوزه دیگری بستگی دارد.

## جذب کاردان به بهانه توسعه یافته‌گی متوقف شد

وی که از تعداد کاردان بهداشت جذب شده اطلاع ندارد، تصریح می‌کند: «اگر برای تربیت یک کارشناس

به کار گرفته می‌شوند. اما کارشناس کسی بود که در

کنکور سراسری کشوری شرکت کرده بود و زمانی که

فارغ‌التحصیل شد، دیگر نمی‌توانستی به او پگویی برو

در یک منطقه دورافتاده و آنچا کارکن. بنابراین برای

خیلی از مناطقی که مابا اعلام نیاز می‌کنیم هیچ متقاضی

برای تامین نیروی مناطق بومی و اجرای فاز بهداشتی

طرح تحول نظام سلامت دنبال کردیم، همین بود که

نمی‌شود در آن جایگاه‌های شغلی مشغول به کار شود».

وی ادامه می‌دهد: «بعد از ده ۷۰ این موضوع

طرح شد که حالا که این کشور توسعه یافته‌تر شده،

## ■ مینا دارابی

سپید: نگرانی دانشجویان بهداشت از جذب کاردان همچنان ادامه دارد. علی‌رغم پاسخ قائم مقام معافون

آموزشی وزارت بهداشت به نامه‌ای که از سوی دانشجویان به وزیر بهداشت ارسال شد، دانشجویان

همچنان بر این باورند در شرایطی که تعداد زیادی فارغ‌التحصیل بیکار حوزه بهداشتی وجود دارد،

دانشگاه‌ها نیای کاردان تربیت کنند. این در حالی است که جایگاه کاردان‌ها از نظر وزارت بهداشت،

جدای از موقعیت‌های شغلی کارشناسان بهداشت است.

م. یکی از دانشجویان حوزه بهداشت در دانشگاه علم پژوهی می‌باشد می‌گوید: «جذب کاردان از این‌جا

از طریق آزمون نیمه‌تمرنر کیا یا جذب نیروی کاردان

از طریق آزمون دانشگاه‌ها و مجتمع عالی سلامت در

استان‌های راهی اتفاق می‌افتد که در سیاری از استان‌ها

فارغ‌التحصیلان بهداشت حضور دارند».

وی می‌گوید: «جذب کاردان از آزمون و سیاست می‌گیرد که خوبی در حوزه آموزش علوم پژوهی

خوبی در کنکور نداشتن و بعد از شرکت در آزمون و

گذراندن دوره‌های آموزشی جذب می‌شون».

این دانشجو ادامه می‌دهد: «سازمان سنجش در بیش از ۲۰ دانشگاه علم پژوهی کاردان‌های بهداشت مبارزه با بیماری‌ها، راهی از این‌جا شروع می‌شون».

این دانشجو ادامه می‌دهد: «سازمان سنجش در بیش از ۲۰ دانشگاه علم پژوهی کاردان‌های بهداشت مبارزه با بیماری‌ها، راهی از این‌جا شروع می‌شون».

وی با اشاره به وجود برتری محدودیت‌های در حوزه آموزشی

دکترای حرفه‌ای پژوهشی ندارند و طول مدت دوره و سنگینی کار

از دیگر چالش‌های مهم در حوزه آموزش علوم پژوهی

وی با اشاره به وجود برتری محدودیت‌های در حوزه آموزشی

دکترای حرفه‌ای پژوهشی نظری مدل‌های جدید و ابزارهای

جدید آموزشی به عنوان مثال در مهندسی مهارت‌های بالینی و تکنولوژی

در کشور آن روال است، رشد نکرده است».

وی ادامه می‌دهد: «یکی از مسائلی که در حال حاضر با آن مواجه

ستیم تعداد زیاد دانشکده‌های پژوهشی دولتی و غیردولتی در کشور

است به طوری که به نظر می‌رسد دقیقاً تحلیل نشده که سود و زیان این

آموزش‌های متعدد و گسترده در سطح دانشگاه‌های کشور چیست؟»

## از افزایش بیماران کاهش وضعیت آموزش

ایلن: علی‌اکبر حق‌دوست (رئیس دانشگاه علوم پژوهی کرمان) با اشاره به برخی چالش‌های مشخص در حوزه آموزش علوم پژوهی

اظهار کرد: «در حیطه بالینی حجم زیاد بیماران مراجعه‌کننده فرست آموزش را برای اضطراری هست علمی کمرنگ کرده است».

رئیس دانشگاه علوم پژوهی کرمان با تأکید بر اینکه آموزش در سیستم درمانی مایه پررنگ نیست، گفت: «بنی کم‌اهیت شدن و پایین آوردن ارزش آموزش باعث در اولویت قرار گرفتن کارهای اجرایی، درمانی و درآمدی شده است».

او ادامه داد: «کمبودهای مالی باعث شده است که زیرساخت‌های آموزش پژوهشی متناسب با افزایش طرفیت دانشجویان نشود و در نتیجه در سیاری از بیمارستان‌های موجود و داشکده‌ها کلاس برای درس و امکانات لازم برای آموزش دانشجویان بهداشتی کافی وجود نداشته باشد همچنین رشد کمی دانشجویان سریع تر از رشد

زیست‌ساخت‌های پوده است».

وی با اشاره به قدریمی شدن کوریکولوم‌های آموزشی علوم پژوهی

به عنوان یکی دیگر از چالش‌های این حوزه اضافه کرد: «دانشجویان از این‌جا از نظر حضور دارند».

وی می‌گوید: «جذب کاردان از آزمون و سیاست می‌گیرد که خوبی در حوزه آموزش علوم پژوهی

دکترای حرفه‌ای پژوهشی نظری مدل‌های جدید و ابزارهای جدید آموزشی به عنوان مثال در مهندسی مهارت‌های بالینی و تکنولوژی در کشور آن روال است، رشد نکرده است».

وی ادامه داد: «یکی از مسائلی که در حال حاضر با آن مواجه

ستیم تعداد زیاد دانشکده‌های پژوهشی دولتی و غیردولتی در کشور

است به طوری که به نظر می‌رسد دقیقاً تحلیل نشده که سود و زیان این

آموزش‌های متعدد و گسترده در سطح دانشگاه‌های کشور چیست؟»

## محصولات ولمن

### محصولات تخصصی

### مراقبت پوست آقایان

# wellman®

SKIN TECHNOLOGY FOR MEN



پاک کننده

اسکراب

سرم زیر چشم

مرطب کننده ضد چروک

vitabiotics.ir  
مارا در Instagram دنبال کنید

VITABIOTICS  
SCIENCE OF HEALTHY LIVING

ARMS®  
Advanced Research  
in Male Skincare

45  
YEARS  
VITABIOTICS  
THE QUEEN'S AWARDS  
FOR ENTERPRISE  
2012

FROM THE U.K.'S  
NO.1  
MEN'S SUPPLEMENT BRAND

- محصول شرکت ویتابیوتیکس انگلستان / به سفارش شرکت ویتابیوتیکس تهران
- دارای مجوز رسمی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پژوهی
- مرکز مشاوره و پاسخگویی: ۰۲۱-۸۸۱-۹۵۱۵
- سامانه پیام کوتاه: ۱۰۰۰۱۷

[www.vitabioticsiran.com](http://www.vitabioticsiran.com) / [www.vitabiotics.com](http://www.vitabiotics.com)

همکاری طب سنتی ایران و چین

**مهر:** معاون طب سنتی وزارت بهداشت با اشاره به تجربه کشور چین در طب سنتی گفت: «باید از این تجربه استفاده کنیم و داروهای گیاهی را با روش‌های آسان ارائه کنیم، محمود خدادادوست در همایش طب سنتی ایران و چین گفت: «همترین هدف سفر هیئت چینی به ایران، استفاده متخصصان کشورمان از تجارت آنها در حوزه مدیریت طب سنتی و نحوه ادغام طب سنتی در طب مدرن است».

برای اضافه کرد: «تبدیل استاد و دانشجو و امکان آموزش و شناساندن طب سنتی ایران به جهان از دریچه کشور چین،

دک. اهانی، مادر ت»

خبر بازار دارویی کشور در انحصار هیچ شرکتی نخواهد بود

یغدونا: معاون وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو، تاکید کرد: «هیچ بازار انحصاری دارویی در اختیار هیچ شرکتی نیست و نخواهد بود.» رسول دیناران و اظهار داشت: «وقتی سخن از تولید داروی می‌شود، منظور فرمولاسیون است یعنی ماده اولیه وارد می‌شود و شرکت‌های داروسازی داخلی فرمولاسیون آن را انجام می‌دهند.» وی اضافه کرد: «حال برخی از شرکت‌هایی هم که با ما تفاهم نویلید امضا کرده‌اند قرار است همین کار را بکنند. اگر فراورده‌هایها در داخل تولید نشود ناگزیر باید از خارج وارد شود. البته همتر آن است که شرکت خارجی تمام مراحل تولید را در داخل جام جدم دهد اما وقتی می‌اجبریم فراورده‌ای را از خارج وارد کنیم جرایی هر مرحله از تولید در داخل کشور به جای واردات مطلق طعا ارزش بیشتری دارد حتی اگر در حد بسته‌بندی باشد.» رئیس سازمان غذا و دارو تصریح کرد: «نهی توان گفت به هیچ بیانتسلیل برپوی نیازمند نیستیم بلکه مهم این است که با تمام توان به سوی پیل به تراز مثبت تجارتی حرکت کنیم.» دیناروند افزود: «حتی با ذذیرش اینکه خط تولید ایجاد شده این شرکت‌های خارجی، به لیل عدم تولیدی بودن ماده اولیه‌اش، خط تولید کامل به حساب یابید؛ چه ایرادی دارد که ۷۰ میلیون یورو سرمایه به ایران بیاورند با احداث یک کارخانه برای افراد زیادی اشتغال ایجاد کنند.»

خبر

## فروش داروی چاقی و لاغری در عطاری ها ممنوع است

هر مدیر کل نظارت و ارزیابی فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل ازمان غذا و دارو گفت: «تبليغ و فروش داروهای ترک اعتیاد، چاقی لاغری و جنسی در عطاری‌ها منمنع و تحالف است.» امیرحسین حمشیدی اظهار داشت: «داروهای طبیعی به گونه‌ای نیستند که یک گیاه برداریم و به صورت جوشانده مصرف کنیم؛ بلکه در حال حاضر راورده‌های گیاهی و طبیعی داریم که نمونه آنها در داروی شیمیابی وجود ندارد.» وی افزود: «تبليغ و فروش داروهای از جمله داروهای رک اعتیاد، چاقی و لاغری و جنسی در عطاری‌ها منمنع و تحالف است.» حمشیدی اظهار داشت: «بیشترین چیزی که می‌تواند ما را در تنزل اینکه مطمئن شویم امنیت فکری در مصرف کننده ایجاد کرده‌ایم فرآورده‌ای که مصرف می‌کند فرآورده مفقطاً بخط و کارا است، یعنی از کارا بودن و عوارض جانبی نداشتن آن و اینکه اثر سوء نداشته شد اطمینان حاصل کنیم و به صورت کلی از تمامی مشخصات راورده باشد مطمئن شویم.» وی افزود: «ترویج و فرهنگ‌سازی اینکه صرف کننده فرآورده‌را از مکان‌های معتبر تهیه کند، بسیار مهم است.»

