

رئیس سازمان نظام پزشکی:
تعرفه خدمات درمانی عادلانه نیست
 صفحه ۴



با حضور تولیت آستان قدس رضوی در مشهد صورت گرفت
آغاز به کار دومین کنگره بین المللی پزشکان قلب ایران و اروپا
 صفحه ۲



اظهارات یک سلبریتی درباره داروی «نالوکسان» جنجال به پا کرد
تجویز بیجای خانم بازیگر

صفحه ۳

باز هم سرما
باز هم آلودگی هوای پایتخت

صفحه ۲

سروش: عضو کمیسیون بهداشت مجلس: **بدهی های تامین اجتماعی به وزارت بهداشت پرداخت می شود**

صفحه ۲

رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی: **نگران مسیر پرداخت ۵۰۰ میلیون یورو هستیم**

صفحه ۳

رئیس انجمن ارتوپدی ایران عنوان کرد **فروش لوازم دست دوم ارتوپدی در فضای مجازی**

صفحه ۳

سی و سومین تجمع کارکنان بیمارستان امام خمینی کرج



صفحه ۴

سپید را آنلاین بخوانید
www.sepidonline.ir

سختگوی کمیسیون شوراها و امور داخلی مطرح کرد کنترل پدیده زیرمیزی حاصل استفاده از کارتخوان در مطب‌ها

سختگوی کمیسیون شوراها و امور داخلی مجلس با بیان اینکه برخی پزشکان به انحراف مختلف از استفاده از کارتخوان در مطب‌ها فرار می‌کنند، گفت: «وزارت بهداشت باید بر عملکرد پزشکان به صورت نامحسوس نظارت کند.»

اصغر سلیمی در مورد طرح الزام پزشکان به استفاده از دستگاه کارتخوان، گفت: «تمامی پزشکان باید از دستگاه‌های کارتخوان در مطب‌ها استفاده کنند البته الزام قانونی برای این امر وجود ندارد اما با تصویب این طرح الزام قانونی آن فراهم می‌شود.» نماینده مردم سمریم در مجلس شورای اسلامی استفاده از کارتخوان را در جلوگیری از فرار مالیاتی و پدیده زیرمیزی موثر دانست و افزود: «علی‌رغم اینکه امکان تهیه دستگاه‌های کارتخوان به راحتی فراهم است اما متأسفانه همچنان برخی مطب‌ها از این ظرفیت استفاده نمی‌کنند این در حالی است که استفاده از کارتخوان در مطب‌ها شفافیت مالی را به دنبال دارد و همچنین در کنترل پدیده زیرمیزی موثر از سویی به نفع پزشکان است.»



وی با بیان اینکه همواره پرداخت مالیات پزشکان با انتقادات همراه بوده است، ادامه داد: «پزشکان از بزرگترین فرارکنندگان مالیات به شمار می‌روند و در برخی موارد میان درآمد برخی پزشکان با درآمدهای اعلام شده اختلاف فاحشی وجود دارد.» این نماینده مردم در مجلس دهم، افزود: «البته الزامی شدن استفاده از کارتخوان نیز نمی‌تواند درآمد پزشکان را شفاف کند زیرا برخی پزشکان تمایلی به شفاف شدن درآمدشان ندارند و ممکن است از دستگاه کارتخوان استفاده نکنند.»

سختگوی کمیسیون شوراها و امور داخلی کشور مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه الزام کردن پزشکان به استفاده از کارتخوان امری بسیار دشوار است، گفت: «در این رابطه ممکن است دستگاه کارتخوان پزشکان به نام فرد دیگری باشد؛ بهتر است وزارت بهداشت به صورت نامحسوس بر عملکرد پزشکان نظارت داشته باشد تا از دو دستگاه استفاده نکنند البته از سویی باید فرهنگ‌سازی شود تا مردم به هیچ وجه پول نقد پرداخت نکنند.»

عضو فراکسیون تولید و اشتغال تاکید کرد

از دیدار قلیان سراها مساوی با افزایش

بیماری‌های تنفسی و ریوی

عضو فراکسیون تولید و اشتغال مجلس با بیان اینکه ازدیاد قلیان سراها مساوی با افزایش بیماری‌های تنفسی و ریوی در کشور است، گفت: «بسیاری از آسیب‌های اجتماعی در کمین قلیان سراها است.»