همه کالاهای هتاینگ بیمارستان‌ها از تولیدات داخلی خریداری شده است

# کنترل کیفی عمر تجهیزات پزشکی رامی افزاید

به صورت ناگهانی دمای محل نگهداری دستگاه تغییر کند. همه این عوامل روی سیستم الکترونیکی تجهیزات تاثیر می‌گذارد و باعث می‌شود از حالت کالیفریه یا همان حالتی که دقت لازم را دارد خارج شوند.»  
او معتقد است که برای رفع این مسئله نیاز است تا

شرکت های تولیدکننده و واردکننده تجهیزات پزشکی دوره های آموزشی این تجهیزات را برای پرستاران و پزشکان ارائه دهند. با این حال به گفته او با اینکه این آموزش ها از سوی شرکت ها را ارائه می شود اما به دلیل اینکه پزشکان و پرستاران در بیمارستان تغییر می کنند این امکان وجود دارد که با تغییر پرستار، باز هم از این تجهیزات استفاده صحیح نشود. این کارشناس می گوید: «در حال حاضر شرکت های تولیدکننده یا واردکننده تجهیزات پزشکی بحث آموزش را راه اندازی کرده اند و امکان ندارد دستگاهی وارد بیمارستان شود و همراهی به عنوان کارشناس فنی با آن همراه نشود و کار کردن دستگاه را توضیح ندهد. با این وجود بسیاری از این شرکت ها، کارت هایی حاوی نکات ضروری را روی دستگاهها نصب می کنند تا پرستاران و پزشکان حتماً به این نکات توجه کنند. به نظر من این روش موجب می شود تا آنها بین اطلاع، دکمه ای را فشار ندهند یا کاری نکنند که دستگاه سیستم اش بهم بخورد». سعگری با تقداد از اینکه هنوز در بیمارستان ها تجهیزاتی وجود دارد که لبیلی ندارند، می گوید: در گذشته خیلی از دستگاهها لبیل شناسایی نداشتند اما اکنون ناظر فنی یک کارخانه یا شرکت واردکننده این موارد را کنترل می کنند. همچنین این دستگاهها از سوی اداره کل تجهیزات پزشکی کنترل می شود تا این دستگاهها مشخصات فنی داشته باشند اما هنوز در بیمارستان ها شاهد دستگاه هایی هستیم که هیچ لبیل شناسایی ندارند.»

او معتقد است که یکی از روش های موثر در نگهداری این دستگاهها تجهیزات پزشکی وجود کارت های آموزشی است که بسیاری از مشغولان از شرکت ها در خواست می کنند تا این کارت ها را روی تجهیزات نصب کنند.



جهیزات پزشکی به کنترل کیفیت نیاز دارند  
الناز عسکری، مدیر عامل شرکت پیشگامان اینده  
من، با تاکید بر اینکه تجهیزات پزشکی نیاز به کنترل  
پیشگامان می‌گوید: «برخی از بیمارستان‌ها به دلیل  
داشتن بودجه با دلایل دیگر، نیازی نمی‌بینند تا کنترل  
کیفیت را انجام دهند. با اینکه وزارت بهداشت کنترل  
کیفیت را برای آنها الزام کرده است اما برخی مخالفت  
کنند و اجازه این امر را نمی‌دهند.»  
این کارشناسان کیفیت تجهیزات پزشکی یکی از این  
دلایل نیاز تجهیزات به کنترل کیفیت را استفاده ناصحیح  
آنها می‌داند و توضیح می‌دهد: «استفاده ناصحیح از  
جهیزات پزشکی مانند تجهیزات که برتابل هستند،  
نند فشار سنج ها که توسعه پزشکان و پرستاران حمل  
کشوند، ممکن است از دست آنها یافتدند یا در میدان‌های  
قحطانی طبیعی قرار بگیرند با حتی در سیاری موارد جزئی

بررسی پیش از ۳ هزار قلم دارو در نظام درمانی کشور

فاکتورهای کیفیت، دسترسی، قیمت مناسب و پوشش بیمه‌ای تهیه می‌شود و از آنجا که شورا با انتخاب‌های خود تمام مسئولیت‌های داروهای انتخابی را به عهده می‌گیرد تمام سعی خود را می‌کند تا بهترین انتخاب را داشته باشد.».

نیکفر اظهار کرد: «گرینه جدیدی که به مصدقه‌های انتخاب شورا اضافه شده موضوع هزینه اثربخشی داروها است که در بسیاری از کشورهای توسعه یافته براساس همین موضوع در خصوص فهرست شورا تصمیم‌گیری می‌شود.».

وی در پایان گفت: «در حال حاضر ما به عنوان یک کشور در حال توسعه در بی‌آن هستیم که با داشتن موجود در کشور این گرینه شیر گذار در تصمیم‌گیری را به دیگر عوامل ورود دارو فهرست اضافه کنیم.»



نند که تمام داروهای موجود دنیا را در لیست  
اده است.  
مقام مسؤول اضافه کرد: «فهرست موجود بنا بر

دروگون: دیبر شورای بررسی و تدوین و های ایران از بررسی و تدوین بیش سه هزار قلم دارو در نظام رمانی کشور خبر شکوفه نیکفر گفت: «شورای بررسی رست رسمی داروهای ایران از سال ۱۳۵۹ تکل گرفته و تا به امروز مشغول فعالیت است، در حال حاضر مشمول ۳۱۵ قلم و است که با حساسیت‌هایی ویژه که در یینه آن وجود دارد در سال‌های طولانی با ناظر کردن موادری همچون این مصرف و، این پوششی و دسترسی مناسب و مداوم غاضی به آنها در شورای بررسی و تدوین و های ایران تصمیم‌گیری شده و در نظام مانی کشور، مثمن ثمر بوده است».

به روز ترین ارتوزهای دنیا  
در سیمارستان نور افشار

**فارس:** مسئول بخش ارتودی فنی بیمارستان نور افسار تهران با شاره به امکان ساخت انواع پرتو و ارتوز در این بیمارستان، گفت: «علی‌رغم افزایش تعریفهای پروت و ارتوز، بیمارستان نور افسار در سال ۹۴ نیز طبق تعریفهای سال گذشته به بیماران خدمات ارائه داد». بایدی، مسئول بخش ارتودی فنی بیمارستان نور افسار در باشاره به اینکه حوزه فعالیت‌های این بیمارستان در زمینه مشکلات حرکتی اعم از مشکلات ژنتیکی، اسباب‌های مغزی و انواع مشکلات حرکتی است، گفت: «بیمارستان نور افسار تنها بیمارستانی است که در کنار تشخیص، درمان و توان تخشی بیماران حرکتی، پروت و ارتوز افراد قطعی عضو یا دارای مشکل حرکتی را تأمین می‌کند.» ■

The advertisement features a woman's hand with manicured nails holding a small dollop of white hand cream between her fingers. To the right, the Lorikeet logo is displayed with the word 'lorikeet' in a stylized green font and 'Get Inspired' below it. A green silhouette of a lorikeet bird is positioned above the text. On the far right, a white tube of Lorikeet Hand Cream is shown, with 'Lorikeet Get Inspired' at the top, 'HAND CREAM VITAMIN A+E' in the center, and 'OLIVE' at the bottom, accompanied by an illustration of olives.

# بیماری‌های غدد درون‌ریز

احمدی

- مثال: در دوران بارداری تمام تغییرات زیر در مورد تیروئید ایجاد می‌شود، به جز؟ (ارتفاعهای داخلی دانشگاه ایران - مرداد ۹۴)

(الف) افزایش دفعه ادراری ید

(ب) کاهش اندازه تیروئید

(ج) افزایش نیاز روزانه ید به ۲۵۰ میکروگرم

(د) کاهش TSH به کمتر از  $0.1 \text{ mIU/L}$

■ پاسخ: ب

توضیح: تغییرات تیروئید در بارداری عبارتند از:

  - (۱) بالارفتن موقت hCG در ۳ ماهه اول بارداری که منجر به کاهش TSH می‌شود.
  - (۲) بالارفتن سطح TBG
  - (۳) افزایش دفعه ادراری
  - (۴) نیاز روزانه ید در حاملگی ۲۵۰ میکروگرم است.
  - (۵) بالارفتن متاپولیسم هورمون تیروئید به وسیله جفت
  - (۶) تغییر در سیستم ایمنی
  - (۷) در حاملگی به علت افزایش TBG، T3RU کاهش پیدا می‌کند.



- مثال: بیمار ۵۰ ساله‌ای، Case دیابت نوع ۲، تحت درمان با گلکونکلامید و کاربودیلوں، با تنگی نفس در فعالیت‌های سبک مراجعه کرده است.  $BMI = 23$ . FBS=۱۲۰، قند ۲ ساعت بعد از صبحانه ۲۲۰، A1C=۸.۵%Hb، Cr=۲.۱ می‌پذیرد.

(۹) انشتگاه مشهد - مرداد ۱۴۰۰

(الف) اضافه کردن پیوگلیتازیون

(ب) قطع گلکونکلامید و شروع ریپاگلینید

(ج) اضافه کردن متفورمین به داروها

(د) اضافه کردن آکاربیوز به داروها

■ پاسخ: ب

توضیح:

(۱) در بیمار فوق چون کراتینین بالاتر از  $1/4$  است نمی‌توان از متفورمین مستفاده کرد.

(۲) پیوگلیتازیون در اختلالات کبدی یا نارسایی قلبی (کلاس III، IV) متراندیکه است. در Case مورد نظر سوال بیمار با فعالیت سبک تواند با تأثیر نقص هشدار داشته باشد.



- مثال: مرد ۵۲ ساله‌ای با وزن ۷۵ کیلوگرم و با سابقه ۳ NPH ساله دیابت تحت درمان با انسولین با دوز صیغه NPH= ۲۶ و شب Reg= ۲۴ واحد است.

زماشات بیمار به شرح زیر است:

FBS= ۱۶۰ mg/dl, 2hppBS= ۳۰۰ mg/dl, BS4pm= ۲۶۰ mg/dl, HbA1C= ۸.۵%, Cr= ۱ mg/dl

بهترین اقدام درمانی برای کنترل قند کدام است؟ (ارتقاء داخلی)

(۱) انسولین با دوز قبلي ادامه یابد و متغورمین اضافه شود.

(۲) انسولین با دور قبلي ادامه یافته و سولفونیل اوره اضافه شود.

(۳) از دوز انسولین شب کاسته و آکاپوز به صبح اضافه شود.

(۴) NPH و رگولار شب کاهش و به انسولین صحیح اضافه شود.

پاسخ: الف

❖ توضیع: افرادی که روزانه به پیش از یک واحد انسولین طولانی‌تر به ازی هر کیلوگرم وزن بدن نیاز دارند، باید به همراه نسولین از متغورمین یا تیازوکلیدین دیون ها هم استفاده کنند. در ۸۲ مورد نظر سؤال بیمار ۷۵ کیلوگرم است ولی روزانه Case واحد انسولین NPH دریافت می‌کند.

- مثال: خانم ۲۰ ساله‌ای Case شناخته شده دیابت نوع ۱ از ۴ سال قبیل است. از ۳ روز قبیل انسولین خود را فرخ کرده با کاهش سطح هوشیاری به اوژرانس آورده شده است. با تشخیص DKA (کتواسیدوز دیابتی) تحت درمان قرار گرفته است. در ۴ ساعت اول نرمال سالین به میزان ۵۰۰ می‌سی در ساعت و پیپس کستروز سالین ۲۵۰ می‌سی در ساعت دریافت کرده است. میان از ۴ ساعت حال عمومی بیمار خوب است و اشتیاهی کامل غم‌داز دارد ولی در آزمایش اخیر pH برابر ۷/۸ و بیکربنات ۱۶ میلی‌اکو و لalan در لیتر دارد. کدام یک از اقدامات زیر را جهت ادامه رمان توصیه می‌کنید؟

(ارتقاء داخلی دانشگاه ایران - مرداد ۹۴)

(ف) منع تغذیه دهانی و ادامه انفوژیون انسولین

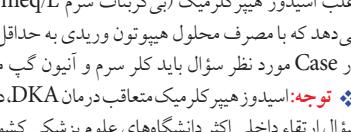
(ب) تغذیه دهانی و ادامه انفوژیون انسولین

(ج) تکرار اندازه گیری کازهای خون شریانی

(د) اندازه گیری کلر سرم و محاسبه آئینون گپ

پاسخ: د

❖ توضیح: پس از درمان موقت کتواسیدوز دیابتی (DKA)،



- توجه:** در Case مورد نظر سوال همانگونه که ملاحظه افرمایید، حال عمومی بیمار پس از درمان خوب است که حاکی درمان موفق است ولی pH برابر با  $7/28$  (اسیدوز) است و از همه مهم تر بیکرنات  $16$  است. در اسیدوز هیرپلارومیک همانگونه که گفته شد بیکربنات سرم  $15-18$  است.

- مثال: خانم ۵۵ ساله‌ای با تشخیص سیپی سمی از یک هفتنه قبیل در ICU بستری است. به علت وجود گواتر در معاینه بیمار، آزمون عملکرد تیروئید درخواست شده است. TSH بیمار میانوارد زیر می تواند توجیه کننده این اختلال باشد، به جزء؟ (ارتقاء داخلی دانشگاه ایران - مرداد ۹۴)

(الف) تزییق هالوپریدول

(ب) مصرف دوپامین

(ج) مصرف گلوكورتيكoid

(د) سندرم Sick Euthyroide

■ پاسخ: الف



- مثال: پسر پنجه ساله‌ای به علت حملات مکرر ضعف عضلاتی و فالج چهار اندام مراجعه کرده است. در معاینه یکی از شارخون  $160/90$  mmHg و در معاینه تناسلی علائم بلوغ حد P4GI دارد. در آزمایشات اینجام شده:  $\text{Na} = ۱۴۲ \text{ meq/L}$   $\text{K} = ۲.۸ \text{ Kmeq/L}$  است. اقدام تشخیصی مناسب کدام است؟ (ارتفاعه  
بلی دانشگاه شهید بهشتی - مرداد ۹۴)

(۱) اندازه گیری  $\text{LH}$  - هیدروکسی پروژسترون  
(۲) آدرنال دوطرفة CT-Scan  
(۳) اندازه گیری  $11-\text{دزوکسی کورتیزول}$   
(۴) LH سطح FSH و  $\text{LH}$  اسخ: ACTH توضیح: کمبود  $11-\text{هیدروکسیلانز}$ ,  $5$  درصد موارد هیپریالازی روزادی ادرنال را تشکیل می‌دهد. علائم بیماران عبارتند از: فشارخون پر تانسیون، هیپوكالمی و ویربیلیزاسیون. تشخیص با افزایش میزان  $11-\text{دزوکسی کورتیزول}$  پلاسمای دم در حالت پایه و بعد از تحریک با ACTH تأیید می‌شود.

- ۶- مثال: خانم ۵۶ ساله‌ای که به علت ابتلا به هپاتیت C تحت درمان با اینترفرون آلفا ۶ ماه قبل است، با شکایت از طیش قلب و عدم تحمل گرما و کاهش وزن از حدود سه هفتگه قبل به شما ارجاع داده می‌شود. در عایینه تیروئید بزرگ و متنفس و در آزمایشات:

Free T4= 2.6 ng/dl (NL= 0.7-1.24), TSH= 0.0  
 MIU/L (NL=0.4-4.5)

تریین روش تشخیص برای افتراق عالی احتمالی بیماری تیروئید ادام است؟ (ارتفاع داخلی دانشگاه شهید بهشتی - مرداد ۹۴)  
 (ف) اندازه‌گیری سطح تیروگلوبولین سرم (Serum Tg)  
 (د) اندازه‌گیری سطح T3 سرم (Serum T3)  
 (ب) اندازه‌گیری سطح آنتی پریکسیداز تیروئیدی (TPO-Ab)  
 (ج) اندازه‌گیری میزان برداشت ید رادیواکتیو (RAIU)  
 پاسخ: د

توضیع: اینترفرون آلفا که در درمان هپاتیت B و C بدخیمه‌های هماتولوژیک و پوستی به کار برده می‌شود، ای تواند موجب تیروئیدیت بدون درد (خارش) شود. از جایی که RAIU در تیروئیدیت کاهش می‌یابد، لذا گزینه صحیح است.

- مثال: آقای ۷۰ ساله‌ای Case شناخته شده دیابت تیپ ۲، از ۵ سال پیش که در خانه سالماندان زندگی می‌کند، به رژیس آورده شده است. قبیل از مراجعة اخیر تحت درمان با ورمین  $1000\text{ mg}$  و گلیکلازید  $40\text{ mg}$  در روز بوده است. در روز اخیر به دنبال کاستر و آنتریت شدید به تدریج دچار کاهش ح هوشیاری شده است. در بدلو مراجعة قند خون  $800\text{ mg/dl}$  است. بیمار با تشخیص Non-ketotic (NKHHS)

- تنه و حال عمومی کاملاً بهبود یافته است. در حال حاضر با تجویز اند ۱۲ واحد انسولین قند خون بیمار مطلوب است. کدام یک نویسه‌های زیر در هنگام ترخیص بیمار صحیح است؟ (ارتقاء

(۹۴) لی دانشگاه ایران - مرداد

(د) درمان با داروهای خوراکی ضد دیابت هنگام ترخیص

(ادامه انسولین و متورمین مادامالعمر

تجویز انسولین هنگام ترخیص و در آینده می‌توان داروی خوراکی بیز کرد

اطبع متورمین و ادامه گلی کلازید

اسخ: ج

توضیح: در HHS به محضر اینکه بیمار قادر به خوردن نداشد، تزریق زیرجلدی انسولین آغاز می‌شود. برخی از بیماران را می‌توان پس از ترخیص از بیمارستان با داروهای خوراکی ت درمان قرار داد.

- مثال:** خانم ۴۵ ساله‌ای، Case شناخته شده هیپوتیروئیدی داشت. از ۱۰ سال قبل تحت درمان با لوتیرورکسین به میزان ۱۰۰ تروگرم در روز است. در حال حاضر به علت کوله‌سیستیت mIU/L TSH بیمار برابر است. کاندید جراحی اورژانس است. کدام یک از مواد زیر را قبل از انجام عمل جراحی می‌بینید؟ (ارتقاء داخلی دانشگاه ایران – مرداد ۹۴)

● مثال: خانم ۵۵ ساله‌ای با سابقه هیپوتیروثیدی اولیه تحت درمان روزانه بالووتیروسکین ۱۰۰ میکروگرم است. وی یک دوز دارویی خود را فراموش کرده و جهت راهنمایی به شما مراجعه کرده است. کدام یک از توصیه‌های زیر مناسب‌تر است؟ (ارتفاعات داخلی دانشگاه تهران - مرداد ۹۴)

(الف) اطمینان می‌دهید نیاز به دوز جبرانی نیست.

(ب) در دو دوز متولی روزانه ۱۷۵ میکروگرم.

(ج) روز بعد ۲۰۰ میکروگرم.

(د) فقط یک روز بعد ۱۵۰ میکروگرم.

**پاسخ:** ج  
❖ توضیح: به علت طولانی بودن نیمه عمر T4 (روز)، بیمارانی که یک دوز دارو را فراموش کرده‌اند، می‌توانند ۲ دوز قرص فراموش شده را یکجا مصرف کنند.

مثال: آقای ۶۵ ساله‌ای به دلیل فیریلاسیون دهلیزی، کاهش وزن و لرزش دست‌ها مراجعت کرده است. در معاینه کواتر مولتی ندولر دارد. در آزمایشات انجام شده:

T3=240 ng/dl (80-200), T4=14 ng/dl (4-19), TSH=0.01

$\frac{U}{V} = 1$

کدام یک از درمانهای زیر مناسب‌تر است؟ (ارتفاعهای داخلی دانشگاه تهران)

- مرداد (۹۴)
- الف) تجویز ید رادیوакتیو.
- ب) تجویز می‌مازوں تا پیر و پریشان بیمار و سپس قطع تدریجی می‌مازوں.
- ج) تجویز می‌مازوں تا پیر و پریشان بیمار و سپس تجویز ید رادیوакتیو.
- د) کترل ریتم قلب با پروپرانولول و سپس جراحی.

پاسخ: ج

❖ توضیح: درمان گاتر مولتی ندولر توکسیک:

(۱) ابتدا با داروهای ضدتیروئید در همراهی با  $\beta$ -بلوکر باید فانکشن تیرورنید را طبیعی کرد (بیوتروئید شلن بیمار).

(۲) قبل از ارجاع به بیمار به خصوص افراد سالماند جهت جراحی، بهتر است یک دوره درمان با ید رادیوакتیو انجام شود. (مثل Case مورد نظر سوال که ۶۵ ساله است)

(۳) جراحی درمان قطعی است ولی باید بیمار با داروهای ضدتیروئید، بیوتروئید شود. در بیماران سالماند هم که قبل از جراحی باید ید رادیوакتیو تعویز شود.

مثال: کدام یک از گرینه‌های زیر در مورد فیربوپاتولوژی داروی لیراگلوتید (Liraglutide) صحیح است؟

(ارتقاء داخلی دانشگاه شهید بهشتی - مرداد ۹۴)

الف) موجب کاهش سرعت تخلیه معده می‌شود.

ب) موجب کاهش ترشح انسولین بعد از مصرف غذا می‌شود.

ج) ترشح گلوکagon بعد از مصرف غذا را افزایش می‌دهد.

د) موجب مهار آنزیم DPP4 می‌شود.

**پاسخ: الف**  
توضیح: Liraglutide یک آنالوگ سنتیک GLP-1 است. آکونیست های GLP-1، ترشح انسولین را در اثر تحریک گلوكز افزایش می دهند، موجب سرکوب گلوكagon شده و تحالیه معده را کند می کنند.

## **liraglutide (rDNA origin) injection**

- مثال: خانم ۵۰ ساله‌ای با سابقه دیابت ۳ ساله تحت درمان است. متفهمیت: ۱۵٪، مارکگردانی: ۱۰٪، احتمال کد ایستادن: ۲۰٪

ب سرعتی بیش از ۱۰٪ نوروماتیک روزانه داشتند. در معاینه هم BMI =  $33 \text{ Kg/m}^2$  و BP =  $130/85 \text{ mmHg}$  معاینه نرمال است. نوروماتیک دیابتی ندارد. در بررسی آزمایشگاهی: FBS = 180 mg/dl, 2hpp BS = 240 mg/dL, Cr = 0.9 mg/dl, HbA1C = 8.3٪ کدام یک از داروهای زیر در کنترل بهتر قند خون بیمار ارجح است؟

(ارتقاء داخلی دانشگاه شهید بهشتی - مرداد ۹۴)

- الف) آکاربوز
- ب) گلیین کلامید
- ج) لیراکلوتاید
- د) پیوگلیستازون

❖ توضیح: لیراگلوتاید (Liraglutide) که یک آنالوگ-1 GLP است که موجب افزایش وزن نشده و حتی اغلب بیماران با این داروها دچار کاهش وزن مختصر و سرکوب اشتتهاء می‌شوند. در Case نظر سوال چون BMI بیمار ۳۳ است، بهترین کریمه برای دیابت این بیمار که منجر به کاهش اشتتهاء و وزن هم می‌شود، لیراگلوتاید است.



## خبرگوشه

نمایش «شنبده» به نویسنده و کارگردانی امیر رضا کوهستانی که مرداد امسال در تئاتر شهر به روی صحنه رفت، در فروردین ۹۵ در فستیوال تئاتر «شبانه بر لین با نام» اجرا خواهد داشت.

دو کتاب «آرزوی زیورک» و «لبانو» از کلر ژوپیت نویسنده فرانسوی ساکن ایران به زودی راهی بازار می‌شود.

مجموعه شعر برگزیده بخش ویژه نهمین دوره جایزه کتاب سال شعر «خبرنگاران» منتشر شد.

فیلمبرداری فیلم «فروشنده»، به کارگردانی اصغر فرهادی به پایان رسید و تدوین آن توسط هایده صفوی پاری در حال انجام است.

اختنامیه هشتینم جشنواره بین‌المللی هنرهای تجسمی فجر، امروز با حضور وزیر ارشاد، در تالار وحدت برگزار می‌شود.

فیلم سینمایی «من سالادر نیستم» به کارگردانی منوچهر هادی، در عرض ۲ روز اکران، ۱۲۵ میلیون تومان فروخت.

«فرج الله» سلیمانی کارگردان سینما و تلویزیون، که مدتی پیش در بیمارستان بقیه الله بستری شد، همچنان با دستگاه نفس می‌کند و وضعیت جسمانی اش تغییر چندانی نداشته است.

شیدا جاهد هنرمند موسیقی که مدتی است به بیماری سرطان دچار شده است، پنجمین شب، در بیمارستان لاهه به کما رفت.

سید چاری کارگردان فیلم سینمایی ۱۷۵ غواص «بیان کرد: «این اثر سینمایی نوروز ۹۵ جلوی دوری می‌رود».

سید عباس صالحی رئیس نمایشگاه کتاب تهران و سرگفتگی کائینک ریس نمایشگاه کتاب مسکو با یکدیگر دیدار و درباره برنامه‌های روسیه به عنوان کشور میهمان ویژه در نمایشگاه کتاب تهران تبادل نظر کردند.