سیدراضی نوری درباره وضعیت ازدیاد حضور قلیان سراها در کشور، گفت: «متأسفانه شاهد رشد بیش از حد قلیان سراها در کشور در شرایطی هستیم که مضرات قلیان برای هیچ فردی از منظر خطر برای سلامتی پوشیده نیست.»



نماینده مردم شوش در مجلس شورای اسلامی تصریح کرد: «بسیاری از بیماری‌های تنفسی و ریوی از دل مصرف قلیان بیرون می‌آیند بنابراین نباید اجازه داد به سادگی افراد برای دایرکردن قلیان سرا مجوز بگیرند و بنده به شدت با صدور مجوز قلیان سراهای جدید مخالف هستم زیرا سلامت جامعه با این اوصاف به شدت در خطر است.»

وی تصریح کرد: «باید مراقب باشیم در کنار قلیان، آسیب‌های اجتماعی دیگر نیز در قلیان سراها خودنمایی نکند تا علاوه بر کاهش سرانه سلامت شاهد افزایش آسیب‌های اجتماعی نیز در کشور نباشیم.» وی با بیان اینکه قلیان ۱۰ الی ۱۵ برابر از سیگار مضرتر است افزود: «تحمیل هزینه‌های درمانی برحوزه سلامت با ازدیاد قلیان سراها ممنوع است.»

عضو فراکسیون تولید و اشتغال مجلس با بیان اینکه ازدیاد قلیان سراها مساوی با افزایش بیماری‌های تنفسی و ریوی در کشور است یادآور شد: «بسیاری از آسیب‌های اجتماعی در کمین قلیان سراها است.»

دومین کنگره بین‌المللی پزشکان قلب ایران و اروپا با حضور تولیت آستان قدس رضوی و نمایندگانی از ۲۰ کشور اروپایی و آسیایی در بیمارستان رضوی آغاز به کار کرد. به گزارش سید به نقل از آستان نوز، صبح دیروز دومین کنگره بین‌المللی پزشکان قلب ایران و اروپا در بیمارستان رضوی با حضور تولیت آستان قدس رضوی، معاون علمی آستان قدس رضوی و نمایندگان از ۲۰ کشور اروپایی و آسیایی در بیمارستان فوق تخصصی رضوی آغاز به کار کرد. دبیر اجرایی کنگره IRAN CASPIAN MEETING ۲۰۱۸ در دومین کنگره بین‌المللی قلب ایران و اروپا عنوان کرد: «بیماری‌های مادرزادی، ساختمانی، دریچه‌ای قلب و بیماری‌های کرون از مهمترین موضوعاتی است که در این کنگره مورد بحث قرار خواهد گرفت و جدیدترین روش‌ها و تکنیک‌های جدید حال حاضر برای درمان این دست از بیماری‌ها ارائه خواهد شد.»

بهزاد علیزاده گفت: «در این کنگره ۷۰۰ فوق تخصص، متخصص و جراح قلب در بیمارستان فوق تخصصی رضوی و ۳۰ مهمان خارجی گردهم آمدند تا جدیدترین نوآوری‌ها و روش‌های تشخیصی و درمانی را در این زمینه به اشتراک بگذارند.»

وی افزود: «همچنین در کنگره بین‌المللی ۲۰۱۸ CASPIAN Meeting کارگاه عملی دو روزه در خصوص بیماری‌های قلب جنین (CASPIAN Fetal Chapter) در حضور پروفسور گرین شارلند از انگلستان، پروفسور جوانا دنگل از لهستان و دکتر ابراهیمی از آمریکا برگزار می‌شود که ضمن سخنرانی، به شکل کلاس درس به تدریس مباحث بیماری‌های قلب جنین می‌پردازند.» علیزاده اضافه کرد: «کنگره CTO

با حضور تولیت آستان قدس رضوی در مشهد صورت گرفت

آغاز به کار دومین کنگره بین‌المللی پزشکان قلب ایران و اروپا



اجتماعی و اقتصادی آن می‌دانیم، به همین دلیل در همین مدت کوتاه ظرفیت تولید داروی آستان قدس رضوی را به دو برابر افزایش داده‌ایم.»