تونی برتون هم بازی سیلوستر استالونه در فیلم «راکی» درگذشت.

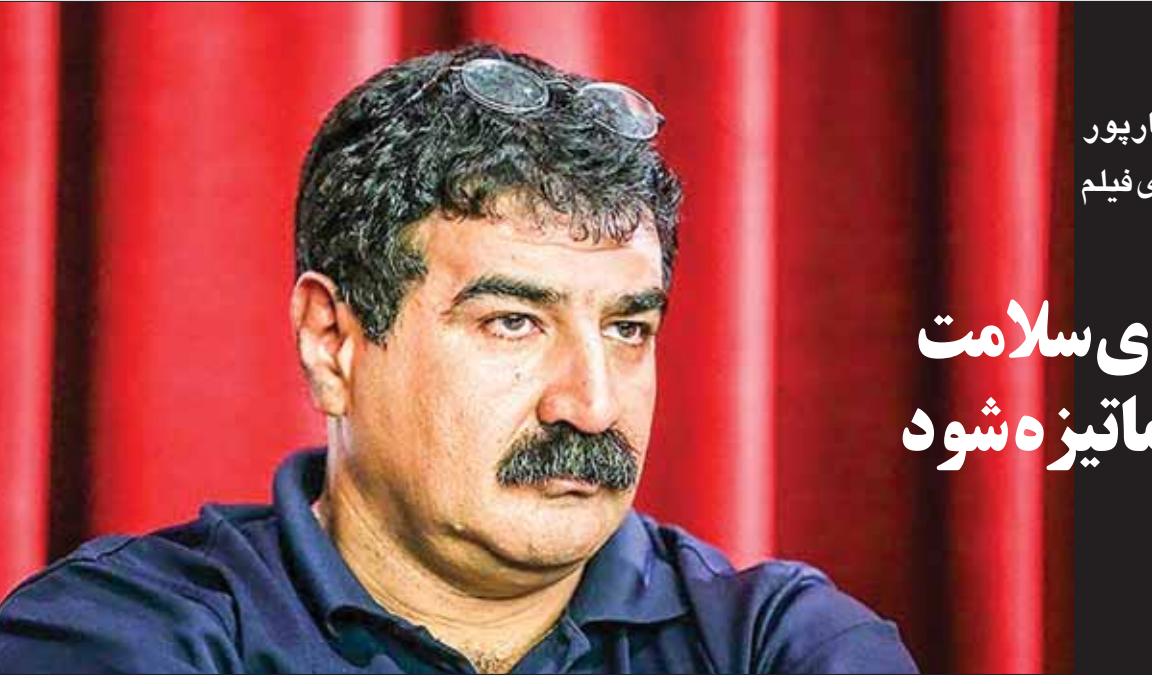
همزان با اکران فیلم سینمایی «دو» به کارگردان سهلاک‌گستانی و تهیه‌کننده پرویز پرستوی، تازترین آنوس این فیلم سینمایی با صدای ژاله علو رونمایی شد.

نورا و پریت نویسنده آثار پرفروش «قربانی» و مجموعه‌دار، به روزی جدیدترین رمانش را با عنوان «وسواس» منتشر و روانه بازار کتاب می‌کند.

حمدی فرزناز، مهندس افسار، ستاره اسکندری، نرگس آیار و جمع کبری از هنرمندان سینما، دیروز در کنار مردم، در انتخابات مجلس شورای اسلامی و مجلس خبرگان، شرکت کردند.

موسسه لغت‌نامه دهخدا مارس بزرگداشت دکتر حسن انوری را در روز دوشنبه، ۱۰ اسفند از ساعت ۱۶:۳۰ برگزار می‌کند.

چهاردهمین جشنواره بین‌المللی تئاتر عروسکی دانشجویان به دیری محمد تقی پور از ۷ تا ۱۳ خرداد سال جاری برگزار می‌شود.



## مستندهای سلامت باید را ماتیزه شود

گفت و گو با رد عطارپور  
درباره تأثیرگذاری فیلم  
بر سلامت جامعه

**سپید:** به نظر تان بهترین تریبون برای نمایش مستند به عنوان نظر معاون وقت وزارت بهداشت را کجاست؟

بهترین تریبون همان تلویزیون است. هیچ جای دیگر مردم و تجربه‌هایشان از این درمان را نمایش نمایم.

این وسعت و گستردگی تلویزیون را ندارد. کسی در جاهایی که می‌خواست اطلاعات علمی بدheim با اینچشم‌های بیماری‌ها ارتباط برقرار می‌کردیم برای فیلم مستند در اکران خاص‌خصوصی پول نمی‌دهد.

بنابراین معمولاً جرخه تقدیمی‌گری در سینمای مستند مثل انجمن ایدز.

**سپید:** به عنوان کسی که در این حوزه فعالیت زیادی داشتم، این حوزه سرمهای گذاری و سیاست‌گذاران را در این حوزه را مؤثر می‌دانید؟

این حوزه را مؤثر می‌دانید؟ به مخاطره می‌افتد.

ابد. همه‌چیز بستگی به فرد دارد. این فیلم‌ها بالغ‌گیزه شخصی ساخته می‌شود. مثلاً آن شبكه‌ای داریم به این حوزه ساخته اید.

بله، من سه فیلم هم برای موسسه رسانه‌های تصویری ساختم. شبکه خوبی هم هست و اطلاعات خوبی می‌دهد ولی هنر در آن کمتری است. جای درخشناد بود و فیلم به این می‌پردازد که بیماری چطور رشد می‌کند و مبتلایانش چه توانایی‌هایی خالی است، به همین علت سطح برخانها تنزل پیدا می‌کند. ممکن است یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا می‌کند و غیره.

در دارما که باید توسعه که هنرمند تزیری شود در آن خالی است، به همین علت سطح برخانها تنزل پیدا می‌کند. ممکن است با یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا می‌کند و غیره.

این حوزه را مؤثر نیست. اما اگر امشب یک مستند در پاسخ می‌دهد. به برخوردهای اجتماعی تنفسی که باور مردم یک چیز است و نگاه ارادکی نسبت به این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم در برخورد اجتماعی به واقعیت علمی ممکن است با این مشکل می‌تواند مشکل خودش باشد.

آن را بینند چون در گزند. برname‌ها باید از تماس تلفنی یک پرسش شود، خیلی از مردم مشتاق‌اند که این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم یک مخاطب خودش را جای شخص اول مستند بگذارند، ناخودآکار گیری می‌شود و اخراجی در چشم‌گذاری می‌گذرد.

باشد و جوان مخلف اعم از مصاديق و شواهد موردنی بیماری دیابت بود. این فیلم به سوالات مختلف را درخواست کرد که در این حوزه ساخته شده ممکن است با یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا می‌کند و غیره.

این حوزه را مؤثر نیست. اما اگر امشب یک مستند در پاسخ می‌دهد. به برخوردهای اجتماعی تنفسی که باور مردم یک چیز است و نگاه ارادکی نسبت به این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم در برخورد اجتماعی به واقعیت علمی ممکن است با این مشکل می‌تواند مشکل خودش باشد.

آن را بینند چون در گزند. برname‌ها باید از تماس تلفنی یک پرسش شود، خیلی از مردم مشتاق‌اند که این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم یک مخاطب خودش را جای شخص اول مستند بگذارند، ناخودآکار گیری می‌شود و اخراجی در چشم‌گذاری می‌گذرد.

باشد و جوان مخالف اعم از مصاديق و شواهد موردنی بیماری دیابت بود. این فیلم به سوالات مختلف را درخواست کرد که در این حوزه ساخته شده ممکن است با یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا می‌کند و غیره.

این حوزه را مؤثر نیست. اما اگر امشب یک مستند در پاسخ می‌دهد. به برخوردهای اجتماعی تنفسی که باور مردم یک چیز است و نگاه ارادکی نسبت به این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم یک مخاطب خودش را جای شخص اول مستند بگذارند، ناخودآکار گیری می‌شود و اخراجی در چشم‌گذاری می‌گذرد.

باشد و جوان مخالف اعم از مصاديق و شواهد موردنی بیماری دیابت بود. این فیلم به سوالات مختلف را درخواست کرد که در این حوزه ساخته شده ممکن است با یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا می‌کند و غیره.

این حوزه را مؤثر نیست. اما اگر امشب یک مستند در پاسخ می‌دهد. به برخوردهای اجتماعی تنفسی که باور مردم یک چیز است و نگاه ارادکی نسبت به این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم یک مخاطب خودش را جای شخص اول مستند بگذارند، ناخودآکار گیری می‌شود و اخراجی در چشم‌گذاری می‌گذرد.

باشد و جوان مخالف اعم از مصاديق و شواهد موردنی بیماری دیابت بود. این فیلم به سوالات مختلف را درخواست کرد که در این حوزه ساخته شده ممکن است با یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا می‌کند و غیره.

این حوزه را مؤثر نیست. اما اگر امشب یک مستند در پاسخ می‌دهد. به برخوردهای اجتماعی تنفسی که باور مردم یک چیز است و نگاه ارادکی نسبت به این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم یک مخاطب خودش را جای شخص اول مستند بگذارند، ناخودآکار گیری می‌شود و اخراجی در چشم‌گذاری می‌گذرد.

باشد و جوان مخالف اعم از مصاديق و شواهد موردنی بیماری دیابت بود. این فیلم به سوالات مختلف را درخواست کرد که در این حوزه ساخته شده ممکن است با یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا می‌کند و غیره.

این حوزه را مؤثر نیست. اما اگر امشب یک مستند در پاسخ می‌دهد. به برخوردهای اجتماعی تنفسی که باور مردم یک چیز است و نگاه ارادکی نسبت به این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم یک مخاطب خودش را جای شخص اول مستند بگذارند، ناخودآکار گیری می‌شود و اخراجی در چشم‌گذاری می‌گذرد.

باشد و جوان مخالف اعم از مصاديق و شواهد موردنی بیماری دیابت بود. این فیلم به سوالات مختلف را درخواست کرد که در این حوزه ساخته شده ممکن است با یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا می‌کند و غیره.

این حوزه را مؤثر نیست. اما اگر امشب یک مستند در پاسخ می‌دهد. به برخوردهای اجتماعی تنفسی که باور مردم یک چیز است و نگاه ارادکی نسبت به این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم یک مخاطب خودش را جای شخص اول مستند بگذارند، ناخودآکار گیری می‌شود و اخراجی در چشم‌گذاری می‌گذرد.

باشد و جوان مخالف اعم از مصاديق و شواهد موردنی بیماری دیابت بود. این فیلم به سوالات مختلف را درخواست کرد که در این حوزه ساخته شده ممکن است با یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا می‌کند و غیره.

این حوزه را مؤثر نیست. اما اگر امشب یک مستند در پاسخ می‌دهد. به برخوردهای اجتماعی تنفسی که باور مردم یک چیز است و نگاه ارادکی نسبت به این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم یک مخاطب خودش را جای شخص اول مستند بگذارند، ناخودآکار گیری می‌شود و اخراجی در چشم‌گذاری می‌گذرد.

باشد و جوان مخالف اعم از مصاديق و شواهد موردنی بیماری دیابت بود. این فیلم به سوالات مختلف را درخواست کرد که در این حوزه ساخته شده ممکن است با یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا می‌کند و غیره.

این حوزه را مؤثر نیست. اما اگر امشب یک مستند در پاسخ می‌دهد. به برخوردهای اجتماعی تنفسی که باور مردم یک چیز است و نگاه ارادکی نسبت به این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم یک مخاطب خودش را جای شخص اول مستند بگذارند، ناخودآکار گیری می‌شود و اخراجی در چشم‌گذاری می‌گذرد.

باشد و جوان مخالف اعم از مصاديق و شواهد موردنی بیماری دیابت بود. این فیلم به سوالات مختلف را درخواست کرد که در این حوزه ساخته شده ممکن است با یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا می‌کند و غیره.

این حوزه را مؤثر نیست. اما اگر امشب یک مستند در پاسخ می‌دهد. به برخوردهای اجتماعی تنفسی که باور مردم یک چیز است و نگاه ارادکی نسبت به این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم یک مخاطب خودش را جای شخص اول مستند بگذارند، ناخودآکار گیری می‌شود و اخراجی در چشم‌گذاری می‌گذرد.

باشد و جوان مخالف اعم از مصاديق و شواهد موردنی بیماری دیابت بود. این فیلم به سوالات مختلف را درخواست کرد که در این حوزه ساخته شده ممکن است با یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا می‌کند و غیره.

این حوزه را مؤثر نیست. اما اگر امشب یک مستند در پاسخ می‌دهد. به برخوردهای اجتماعی تنفسی که باور مردم یک چیز است و نگاه ارادکی نسبت به این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم یک مخاطب خودش را جای شخص اول مستند بگذارند، ناخودآکار گیری می‌شود و اخراجی در چشم‌گذاری می‌گذرد.

باشد و جوان مخالف اعم از مصاديق و شواهد موردنی بیماری دیابت بود. این فیلم به سوالات مختلف را درخواست کرد که در این حوزه ساخته شده ممکن است با یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا می‌کند و غیره.

این حوزه را مؤثر نیست. اما اگر امشب یک مستند در پاسخ می‌دهد. به برخوردهای اجتماعی تنفسی که باور مردم یک چیز است و نگاه ارادکی نسبت به این بیماری چیز دیگری است. خیلی وقت‌ها باور مردم یک مخاطب خودش را جای شخص اول مستند بگذارند، ناخودآکار گیری می‌شود و اخراجی در چشم‌گذاری می‌گذرد.

باشد و جوان مخالف اعم از مصاديق و شواهد موردنی بیماری دیابت بود. این فیلم به سوالات مختلف را درخواست کرد که در این حوزه ساخته شده ممکن است با یک پرسشکی بپاید و در مورد این دست می‌دهند یا وضعیت فیزیکی ریه‌ها، هنگام بیماری چه تغییری پیدا م

## خبرخوان

سامانه ۱۲۳ اورژانس اجتماعی همچنان پناه اول و آخر کودکان آزار دیده روانی و جسمی

نگاره روز

## اعیاد عامل نخست کودک آزاری های ایران



## چکاوک ابراهیمی

سید جعفر تشكیری هاشمی، معالون حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران از ورود دیوار محسوبات کشور برای حل مشکل عدم واریز سهم شهرداری از محل جرایم راهنمایی و رانندگی خبرداد و گفت: «بر اساس قانون باید ۶۰ درصد از درآمدهای ناشی از اخذ جریمه راهنمایی و رانندگی در اختیار شهرداری باشد: اما متناسبه این بهم حقق نشود». و در ادامه با پیشنهاد شیده ها حاکی از آن است که شاید در آینده نزدیک ۲۰ میلیارد تومان از محل پرداخت شود، ادامه داد: «تا پایان سال گذشته بیش از ۹۰ میلیارد تومان طبل از دولت دارم و پیشنهاد می شود، سالانه ۲۰۰ میلیارد تومان از این محل کسب شود».

علی اصغر فانی، وزیر آموزش و پرورش از افزوده شدن چهار درس جدید به متوسطه دوم از سال آینده خبر داد و گفت: «آن واحدهای درسی برای جبران خلاصه ای آموزشی موجود تدوین و اورد جدول برنامه درسی خواهد شد»، وی در ادامه به مزوری بر تغییر و تحولات صورت گرفته در آموزش و پرورش از بد اتفاقاب اسلامی تاکنون پرداخت و اظهار کرد: «نقشه واه سند تحول تصویب شده و در حال اجراست. در راستای جبران خلاصه ای آموزشی برای اولین بار در برنامه درسی متوسطه دوم درس انسان و محظوظیست را پیش بینی کردیم. همچنین درس سلامت و تنفسی و سواد رسانه ای نیز به عنوان دروس جدید برای متوسطه دوم پیش بینی شده اند».

فهیمه پروفسور، مدیر ستاد توامندسازی زنان سپریست خاور نهار تهران گفت: «قصد داریم مرکز همایشگاه زنان و تولید ملی را به شکل تبدیل و تولید کنندگان کوچک شرکت کننده در هشتاد و هشتین نمایشگاه زنان و تولید ملی را به شکل تبدیل کنیم در همین راستایی مرکز آموزش زیورالات در خیابان ۱۷ شهریور راه اندازی کردیم تا تولید کنندگان به این آموزشگاه جلب شوند و کیفیت ساخت زیورالات افزایش یابد. همچنین بهترین آموزش ها را در این مرکز رایه می دهیم تا به آموزش «برنا» دست بیام تا تولید کنندگان بتوانند با بهره گیری از این آموزش هامحصولات بزرگ تویلید کنند».

ساخت است و نیاز به مداخله مددکاران نیز دارد، می افزاید: «کودک آزاری از جمله آسیب های اجتماعی است که به دلیل گستردگی عوامل ایجاد کننده و تاثیرات عمیقی که این عوامل بر شد و شخصیت کودک، خانواده و اجتماع می گذارد، امروزه به عنوان یکی از اولویت های مهم در مسائل اجتماعی کشور های مختلف جهان مطرح است. چرا که کودک آزاری به هر نوع بادرفتاری و غفلت از کودکان اطلاق می شود که منجر به ضربه عمدی به آن می شود، اما نیاید فراموش کنیم که در وهله نخست این عاطفه کودک است که به اصطلاح کشته می شود».

## چشم آمید جامعه به بانک اطلاعاتی حقوق کودکان

درست ۷ سال پیش بود که اورژانس اجتماعی آغاز به کار کرد و بر اساس آمارها سالانه به طور میانگین ۳۵۰ هزار تماس با این سامانه برقرار شده است. هزار مورد آن مرتب با امور اورژانس اجتماعی بوده که با اعزام تمیمها به محل وقوع خشونت های لحظه ای که گاه منجر به بروز نزاع، رسانیدگی های لازمه انجام شده است. خردادماه شده اند، به سبید می گوید: «وقتی کودک از سوی والدینش مورد آزار و اذیت روحی یا جسمی قرار است. بماند که دوشخصیتی شدن کودکان، بروز خشونت های لحظه ای که گاه منجر به بروز نزاع، حمایتی و زندگی اجتماعی، دچار آسیب های شدید روانی می شود. آسیب هایی که گاه اسال های سال زمان لازم است تا برطرف شوند و گاهی تا آخر عمر اثر سوء خود را باقی خواهد گذاشت.» مسعودی فریدبا اینده تشکیل می دهد، از پیامدهای آزارهای کودکان است. «این مهم را غنچه راهب، استاد اعلم روانشناسی کودک در حالی مطرح می کند که کودک آزاری را نهاده باشد. بانک جامع اطلاعاتی از حقوق کودکان بودند پتوانند از آسیب جسمی محدود نمی داند و خدمات روانی قانونی رسیدن هر شهروند زیر ۱۸ سال کشور را برای بخدمات جسمی می داند. این عضوهیئت علمی بانک انتشارات علوم بهزیستی شهید بهشتی در گفت و گو در مورد کودک آزاری که ادراک موارد کودکانی که در حال حاضر حسن نامنی خانوادگی هستند پتوانند از سوی جامعه فردی را به کمک فرایند، می افزاید: «ممکن است در خانواده ای که کودک آزاری می دهد، تنها یکی از والدین چرا پدیده شوم اعیاد پاشد یا از مشکلات روانی رنج برد، اما با سبید تاکید می کند: «در ادراک موارد کودکانی که در حال حاضر همسر آزاری های کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت آن است که آمارهای استخراج شده از هزار تماس مرتب شده که با شکرانه سازمان بهزیستی مشخص کرده است که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های اینده کشیده اند. این اینده کشیده اند که موقتی خواهد بود و طی يك دو روز اصلاح خواهد شد.»

## مرگ اعافه، نخستین پیامد کودک آزاری

آغاز به کار نمود که کودک آزاری گرفته شده است که با مداخله نیروهای درمانگر و مددکاران اجتماعی ساماندهی شده اند، به سبید می گوید: «وقتی کودک از سوی والدینش مورد آزار و اذیت روحی یا جسمی قرار است. بماند که دوشخصیتی شدن کودکان، بروز خشونت های لحظه ای که گاه منجر به بروز نزاع، حمایتی و زندگی اجتماعی، دچار آسیب های شدید روانی می شود. آسیب هایی که گاه اسال های سال زمان لازم است تا برطرف شوند و گاهی تا آخر عمر اثر سوء خود را باقی خواهد گذاشت.» مسعودی فریدبا اینده تشکیل می دهد، از پیامدهای آزارهای کودکان است. «این مهم را غنچه راهب، استاد اعلم روانشناسی کودک در حالی مطرح می کند که کودک آزاری را نهاده باشد. بانک جامع اطلاعاتی از حقوق کودکان بودند پتوانند از آسیب جسمی محدود نمی داند و خدمات روانی قانونی رسیدن هر شهروند زیر ۱۸ سال کشور را برای بخدمات جسمی می داند. این عضوهیئت علمی بانک انتشارات علوم بهزیستی شهید بهشتی در گفت و گو در مورد کودک آزاری که ادراک موارد کودکانی که در حال حاضر همسر آزاری های کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت آن است که آمارهای استخراج شده از هزار تماس مرتب شده که با شکرانه سازمان بهزیستی مشخص کرده است که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های اینده کشیده اند. این اینده کشیده اند که موقتی خواهد بود و طی يك دو روز اصلاح خواهد شد.»

## نگاهش گزینان است. نمی داند چه کرده است، اما

حسن می کند قرار است دوباره تک بخورد. دیگر شخندۀ های دنیای کودکانه اش را به یغما برده، از لای انگشتان دست های نجیف شفارز کرده است. نمی داند چنانه پدرش مثل بذرخواری های قصه های دوست دارد و نه مادرش اورایه گرم مادر داستان های آغوش می گرد. حتی اگر هر لحظه هم تلاش کند تا همان اندازه سال بوده اند، در سال جاری است. کودکانی که از نیز نزدیکتر می شود. لعنت به این بوي زنده، این جملات، وصف الحال ۳۰ درصد تماس گیرندگان با اورژانس اجتماعی که اغلب نیز کودکان کمتر از ۱۰ سال بوده اند، در سال جاری است. کودکانی که از گرد و خاک سال گذشته ایجاد کرد. وی بایان اینکه دو هفته گذشته گرد و غبار سریع و کوتاه مدتی در اهواز به خاطر طوفان عراق به وقوع پیوست، اظهار کرد: «وضعیت رطوبت کشورهای عراق و عربستان برخلاف ایران مساعد ارزیابی نمی شود و احتمال وقوع گرد و غبار در کشور ما با مشاهد خارجی عراق و عربستان در سال جاری وجود دارد.» مدیر طرح ملی مقابله با گرد و غبار پیش بینی کرد: «احتمال وقوع گرد و غبار در این مدتی اینکه در اهواز گرد و غبار در از ۷۰ درصد کودک آزاری های یکی با هر دو والدینش با شماره ۱۲۳ تماس گرفته اند تا ثابت می گیرد، به دلیل نداشتن شناخت کافی از شرایط حمایتی و زندگی اجتماعی، دچار آسیب های شدید روانی می شود. آسیب هایی که گاه اسال های سال زمان لازم است تا برطرف شوند و گاهی تا آخر عمر اثر سوء خود را باقی خواهد گذاشت.» مسعودی فریدبا اینده تشکیل می دهد، از پیامدهای آزارهای کودکان است. «این سامانه ۱۲۳ هزار تماس مرتب شده که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های اینده کشیده اند. این اینده کشیده اند که موقتی خواهد بود و طی يك دو روز اصلاح خواهد شد.»

## شوم اعیاد

شوم اعیاد که اینکه سازمان بهزیستی مشخص کرده است که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های اینده کشیده اند. این اینکه همسر آزاری های کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت آن است که آمارهای استخراج شده از هزار تماس مرتب شده که با شکرانه سازمان بهزیستی مشخص کرده است که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های اینده کشیده اند. این اینده کشیده اند که موقتی خواهد بود و طی يك دو روز اصلاح خواهد شد.»

## درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده

## شوم اعیاد

«آمارهای سازمان بهزیستی مشخص کرده است

که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های

کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده

شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت آن است که

آمارهای استخراج شده از هزار تماس مرتب شده

که با شکرانه سازمان بهزیستی مشخص کرده است

که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های

کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده

شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت آن است که

آمارهای استخراج شده از هزار تماس مرتب شده

که با شکرانه سازمان بهزیستی مشخص کرده است

که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های

کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده

شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت آن است که

آمارهای استخراج شده از هزار تماس مرتب شده

که با شکرانه سازمان بهزیستی مشخص کرده است

که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های

کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده

شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت آن است که

آمارهای استخراج شده از هزار تماس مرتب شده

که با شکرانه سازمان بهزیستی مشخص کرده است

که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های

کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده

شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت آن است که

آمارهای استخراج شده از هزار تماس مرتب شده

که با شکرانه سازمان بهزیستی مشخص کرده است

که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های

کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده

شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت آن است که

آمارهای استخراج شده از هزار تماس مرتب شده

که با شکرانه سازمان بهزیستی مشخص کرده است

که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های

کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده

شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت آن است که

آمارهای استخراج شده از هزار تماس مرتب شده

که با شکرانه سازمان بهزیستی مشخص کرده است

که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های

کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده

شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت آن است که

آمارهای استخراج شده از هزار تماس مرتب شده

که با شکرانه سازمان بهزیستی مشخص کرده است

که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های

کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده

شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت آن است که

آمارهای استخراج شده از هزار تماس مرتب شده

که با شکرانه سازمان بهزیستی مشخص کرده است

که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های

کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده

شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت آن است که

آمارهای استخراج شده از هزار تماس مرتب شده

که با شکرانه سازمان بهزیستی مشخص کرده است

که در حال حاضر ۶۰ درصد همسر آزاری های

کشور و درصد کودک آزاری های ناشی از پدیده

شوم اعیاد است. اما نکته حائز اهمیت





**نظام بهداشتی بحران‌زده و نزوئلادر برای برخان جدید زیکا**



# ونزوئلا در مواجهه با زیکا در میان کمبودها

دولت می‌گویند به عله کترول ارز و قیمت‌ها و نزوچهار فقط در صادرات‌های مواد غذایی را در اختیار دارد.  
۲۰ دولت کمبودها را به گرد «جتنگ اقتصادی» می‌اندازد که مخالفان مست راستی‌اش به راه آنداخته‌اند.  
لویزان‌انا ملو، وزیر بهداشت در اوایل این ماه از بیماران خواست در خواسته‌های دارویی خود را به یک حساب جی میل دولتی ایمیل کنند. هفتنه‌گذشته، نیکلاس مادرور گفت این کشور محموله و پیوهای از داروها دریافت کرده است که برای مقابله با زیکا کافیست می‌کند. اما درباره محتوای این محموله توضیحی ندارد. وزارت بهداشت به مردم توصیه می‌کند از اسپری داغ حشرات - که مستیایی به آن در این روزها ناممکن است - استفاده کنند و اوانها و محفظه‌های حاوی آب ساکن را هفته‌ای یکبار تمیز کنند. اما عمل به این توصیه کار مشکلی است چراکه بسیاری از نزوچهارها و انها شیان را در خانه پر آب نگه می‌دارند تا کمبودهای مزمون آب مقابله کنند. در همین حال، رسانه‌های دولتی تصاویر کارکنان بهداشتی را پیش می‌کنند که در حال دود دهی پیش‌ها و توزیع ایموونوگلوبولین هستند. اما کاری که مقامات بهداشتی به طور مرتبت انجام نمی‌دهند این است که توصیه‌های بهداشت علمی به مردم درباره چگونگی رفتار کردن در این شرایط را ائمه دهنند. مقامات و نزوچهار می‌گویند زیکا، مانند بزریل، گوارش نشده است. ■

منبع:

بهادشتی و نژو نلا می گویند این کشور از هنگام شیوع زیکا  
۲۵۵ مورد نشانگان گی یا- باری داشته است که بسیار  
بالاتر از میزان بروز گزارش موارد این نشانگان در سایر  
کشورهای جهار شیوع ویروس است.

خوزه فلیکس اولتا، وزیر بهادشت سابق می گوید: «با  
توجه به این میزان بالای موارد گزارش گی یا- باری  
شمار کلی موارد عفونت زیکا باید بسیار بالاتر از میزانی  
باشد که وزارت بهادشت گزارش کرده است.» کمودهای  
پزشکی و نژو نلا می تواند به آسانی میزان مرگ و میر ناشی از  
نشانگان گی یا- باری را که در کشورهای توسعه یافته-  
درصد است، بالابردارد. ناتسی پینو مدیر بازنیسته مدرسۀ  
پس از آنکه در کریسمس دچار علائم عفونت و ویروس زیکا  
شد، يك ماه قبل به علت گی یا- باری درگذشت. به گفته  
پزشکان، زنی از ایالات ساحلی آفریقا که نیاز به درمان  
با ایمونو گلوبولین داخل وریدی داشت و فرزندانش دوهفته  
به دنبال ایمونو گلوبولین گشته بودند، به کاراکس پایتخت  
کشور آورده شد. در حالی که خانواده این زن برای دستیابی  
به ایمو گلوبولین در سازمان های دولتی، کالاهای تلویزیونی  
محلي و حتی قصر ریاست جمهوری التماص می کردند،  
مادرشان توانایی راه رفتن، حرف زدن، باز کردن چشمها و  
درنهایت نفس کشیدن را از دست داد و درگذشت.

ناهارا راموس دختر او می گوید: «آنها درهای را به روی  
ما بستند. هیچ دارویی وجود نداشت.»

انجمن داروسازان خصوصی متمایل به جناح مخالف  
ت گ کارش  
بردنده یا به  
شور اکتون  
بوط به این  
مستقل که  
ت عمومی  
بارگ کمتر از  
از مقامات  
داده است  
ونت زیکا  
اوج خود  
تلمسیا بشیش  
یک سال  
روز شده  
بهادشت  
ست. خط  
ت پاسخی  
ار رسمی،  
می و حتی  
از شیوع  
یش موارد  
دری که در  
سلمه می کند  
مقامات

در ماه نوامبر گذشته به سازمان جهانی بهداشت  
کردن، اما تا دو ماه بعد هیچ آماری از منشتر نک  
عموم مردم اطلاعی ندادند. وزارت بهداشت این کد  
بیش از ۵۰۰۰ مورد مشکوک زیکا و سه مرگ مر  
ویروس را گزارش می‌کند. اما شکوهی از پزشکان  
با جناح مخالف دولت پیوند دارند - جامعه بهداشت  
ونژوئلا- می‌گوید احتمالاً این آمار اعلام شده بسی  
حد واقعی است. این سازمان مان می‌گویند رنسرنجی  
بهداشتی محلی افزایش در موارد تپ حاد رانشان  
که ممکن است مربوط به ۴۰۰۰۰ هزار مورد دغ  
باشد و شیوع زیکا احتمالاً تا پایان ماه مارس به  
خواهد رسید. بر عکس، کشور همسایه ونزوئلا که  
از ۳۰۰۰۰ مورد عفونت زیکا گزارش کرده است  
از زمانی که دولت داده‌های همه‌گیر شناختنی با  
منتشر کرده است، می‌گذرد و تماس با وزارت  
برای کسب اطلاعات در این مورد ناممکن‌شده است.  
تلن اصلی «اتفاق وضعیت زیکا» در این وزارت  
نمی‌دهد. پزشکان برای غلبه بر این فقدم آما  
به نظر خواهی‌های غیررسمی، رسانه‌های اجتماعی  
آلیزه‌های گوگل روی آورده‌اند تا به چشم اندازی  
ویروس در کشور دست یابند. ویروس زیکا با افزای  
نشانگان گیان- یا- باریزی مربوط شده است، اختلال نا  
آن دستگاه ایمنی فربده دستگاه عصبی خودش حس  
و باعث فلاح موقتی می‌شود که گاهی مرگبار است.

ترجمه: علی ملائکه

کمبود ویتامین D در کود کانی که از شیر مادر تغذیه می‌کند

سپیده: بر اساس یک پژوهش جدید در کانادا، بچه هایی که از شیر مادر تغذیه می کنند به خصوص آن هایی که در کشورهای دور از خط استوا زندگی می کنند، به احتمال زیاد ویتامین D بسیار کمی دریافت می کنند. هرچه کودکان بیشتر از شیر مادر استفاده کنند، حتی اگر غذای چامد نیز بخورند یا بیش از یک سال سن داشته باشند، دچار کمبود ویتامین D بیشتری می شوند. شیر مادر، خصوصاً برای افرادی که در قسمت های شمالی جهان زندگی می کنند، به میزان کافی این ویتامین را تأمین نمی کنند؛ بنابراین جامعه متخصصان اطفال کانادا توصیه کرد که این کودکان، روزانه مکمل های ۴۰۰ واحدی ویتامین D را در سال اول زندگی مصرف کنند. توصیه سازمان بهداشت جهانی، تغذیه انحصاری از شیر مادر در شش ماهه اول و همراه کردن آن با غذاهای چامد در سال اول و دوم زندگی است. محققان مدت تغذیه از شیر مادر، مقدار ویتامین D موجود در خون و مصرف مکمل های ویتامین D را در حدود ۲۵۰۰ تا ۵۰۰۰ میلیگردد. نیزی از پچه ها ۱۰ ماه یا بیشتر از شیر مادر تغذیه کرده بودند و ۳۰ درصد از آنان، مکمل های این ویتامین را استفاده کردند. هر چقدر زمان خوردن شیر مادر افزایش یابد، سطح خونی ویتامین D در کودکانی که مکمل مصرف نکردند، کاهش می یابد. به ازای هر ماه بیشتر تغذیه از شیر مادر، کمبود این ویتامین ۶ درصد بالا می رود. پژوهشگران پیش بینی کردند ۱۶ درصد از کودکان دو ساله ای که از شیر مادر تغذیه می کنند اما ویتامین D اضافی نمی گیرند، دچار کمبود هستند. این میزان در سن سه سالگی، به ۲۹ درصد می رسد. در بچه هایی که مکمل خورند، دوران خوردن شیر مادر با سطح ویتامین D رابطه نداشت. این نتایج، توصیه اکادمی پزشکی اطفال امریکا را درباره مصرف مکمل این ویتامین در دوران تغذیه از شیر مادر، مستقل از زمان آن تأیید کردند. تنهای به این خاطر که کودک به یک سالگی رسیده است، نیاید مکمل را قطع کرد. ■

**Reuters:** منبع:



Reuters: منبع



خبر

## کم خواب‌های شتر

میسید: یک برسی جدید در دانشگاه کالیفرنیا در ایران و نشان می دهد که کمبود خواب شبانه ممکن است باعث افراط در استفاده از فیسبوک و سایر شبکه های اجتماعی شود. این مطالعه به برسی تاثیر میزبان اینستاگرام بر رسانه های اجتماعی برخواه نپرداخت، بلکه بر عکس به برسی این موضوع پرداخت که افرادی که مقدار کافی نمی خواهند، چگونه از رسانه های اجتماعی مانند فیسبوک استفاده می کنند. نویسنده این برسی ۷۶ داشتجوی زن و مرد در سینه متفاوت و رشته های متفاوت را برای ۷ روز دنبال کردند و تلفنها و کامپیوترها بشان را به حسگرهایی مجهز کردند که چگونگی و زمان استفاده انان از رسانه های اجتماعی را ثبت کند و بعد با افراد شرکت کننده مصاحبه کردند تا درین اندیشان چه احساسی دارند.

دنیل لکلن، سخنگوی انجمن کمته مغزی آمریکا گفت: «این العله از اهمیت تمرین ورزشی در اهداری از سلامت قلب و عروق به بررمی دارد اما این مسئله را نیز روح می کند که خواب نیز از اهمیت بینی برخوردار است»، او گفت: «به رسمی رسیدخواب کافی و تمرین های نیزشی، در کنار یکدیگر تأثیرات هم فرازیش می دهند. تمرینات ورزشی طور مرتب و در بلندمدت برای بدن بد است اما زاویه دیگر دلایلی نیز بود دارد که نشان می دهد خواب به طور مستقیم روی سکته مغزی برگذار است. فکر می کنم چیزی در اینجا اهمیت پیدا می کند نقش یک خواب عمیق، پایدار و بدون نیازمندی بهشت از خواب پیدار نشود»، این تطبیعی اش بازنمی گردد. او در لب و مغز در حین خواب کمتر اگر خواب شما متناسب نباشد،

A photograph of a person lying face down on a paved surface. The person is wearing a blue jacket and has dark hair. The scene is outdoors, likely on a sidewalk or street, with sunlight casting shadows.