حجت الاسلام والمسلمین سید ابراهیم رئیسی در حاشیه دومین کنگره قلب ایران و اروپا در جمع خبرنگاران گفت: «مشهد مقدس اقتضات و ظرفیت تبدیل شدن به مرجعیت علمی و قطب سلامت در منطقه را دارد.» وی ادامه داد: «جاذبه حضرت رضای (ع) باعث شده است که بسیاری از پزشکان و متخصصان در شهر مقدس مشهد ساکن شوند یا در این شهر برای زیارت حضور یابند و مراکز سلامت مشهد از تخصص آن‌ها بهره‌مند شوند.»

تولیت آستان قدس رضوی با تاکید بر اینکه معاونت علمی آستان قدس رضوی مأموریت کار دانش بنیان، علمی و فناوری در همه حوزه‌ها به ویژه مسئله سلامت را بر عهده دارد، افزود: «همکاران ما تلاش می‌کنند

از جهت علمی و کار دانش بنیان جایگاه مشهد را ارتقا ببخشند که در واقع ارتقای سلامت کشور است و برگزاری این کنگره‌ها گام‌هایی در جهت تبادل تجربیات و آشنایی جهان با پیشرفت‌های کشور در حوزه سلامت است.» حجت الاسلام والمسلمین رئیسی در ادامه افزود: «درمانگاه‌هایی را در شهرستان‌های مختلف در دست تأسیس داریم و بنیاد سلامت رضوی در خراسان بزرگ به دنبال کمک به مجمع‌های خیرین و مراکز است که مشکلاتی در این زمینه دارند.»

یادآور می‌شود، دومین کنگره پزشکان قلب ایران و اروپا در دو زمینه بیماری‌های مادرزادی، ساختمانی و دریچه‌ای و همچنین بیماری‌های انسداد مزمن عروق از ۱۴ آذرماه در بیمارستان فوق تخصصی رضوی آغاز شده و تا ۱۷ آذرماه ادامه خواهد داشت. ■

علمی و بنیاد سلامت گام مؤثر و بزرگی برداشته و از هیچ کوششی فروگذار نکرده است.» سعیدی همچنین خطاب به دانشمندان و پزشکان شرکت‌کننده در کنگره بین‌المللی قلب بیمارستان رضوی، عنوان کرد: «می‌کوشیم تا مقدمات و الزامات پیشرفت علمی را بیش از پیش فراهم کنیم و با گردهم آوردن فرهیختگانی همچون شما در جهت ایجاد نشاط علمی گام برداریم.»

افزایش ارتباطات علمی و انتقال تجربیات

مدیرعامل بیمارستان رضوی هم در پیامی عنوان کرد: «امید است تا این همایش به افزایش ارتباطات علمی و انتقال تجربیات و در نهایت به ارتقای سلامت جامعه کمک کند.»

در پیام رضا سعیدی آمده است: «از آنجایی که آستان قدس رضوی تصمیم دارد تا دانش بنیان اداره شود و در مسیر رسیدن به مرزهای دانش و کسب مرجعیت علمی حرکت کند در این راستا با راه اندازی معاونت

باز هم سرما، باز هم آلودگی هوای پایتخت

پیمان صابریان با اعلام این خبر اظهار داشت: «آمیولانس‌های اورژانس تهران، امروز در میدان انقلاب، ولیعصر (عج)، آزادی، امام حسین (ع)، امامزاده صالح، چهارراه ولیعصر (عج) و نقاط پر تردد مستقر شده‌اند و شامل ۴ دستگاه اتوبوس آمیولانس و ۱۴ دستگاه آمیولانس هستند.» وی ضمن توصیه به مردم به ویژه بیماران قلبی و تنفسی برای عدم خروج از منزل یادآور شد: «مردم و بیماران در صورتی که دچار علائمی مانند سردرد، سرگیجه و حالت تهوع و تنگی نفس شدند می‌توانند به نزدیک‌ترین آمیولانس‌هایی که در میدان و نقاط پر تردد تهران مستقر هستند، مراجعه کنند.»



رییس اورژانس تهران خاطر نشان کرد: «همچنین در شهر ری، آمیولانس‌های اورژانس در میدان شهدای شاملو، معلم، میدان اصلی شهر ری و درب شرقی حرم حضرت عبدالعظیم حسنی (ع) مستقر شده‌اند.» وی افزود: «یک دستگاه اتوبوس آمیولانس و سه دستگاه آمیولانس نیز تا ساعت ۲۱ در مناطق یاد شده شهر ری مستقر شدند تا خدمات مورد نیاز را به مردم و بیماران ارائه کنند. البته تقاضا داریم که با توجه به شدت آلودگی‌ها در شهر ری، مردم نیز از تردد غیرضروری پرهیز کنند.» ■

رییس اورژانس تهران هم با اشاره به تشدید میزان آلودگی هوا در روز چهارشنبه گفت: «آمیولانس‌های اورژانس در ۱۰ نقطه از شهر تهران و ۴ نقطه از شهر ری مستقر شده‌اند تا در صورت نیاز به مردم و بیماران، خدمات مورد نیاز را ارائه کنند.»

رئیس گروه سلامت هوای مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از آلودگی هوا در شهر تهران خبر داد. به گزارش سید به نقل از وب‌دا، عباس شاهسونی، اظهار داشت: «شاخص کیفیت هوا در برخی مناطق تهران در ۱۴ آذر ماه به علت افزایش غلظت ذرات معلق کوچکتر از ۲.۵ میکرون برای تمام گروه‌ها خصوصاً گروه‌های حساس در حد ناسالم قرار گرفت.»

شاهسونی در ادامه افزود: «برای حفظ سلامتی تمام شهروندان به خصوص افراد مبتلا به بیماری‌های قلبی، ریوی و همچنین کودکان و سالمندان این افراد باید از انجام فعالیت‌های طولانی یا سنگین در خارج از منزل اجتناب کنند. همچنین افراد دیگر نیز باید فعالیت‌های طولانی یا سنگین خارج از منزل را کاهش دهند.» وی افزود: «از تمام افرادی که در فضای آزاد مشغول به فعالیت هستند درخواست می‌شود در زمان فعالیت از ماسک‌های مناسب (N۹۵) یا (P۲) برای حفظ سلامتی خود استفاده کنند.»

رئیس گروه سلامت هوای مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت در پایان خاطر نشان کرد: «از همه ورزشکاران نیز درخواست می‌شود برای حفظ سلامتی خود، تمرینات ورزشی را در فضای بسته انجام دهند.»

سروش؛ عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس:

بدهی‌های تامین اجتماعی به وزارت بهداشت پرداخت می‌شود

«طبق گفته شریعتمداری مذاکراتی با وزیر بهداشت در این باره صورت گرفته و قرار است این مشکلات رفع شود.» وی افزود: «بر این اساس قرار شد تا آخر آذر ماه ۱۵۰۰ میلیارد تومان بدهی مراکز دانشگاهی تسویه و ۱۵۰۰ میلیون تومان هم به بخش غیرخصوصی در حوزه دانشگاهی اختصاص یابد.» این نماینده مجلس با اشاره به اینکه در این جلسه مسائلی درباره شستا مطرح شد، گفت: «نمایندگان خواستار شفاف سازی درباره مدیریت شستا شدند و مطرح کردند که فعالیت هیات مدیره شستا باید شفاف شود و تاکید کردند از افراد متخصص در شستا استفاده شود و از لابی‌گری در این بخش جلوگیری بعمل آید.»

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس ادامه داد: «وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی در این جلسه وعده داد مشکلات و ابهاماتی که در زمینه شستا وجود دارد به تدریج حل و اصلاح شود.»

در ادامه سروش در پاسخ به سؤالی درباره رئیس احتمالی سازمان تامین اجتماعی گفت: «ظاهر محسنی بندپی کاندیدای اصلی سازمان تامین اجتماعی است اما رئیس جمهور باید این موضوع را تایید کند.» ■



فصل می‌کنیم.» سروش با اشاره به اینکه در این جلسه درباره بدهی‌های تامین اجتماعی به وزارت بهداشت و درمان مسائلی مطرح شد، گفت:

اخبار

رئیس انجمن ارتوپدی ایران عنوان کرد

فروش لوازم دست دوم ارتوپدی در فضای مجازی

رئیس انجمن ارتوپدی ایران گفت: «تجهیزات ارتوپدی دست دوم به هیچ وجه قابل استفاده نیست و طبق قانون این وسایل پس از خروج از بدن بیمار باید توسط بیمارستان امحا شوند.» به گزارش سید به نقل از فارس، محمد رازی در ارتباط با فروش برخی تجهیزات ارتوپدی در فضای مجازی به صورت دست دوم اظهار داشت: «خرید وسایل دست دوم ارتوپدی می تواند منجر به عوارضی برای فرد مصرف کننده شود.» وی افزود: «از لحاظ ارتوپدی این گونه تجهیزات پزشکی به هیچ وجه قابل استفاده نیست و طبق قانون این وسایل پس از خروج از بدن بیمار باید توسط بیمارستان امحا شوند.»