ترجمه: زبیا مغربی  
پیبد: یک مطالعه کسر  
لند، افرادی که به  
زش می کنند و خواب  
رنده نسبت کمتر در مع  
سی قرار می گیرند.  
محققان دریافتند  
۳ هزار آمریکایی بزرگ  
به طور منظم هفت الی ه  
و اوب شبانه دارند، در  
سانی که کمتر یا بیشتر  
در درصد کمتر در مع  
سی قرار دارند.  
عزیزی سیشن، محقق  
تحقیق از مرکز تغییرات  
سلامت در مرکز پژوهش  
گفت: «بعضی از ما  
کنیم اما باید در نظر  
نگذگی ما تاثیرگذار ام  
شکل فرازینده ای نشان  
ایم غذای، معادل و

# مبارزه خواب و ورزش با سکته مغزی

## ارتباط افسردگی و اضطراب با بازگشت بیماری التهابی روده

سپید: پژوهشگران دانشگاه نیویورک می‌گویند افسردگی و اضطراب می‌توانند در بعضی افراد، فاصله بین بروز عودهای بیماری التهابی روده را کوتاهتر کنند. برخی اوقات شرایط روان شناختی، با بیماری های التهابی روده مانند بیماری کرون و کولیت زخمی شونده در ارتباط است. این گروه تحقیقاتی، ابتدا شواهد متشر شده را بررسی کردند و دریافتند ۷ تا ۱۲ مطالعه، روی ارتباط بین افسردگی و اضطراب با یازگشت بیماری التهابی روده تأکید می‌کنند.

سپس آنها روی اطلاعات یک مطالعه سوئیسی که بین سالهای ۲۰۰۶ و ۲۰۱۵، از ۲۰۰۷ نفر مبتلا به این بیماری گرفته شده بود، کار کردند. نشانه‌های افسردگی یا اضطراب را با استفاده از پرسش نامه‌های استاندارد و شدت بیماری را با شناخته‌های شدت بالینی

بررسی کردن.  
از افراد شرکت‌کنندۀ  
۵۶ درصد بیماری  
کرون و بقیه کولیت  
زخمی‌شونده یا کولیت  
نامعین داشتند. میانگین  
سن این گروه حدود

۴۰ سال و ۴۸۳ درصد از آنها مربودند. میانگین دوره بروز نشانه‌های بیماری التهابی روده، ۷/۲ سال بود. در زمان آغاز این پژوهش، ۲۰/۲ درصد افسردگی و ۳۷/۵ درصد اضطراب داشتند. زنان اندکی بیشتر نسبت به مردان تمایل به اضطراب داشتند، اما افسردگی میان هر دو جنسن یکسان بود. بازگشت بیماری در آنها که افسردگی یا اضطراب را تجربه کردند، زودتر از شخصی که این شرایط را داشتند، رخ داد. افسردگی بیشتر از اضطراب، باعث بروز مشکلات ناشی از بیماری التهابی روده می‌شود. این تحقیق، دلایل پژوهشگران، احتمال افزایش افسردگی نکرده است؛ اما به گفته پژوهشگران، احتمالاً افراد افسرده کمتر به پیگیری برنامه درمانی بیماری خود تمایل دارند. پژوهشگان یاد دقت بیشتری نسبت به افراد مبتلا به بیماری التهابی روده داده باشند؛ احتمال اختلال‌های روانی رایج را بررسی کنند و در صورت نیاز افراد را به روانپزشکان ارجاع دهند تا فرآیند درمان را سریع‌تر طی کنند. به نظر می‌رسد این یافته‌ها وجود فعل و انفعالات بین مغرو روده را تأیید می‌کنند. محققان توصیه می‌کنند آزمایش‌های روان شناختی یا روانپزشکی، در روند درمان بیماری التهابی روده نقش پیدا کنند. ■

فاصله فشاده، در میگ ها، ناش از سلطان کمتر و شود

مغدیپستان است. او در ادامه می‌گوید: «برای همه طان‌های مهم، مرگ و میرها در میان سیاپورستان بیشتر فیدیپستان است.» دسانتیس گفت: «مرگ و میرهای از سرطان به خاطر بهبود وضعیت غربالگری و تشخیص زودهنگام و پیشرفت در مراقبتها و درمان‌های مؤثر سرطان‌ها کاهش یافته است اما هنوز نابرابری‌ها جو دارای راهنمایی توانند به بهترین درمان‌های سرطان دسترسی داشته باشد.» او در ادامه گفت: «نابرابری در مراقبتها بیشتر به دلایل اقتصادی است تا دلایل نژادی، زیرا ما سیاپستان فقری زیادی داریم.» این نتایج ۲۲ فوریه CA: A Cancer Journal for Clinicians در منتشر شده است.

در میان زنان سیاهپوست در بسیاری از سرطان‌های رده اول در حال کاهش است، اما در مقایسه با سفیدپستان پیش‌فت چشمگیری نداشته است. «میان مرگ‌ومیردان سیاهپوست در اثر سرطان روده بزرگ، ۵۰ درصد بیشتر

**سپید:** گزارش منتشر شده از سوی انجمن سرطان آمریک می‌گوید فاصله نزدیک در مرگ و میرهای ناشی از بیشتر سرطان‌ها (به جزء دوس طان) در میان سیاه‌اهان و سفیدپستان در حال کم شدن است. این گزارش اشاره می‌کند که فاصله مرگ و میرهای ناشی از سرطان پستان بین زنان سیاه‌پوست و سفیدپوست بیشتر شده است. این فاصله شدید در مرگ و میرهای ناشی از سرطان روده به بزرگ در مردان نیز همچنان به قوت خود باقی است. محققان اظهار داشته‌اند که این عدم توازن به اختلال زیادانشی انبار ابری در درسترسی به مراقبت، غربالگری و درمان است. محقق اصلی این تحقیق کارول دانتنیس، متخصص اپیدمیولوژی د. انجهم: سرطان آم نیکا گفت: «خوب خواهد:

UPI

## تازه‌ها

## تداخل گریپ فروت باداروها

سپید: پیش از اینکه یک لیوان آب گریپ فروت بتوشید، از اینم بودن همراهی آن بادارویی که مصرف می‌کید اطمینان حاصل کنید. آب گریپ فروت و میوه آن، هر دو می‌توانند با پیش از ۵۰٪ دارو مانند استانین های کاهنده کلسترول، داروهای فشار خون و داروهای ضد آرژی، تداخل کنند و خطر عوارض جانبی و سایر مشکلات را فراز دهند.

از در طریق امکان دارد گریپ فروت و دارو منکل شوند. نخست، این میوه‌می تواند یک آنزیم کلیلی متابولیزه کننده دارو را همان که منجر به افزایش سطوح خونی داروهای میوه شود در صورت وقوع این اتفاق، خطر بروز عوارض جانبی آن دارو افزایش می‌باشد. همچنین از طرف دیگر، گریپ فروت از جذب داروهای مشخصی در روده جلوگیری می‌کند. در این مورد، میزان دارو در جریان خون کمتر از حد نیاز است؛ بنابراین شاید دارو برای هفظ در نظر گرفته شده خود مؤثر نباشد.

برای رخ دادن این تداخل، اختیار به میزان زیادی میوه نیست. حتی یک فنجان آب میوه یا آنکه میوه می تواند سبب چین مشکلاتی شود. اگر مردم تا گریپ فروت می خورید یا آب آن را می‌نوشند، باید مراقب این تداخل باشند. عبارتی مثل «با گریپ فروت مصرف نشود» باید روزی برچسب یا سیستم امنیتی همانند آنوروساتین، پراوساتین و سیمواستین نداشته باشد. داروهایی که خطر تداخل دارند شامل: برخی استانین های مانند آنوروساتین، پراوساتین و سیمواستین نایدیپین؛ داروی پرفشاری خون سیکلوبوپرین؛ داروی ضدردپوند عضو آپرازولام؛ داروی ضد اضطراب آمیدارون؛ داروی ضد آرتمی فکسوفاندین؛ داروی ضد آرژی اگر خطر بروز تداخل بادارو وجود داشت، از خوردن میوه یا آب میوه آن خودداری کنید. میوه‌های نارنج و تنبلونیز که روى همان آنژیم‌ها تاثیر می‌گذارند، ناید مصرف شوند.

Consumer: منع:

Reports



# شبکه‌هایی که چیزهای نو می‌آفرینند

## (۱) خلاقیت شناسی



ترجمه: زیبا مغربی



سناریوها و رویدادهای جایگزین آن است.

این بخش در جریان سلسه‌ای از رویابزاری‌ها فعال می‌شود؛ زمانی که مغز روزی جهان واقعی متوجه نیست.

شبکه غالب در عملکردهایی همچون جمع آوری واقعیت درباره خود، تفکر درباره احساسات شخصی و یادآوری و روابطی داروهای گذشته تعامل دارد. این شبکه همچنین به نظر می‌رسد در گیر شناخت اجتماعی و همایلی و ممچین تصور چیزی است که دیگران ممکن است به آن فکر کنند.

**شبکه بوجسته‌سازی (salience network)**

قشرهای سینکلولیت قدامی پشت و انسولار قدامی، جایگاه‌بندیک بر جسته‌سازی است. این مجموعه از ارتباطات به مغز کمک می‌کند تصمیم بگیرد به چه چیزی توجه نشان دهد. چشمان، ما، گوش‌ها، دهان، بینی و پوست،

ممگی به طور دائم در معرض بیمارانی از محرك‌های حسی هستند. شبکه بوجسته‌سازی به ما کمک می‌کند تا

انتخاب کنیم یا بدی به کدامیک از داده‌های ورودی توجه نشان دهیم یا آن را نادیده بینگاریم. به نظر می‌رسد، شبکه

خلاصت در گیر انتقالات میان شبکه‌های مرتعنده مخصوصی است تا منبع ترین گروههای عصبی را بر اساس ارزیابی

موقعیت به کار بگیرد. به عنوان نمونه در حال رانندگی

چشم‌انداز بصیری شما سشار از چیزهای متفاوت است

چیزهایی شامل آسفلات، درختان، چرخ‌راهنمایی، پرنده‌گان

فرمان، موزهای خود ران و خیلی چیزهای دیگر با وجودی

که گزینه‌های زیادی در این مورد وجود دارد، شبکه

بر جسته‌سازی توجه شمارا به سمت زنی با لالسکه جلب

می‌کند که ۲۰۰ متر جلوتر سمت راست جاده ایستاده و

می‌خواهد از جاده عبور کند. توانایی تغیر بین شبکه‌ها

بکی از وجود اصلی خلاصت به شمار می‌رود. برای

نمونه تمرکز روی یک پازل خلاقانه می‌تواند تمام

توجهات شما را به خود جلب کند و مهارت‌های

شبکه اجرایی توجه را به استخدام بگیرد. از سوی

دیگر اگر این کار خلاقانه شامل نوازش گیتار تکنفره

باشد، توجه باید از تمرکز شدید به سوی مناطق دخیل

در محترای عاطفی و پردازش شنیداری جایه‌جا شود.