رئیس انجمن ارتوپدی ایران اضافه کرد: «گاهی اوقات تجهیزات پزشکی خارج شده از بدن بیمار ممکن است به بیمار تحویل داده شود که همین موضوع باعث بروز این مشکلات خواهد شد.» رازی گفت: «این لوازم پس از مصرف در بدن دچار تغییرات فیزیکی و مکانیکی یا شیمیایی می شوند، به عنوان مثال پلاک استفاده شده در بدن بیمار اگر مجدداً استفاده شود پس از استفاده مجدد در بدن بیمار قبل از جوش خوردن و اتصال استخوان ممکن است دچار شکستگی شود.»



کاهش ۳ برابری ارزش مطالبات تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی

رئیس هیئت مدیره اتحادیه صادرکنندگان تجهیزات پزشکی گفت: «با افزایش نرخ ارز، ارزش مطالبات فعالان این حوزه از بخش دولتی به یک سوم کاهش یافته است.»

به گزارش سید به نقل از ایستا، عبدالرضا یعقوبزاده با اشاره به وضعیت مطالبات شرکت های تجهیزات پزشکی از بخش دولتی، اظهار کرد: «دیرکرد معوقات برخی شرکت ها در حوزه تجهیزات پزشکی حتی به دو سال نیز می رسد و باید بدانید که ارزش مطالبات شرکت ها از ابتدای سال جاری تاکنون با توجه به نرخ رشد ارز، به حدود یک سوم کاهش یافته است.»

وی در مورد افزایش قیمت محصولات در حوزه تجهیزات پزشکی، خاطر نشان کرد: «اگر ارز ۴۲۰۰ تومانی به واردات محصول نهایی تعلق گیرد و هزینه های سربار شرکت ها نیز محاسبه شود، با توجه به مابه التفاوت نرخ ارز ۴۲۰۰ تومانی در سال جاری با ارز ۲۸۰۰ تومانی در سال گذشته، نهایتاً باید شاهد افزایش ۲۰ تا ۳۰ درصدی قیمت محصولات وارداتی باشیم.»



یعقوبزاده افزود: «در مورد تجهیزات پزشکی تولید داخل نیز نمی توان به صورت دقیق رقمی را اعلام کرد، چراکه هزینه برخی مواد اولیه نظیر ورق آلومینیوم تا سه برابر افزایش یافته و باید حقوق و دستمزد کارگر و پیمانکار نیز به این رقم اضافه شود که در مورد اقلام مختلف، متفاوت است.» رئیس هیئت مدیره اتحادیه صادرکنندگان تجهیزات پزشکی با بیان اینکه اطلاع دقیقی از رقم مطالبات شرکت های فعال در حوزه تجهیزات پزشکی وجود ندارد، تصریح کرد: «با توجه به افزایش نرخ ارز و کاهش ارزش ریالی میزان مطالبات شرکت ها، هیچ خسارتی نیز به تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی تعلق نمی گیرد که این مسئله جای تأمل دارد.»

وی با اشاره به اینکه اگر قیمت ارز در سایر کشورها بالا برود شاهد بهبود وضعیت تولید و صادرات هستیم، چراکه برای تولیدکننده و صادرکننده شرایط رقابت با محصول خارجی بهتر می شود، اظهار کرد: «متأسفانه در کشور ما با چند نرخ شدن ارز و به وجود آمدن زمینه ایجاد رانت، بعضاً بالا رفتن نرخ ارز به ضرر تولیدکننده و صادرکننده تمام می شود؛ چراکه وقتی محصول کامل با ارز ارزان و قیمت یارانه ای وارد شود، عملاً تولید داخلی که با هزینه ارز آزاد تولید می شود، قدرت رقابت کمتری پیدا می کند و گاهی عملاً از گردونه رقابت خارج می شود.»

اظهارات یک سلبریتی درباره داروی «نالوکسان» جنجال به پا کرد

تجویز بیجای خانم بازیگر



به تازگی ویدئویی در فضای مجازی دست به دست می شود که در آن مهناز افشار در قالب جدیدی ظاهر شده و نسخه تجویز می کند. وی در این پیام ویدئویی با استناد به آماری با منبعی نامعلوم مخاطبان را به مصرف دارویی به نام «نالوکسان» برای جلوگیری از آثار سوء مصرف مواد مخدر و نجات جان معتادان تشویق می کند و آن را راه نجات معنادانی که دچار اوردوز شده اند، می داند.

به گزارش سید، بانشار گسترده این ویدئو متخصصان و مسئولان سلامت و اکثراً نشان داده و با تکیه بر این اقدام، آن را نشانه بی اطلاعی فرد از عوارض مصرف دارو اعلام کردند. کیانوش جهانپور، سخنگوی سازمان غذا و دارو در واکنش به اظهار نظر این بازیگر مبنی بر مصرف داروی نالوکسان برای جلوگیری از مرگ ناشی از سوء مصرف مواد می گوید: «سراسر این اظهارات اشتباه است زیرا داروی نالوکسان دارویی است که حتماً باید با تجویز پزشک تهیه شود.»

در مسائل درمانی دخالت نکنید

وی می افزاید: «این اظهارات صحت ندارد و کسی غیر از صاحبان حرف پزشکی حق اظهار نظر در حوزه سلامت و درمان را ندارد. البته متأسفانه در کشور ما ظاهراً افراد وقتی که اشتغالات دیگرشان کمتر می شود، تاون به اظهار نظر در حوزه پزشکی و طب مبادرت می کنند که این کار موجب بروز مشکلات برای مردم می شود و می تواند پیامدهایی را برای مردم به دنبال داشته باشد.»

وی تأکید می کند: «اصلاً هیچ آمپول و فرآورده تزریقی در دنیا نیست که بدون تجویز پزشک مصرف شود. دوماً داروی نالوکسان دارویی است که املاً باید با تجویز پزشک تهیه شود و هیچ داروخانه ای حق ندارد بدون نسخه پزشک این دارو را در اختیار قرار دهد. سونا این دارو، دارویی است که در اورژانس پیش بیمارستانی، اورژانس بیمارستانی، اتاق عمل و ریکاوری های اتاق عمل با تجویز پزشک و تحت نظر افراد آموزش دیده و متخصص و تحت مانیورینگ استفاده می شود.» جهانپور با بیان اینکه تجویز این دارو حتی برای افراد معتاد که به مواد مخدر اعتیاد دارند می تواند عوارض و پیامدهایی به دنبال داشته باشد و حتی ممکن است عوارض قلبی دهد، تصریح می کند: «بنابراین باید در شرایط اورژانس، اتاق عمل یا ریکاوری یا آی سی یو تحت نظر پزشک و با مانیورینگ تزریق شود و به هیچ وجه تزریق خودسرانه و خودتجویزی آن توسط افراد غیر پزشک نمی تواند برای بیمار مفید باشد.»

این مقام مسئول اضافه می کند: «باید توجه کرد که اظهار نظر در این موارد نوعی خلاف و اختلال در امر درمان و دخالت افراد غیر متخصص در امر درمان محسوب می شود. از این رو اظهارات این بازیگر هم شائبه دخالت

در امر درمان را دارد. ما توصیه می کنیم افراد و سلبریتی ها افرادی که ممکن است در حوزه خودشان به شهرتی دست پیدا کرده باشند، در مسائلی که ربطی به آنها ندارد، دخالت نکنند، به حرفه خودشان مشغول باشند و امر دارو و درمان را به اهل فن آن بسپارند.»

سخنگوی سازمان غذا و دارو با بیان اینکه املاً این اظهارات را تکذیب می کنیم، می گوید: «این اظهارات اشتباه است و دخالت در امر درمان محسوب می شود. این خانم بازیگر هیچ تخصصی در این زمینه ندارند و سراسر اظهاراتشان اشتباه است و می تواند منجر به سرگردانی و عوارض ناگوار برای مردم شود.»

نالوکسان تأثیری در رفع مسمومیت ندارد

سیدعلی فاطمی، نایب رئیس انجمن داروسازان ایران هم به موج ایجاد شده در فضای مجازی و معرفی یک آمپول توسط مهناز افشار جهت جلوگیری از مرگ ناشی از سوء مصرف مواد واکنش نشان داده است. فاطمی در این باره می گوید: «نوع تزریقی نالوکسان یک داروی ضد مسمومیت

با مواد مخدر است که از آن برای تشخیص اعتیاد هم می توان استفاده کرد. واقعیت این است که تجویز صحیح و به موقع این دارو می تواند جان یک فرد مسموم به مواد مخدر هم خانواده تریاک نظیر مورفین، متادون، هروئین و فتانیل را که قادر به تنفس نیست و در آستانه مرگ قرار گرفته را نجات دهد.»