منبع: Medical News Today

برای نمونه زمانی که شما مشغول خواندن یک متن

هستید، شبکه اجرایی توجه شغوف به کار است (البته

تا زمانی که به متن توجه دارد). شبکه توجه اجرایی

مستولیت تمام فرآیندهای خلاقانه را به عهده ندارد. گاهی

ویرایش و ارزیابی مخصوص نهایی است که از نهایی را به

هرمراه خواهد داشت. شبکه‌های گستره مغزی، علاوه بر

ماتالعه بخش‌های مهم عصب شناسی مخصوص احساسات،

بیشتری در مرحله دوم خلاصت که در بالا ذکر شد، به

کار گرفته می‌شود و روی مخصوص نهایی تمرکز بیشتری

دارد، آن را کنترل می‌کند و به آنوضوح بیشتری می‌دهد

تا آنکه در گیر فرآیند خلاصه خیلی ایفا می‌کند، آشنا می‌شویم:

**شبکه توجه اجرایی (Executive Attention Network)**

شبکه غالب (Default Network)

شبکه اجرایی ساخت شیوه‌سازی‌های پویای ذهنی استفاده می‌شود. این

عملکرد که در عمق سرپریش پیشانی و گیجگاهی مغز قرار

دارد، با ارتباط برقرار کردن با بخش‌های از شر آهانه‌ای،

تصویری را می‌سازد که بر پایه تجربیات گذشته و تخیل

سپید: تحقیقات وابسته به رشته عصب شناسی اغلب از مرز میان رشته‌های علمی عبور می‌کنند، آن‌ها گاهی در مرز زیست‌شناسی و روانشناسی قدم می‌زنند و گاهی

کامهای باندی از میان می‌باشد و آن سو به آن سو درگیر شاید چندان پای خود را وارد کش فاسقه می‌شوند.

برخی از دانشمندان برای باورند که خلاصت موضوع ارزشمندی برای تحقیقات نیست، زیرا از یک سو بسیار دست‌نیافرطی نداشته باشد. البته همه با این نظر موافق نیستند.

توانایی انسان برای حلچ راهکارهای جدید در برابر مشکلات به مهارت افزایشی می‌دهد تا در هر قسم از این کوههای خاکی، بتوانیم اطمینان یابیم و آن را خانه خود بنامیم. از قطب شمال تا سرزمین‌های استوایی، انسان‌ها تو استاند روش‌های خلاقانه را برای زندگی و زندگانی پیدا کردند راه حل هایی برای مشکلاتی که زندگی را تهدید می‌کند، باید. در این مقاله ما به طور خلاصه به برخی از جهات مغزی که گمان می‌کنیم در گیر خلاصت است و

فرآیند خلاصت، در برابر مناطق مغزی از توجهی از تجهیزات و توری هایی را که می‌تواند این منطقه ناشناخته را برای ما روش کند، تگاهی می‌اندازیم.

**شبکه‌هایی مغزی در برابر مناطق مغزی**

اوینیون نکهای که می‌توان به آن اشاره کرد، این است که خلاصت در یک بخش مشخص مغز با در توده‌ای واحدی از عصب‌های پشت گوش چب وجود ندارد.

طبق و سیعی از مناطق مغز در این فرآیند دخیل هستند و در رفع شامل ممنوعی از علایم دارند. رساندن یک سودوکو به عنوان مثال به اندیشه خلاقانه ایفا می‌کند، آشنا می‌شویم:

اگر به توان این اشاره کرد، باید «شبکه اجرایی» را در مراحله جریان هستند. شبکه اجرایی توجه شغوف به کار است (البته

جدید یا یک اثر هری است. مرحله دوم شامل مباراست،

ویرایش و ارزیابی مخصوص نهایی است که از نهایی را به

هرمراه خواهد داشت. شبکه‌های گستره مغزی، علاوه بر

ماتالعه بخش‌های مهم عصب شناسی مخصوص احساسات،

قسمت‌های مهمی هستند که می‌توانند درک درستی از این

اندیشه‌ها به ماده‌هند. در زیر به طور مختصراً به شبکه که

نقش مهمی در اندیشه خلاقانه ایفا می‌کند، آشنا می‌شویم:

TAGMOND.com

مرجع برندگان معترض



## استایلیست شو جایزه بگیر

استایلینگ در فشن به معنای توانایی همراهی کردن پک لباس‌یاب اکسسواری‌های مختلف از قبیل کیف، کفش، زیورآل‌ت، کلاه و حتی مدل آرایش مسو و عطر است و تسانیکه مستولیت انجام این کار را به عینه دارند استایلیست "هستند"

جایزه نفر اول: کیف پیکوادر و به ارزش ۳ میلیون و ۸۰۰ هزار تومان

جایزه نفر دوم: کیف پیکوادر و به ارزش ۱ میلیون و ۷۰۰ هزار تومان

جایزه نفر سوم: کیف پیکوادر و به ارزش ۱ میلیون و ۲۰۰ هزار تومان

برای کسب اطلاعات بیشتر به TAGMOND.com مراجعه کنید



Migraphar®

یک خودکاری می‌باشد که تأثیرات خود را بر کارکرد مغز می‌گیرد.

عرضه در داروخانه‌های سراسر کشور

تلفن: ۸۸۹۸۶۴۸۳ و ۸۸۹۸۷۰۵۳

پیکوادر

تصویر روز



در جریان انتخابات پرشور در پرورد، صندوق‌های اخذ رای به بیمارستان‌ها هم آمد  
تا قادر درمانی و بیماران نیز در انتخابات شرکت داشتند.



وزیر بهداشت با دانش‌آموخته شین آبادی که در حادثه آتش‌سوزی مدرسه در  
سال ۹۱ دچار سوختگی شدند، دیدار و با آنها ناھار خورد.



مهندسرای چندمنظوره در بیمارستان قلب شهد رجایی در پنج طبقه اقامتی،  
آفاق و یک سالن همایش و اجتماعات افتتاح شد.



فرج‌الله سلحشور، کارگردان سینما و تلویزیون که مدتها پیش به دلیل سلطان  
در بیمارستان بقیه‌الله بستری شد همچنان با دستگاه نفس می‌کشد و وضعیت  
جسمانی او تغییر چندانی نداشت.



آنکه ۶ ساله که میکروسفالی دارد در خانه خود مشغول بازی با والدین است.  
است. یکی از اصلی ترین بیامدهای ویوس زیکا بیماری میکروسفالی است.  
دو آمریکا از هر ۱۰ هزار نفر ۱۲ نفر چنین شرایطی دارند.



تداوم فصل «خاکستان» در غرب و جنوب کشور در هفته گذشته برخی روزها  
به دلیل شدت ریزگردها مدارس و دانشگاه‌های جنوب و غرب به تعطیلی  
کشیده شد و بیمارستان‌ها پر شدند از بیماران تنفسی.

آخرین وضعیت دختر تیم ملی راگبی که حالا بسیار مورد توجه است

## خودم به همه روحیه می‌دهم

لیلی خرسند



ترمیتی از این دست.

**سپید:** فیروز تراپی هم در همین حد

جداب است؟

فیروز تراپی هم خوب پیش می‌رود.

کلا دکترها از من خیلی راضی‌اند.

همه آنها را معجب کرده‌اند. دکتر

گفت با این ترمیتی که من کتنی، شیلی

زود جواب من گیری.

**سپید:** خودت مم احساس می‌کنی،

اتفاقی در پایهایت می‌افتد؟

گرگز می‌کند.

**سپید:** یعنی گویند این حس کاذب

است، پیشک تایید می‌کند که این

اتفاقی در پایهایت می‌افتد؟

نها فقط گزگز نیست. حس من کند توی

پاهمان به حرکت‌های انجام می‌شود.

دکتر هم می‌گوید سیگنال‌هایی که از

پای می‌آید، عالی‌اند. کلا حس‌های

روز بهتر می‌شود.

**سپید:** من الان باید خیلی باید امیدوار باشم؟

من از اولش هم امیدوار بودم، من به خودم

ایمان داشتم و دارم.

**سپید:** بیشتر از یک ماه است که بیمارستانی

خسنه شدی؟

و دیگر لازم نیست آمولاس بگیریم.

بیمارستان آسیا که بودم، خسته می‌شدم ولی

اینجا نه. مدام در حال تمرین، تمرین کردم،

می‌دنم. اورای دیگر دیگر دیگر

فیروز تراپی... پس انداز کرده‌اند. با توجه

را روحیه بهایی داند: «بعضی قصه‌هایی

مشکل مواجه شده است. شبابی دهان و

خیلی همراه قاسم خانی هم با «سپید» هم کلام

شد و از وضعیش گفت. برخلاف روزهای

قبل صدایش و حرفا هایش این امیدواری را

خیلی هم آیند و می‌رونند. اینقدر زیاد است

که اسما هایشان یاد نمی‌شوند. اما ننسی از

مداد تعریف می‌کند و می‌گوید پیشک

از شما راضی‌اند؟

سپید: ملایکه هم زیاد داری؟

فیروز سارا می‌باشد و زیارت روزهای شلوغ بود.

بیمارستان آسیا در یک ساعت ۱۲ صبح تا

می‌شود و می‌شود و می‌ادمه می‌دهد.

آسیا را پرداخت کردن و بقیه این مبلغ راهنمایی

خرید تخت و سرمه باشیش همراه باشیش

می‌گیرد. ابوراییان به «سپید» می‌گوید: «سپید» بیشتر از یک ماه است که بیمارستانی

در یک ماه زودتر از این می‌گذرد.

برای ما رهن کنند. این شرکت قول داده و

گفته‌اند که دوشیبه سه شنبه هفته آینده جواب

می‌دهند که این کار می‌شود یا نه. اگر

خانه بگیریم خیلی خوب می‌شود. با توجه

ویلجر سارا را به بیمارستان برد و برگرداند.

می‌دانم. باری دیگر دیگر

فیروز تراپی... پس انداز کرده‌اند. با توجه

را روحیه بهایی داند: «بعضی قصه‌هایی

مشکل مواجه شده است. شبابی دهان و

خیلی همراه قاسم خانی هم با «سپید» هم کلام

شد و از وضعیش گفت. برخلاف روزهای

قبل صدایش و حرفا هایش این امیدواری را

خیلی هم آیند و می‌رونند. اینقدر زیاد است

که اسما هایشان یاد نمی‌شوند. اما ننسی از

مداد تعریف می‌کند. پس انداز کرده‌اند. با توجه

را روحیه بهایی داند: «بعضی قصه‌هایی

مشکل مواجه شده است. شبابی دهان و

خیلی همراه قاسم خانی هم با «سپید» هم کلام

شد و از وضعیش گفت. برخلاف روزهای

قبل صدایش و حرفا هایش این امیدواری را

خیلی هم آیند و می‌رونند. اینقدر زیاد است

که اسما هایشان یاد نمی‌شوند. اما ننسی از

مداد تعریف می‌کند. پس انداز کرده‌اند. با توجه

را روحیه بهایی داند: «بعضی قصه‌هایی

مشکل مواجه شده است. شبابی دهان و

خیلی همراه قاسم خانی هم با «سپید» هم کلام

شد و از وضعیش گفت. برخلاف روزهای

قبل صدایش و حرفا هایش این امیدواری را

خیلی هم آیند و می‌رونند. اینقدر زیاد است

که اسما هایشان یاد نمی‌شوند. اما ننسی از

مداد تعریف می‌کند. پس انداز کرده‌اند. با توجه

را روحیه بهایی داند: «بعضی قصه‌هایی

مشکل مواجه شده است. شبابی دهان و

خیلی همراه قاسم خانی هم با «سپید» هم کلام

شد و از وضعیش گفت. برخلاف روزهای

قبل صدایش و حرفا هایش این امیدواری را

خیلی هم آیند و می‌رونند. اینقدر زیاد است

که اسما هایشان یاد نمی‌شوند. اما ننسی از

مداد تعریف می‌کند. پس انداز کرده‌اند. با توجه

را روحیه بهایی داند: «بعضی قصه‌هایی

مشکل مواجه شده است. شبابی دهان و

خیلی همراه قاسم خانی هم با «سپید» هم کلام

شد و از وضعیش گفت. برخلاف روزهای

قبل صدایش و حرفا هایش این امیدواری را

خیلی هم آیند و می‌رونند. اینقدر زیاد است

که اسما هایشان یاد نمی‌شوند. اما ننسی از

مداد تعریف می‌کند. پس انداز کرده‌اند. با توجه

را روحیه بهایی داند: «بعضی قصه‌هایی

مشکل مواجه شده است. شبابی دهان و

خیلی همراه قاسم خانی هم با «سپید» هم کلام

شد و از وضعیش گفت. برخلاف روزهای

قبل صدایش و حرفا هایش این امیدواری را

خیلی هم آیند و می‌رونند. اینقدر زیاد است

که اسما هایشان یاد نمی‌شوند. اما ننسی از

مداد تعریف می‌کند. پس انداز کرده‌اند. با توجه

را روحیه بهایی داند: «بعضی قصه‌هایی

مشکل مواجه شده است. شبابی دهان و