وی می افزاید: «اما باید توجه داشته باشیم که تزریق خودسرانه نالوکسان، می تواند بسیار خطرناک باشد و عوارض متعددی به دنبال داشته باشد. ضمن اینکه این دارو تأثیری در رفع مسمومیت با داروهای خواب آور مانند کلونازپام و مواد محرک مانند کوکائین، اکستازی، شیشه و ... ندارد و متأسفانه شاهد شیوع چنین حرف های بی پایه ای در میان مردم از سوی برخی چهره های غیر علمی هستیم.»

فاطمی می افزاید: «آمپول نالوکسان معمولاً در داروخانه های بیمارستانی و برای بخش مسمومین در دسترس است و توزیع عمومی در داروخانه ها ندارد.»

این داروساز و متخصص فارماکولوژی اضافه می کند: «نالوکسان جزء داروهای بدون نسخه یا OTC نیست

رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی:

نگران مسیر پرداخت ۵۰۰ میلیون یورو هستیم

عمده ای از مشکلات صنعت دارو و تجهیزات پزشکی را حل کند.» شبیانی با انتقاد از واگذاری این پول به سازمان بیمه سلامت، گفت: «بیمه سلامت به عنوان خریدار خدمت، مشکلات زیادی دارد که می تواند شائبه توزیع نادرست این پول را در اذهان ایجاد کند.»

شبیانی با اشاره به وجود تشکلهای و انجمن های مربوطه در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی، افزود: «پیشنهاد ما این بود که با همکاری سازمان غذا و دارو، سازمان برنامه و بودجه و انجمن ها و تشکلهای، کمیته ای برای نظارت بر روند توزیع این پول تشکیل می شد و این کار سختی نیست که نتوان انجام داد.» رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، تأکید کرد: «در هر حال هنوز که پولی پرداخت نشده است و ما نگران مسیر پرداخت ۵۰۰ میلیون یورو به شرکت های دارویی و تجهیزات پزشکی هستیم.»

رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران گفت: «شنیده ایم قرار است در توزیع ۵۰۰ میلیون یورو اعتبار اختصاص یافته به پرداخت مطالبات شرکت های دارویی و تجهیزات پزشکی اتفاقاتی بیفتد و نگران هستیم.»

به گزارش سید به نقل از مهر، احمد شبیانی افزود: «قرار است این پول برای ارتقای صنعت دارو و تجهیزات پزشکی اختصاص یابد تا بخشی از مشکلات صنعت حل شود.» وی با خطاب قرار دادن سازمان برنامه و بودجه در مسیر توزیع این پول، اضافه کرد: «نظر رهبری این است که با این پول، صنعت داخلی سرپا بایستد و اگر این پول غیر از این محل خرج شود، مشکلات پابرجا خواهد ماند.»

وی با عنوان این مطلب که نگران وضعیت صنعت داروسازی کشور هستیم، ادامه داد: «قطعاً اگر این پول به درستی توزیع شود، می تواند بخش



مدیر کل روابط عمومی وزارت بهداشت اعلام کرد

تعطیلی شیفت شب سامانه مشاوره دارویی

نداشته باشند زیرا این کد همچنان مشابه قبل به صورت شبانه روزی به بیماران در پیدا کردن داروهای کمیاب و نایاب خدمت رسانی می کند.»

زارع نژاد با بیان اینکه شیفت شب سامانه مشاوره دارویی ۱۹۰ وزارت بهداشت تعطیل شده است، گفت: «بخش مشاوره دارویی که در مورد عوارض دارو و مسمومیت های دارویی به مردم اطلاع رسانی می کند از ۸ صبح تا ۱۲ شب فعال است.»

مدیرکل روابط عمومی وزارت بهداشت با اشاره به خبر انتقال سامانه مشاوره دارویی سازمان غذا و دارو به مرکز ۱۳ آبان تصریح

کرد: «مدتی است که اطلاع رسانی در زمینه مشاوره دارویی و عوارض و مسمومیت های دارو به مرکز ۱۳ آبان منتقل شده است و قرار نیست این خدمت دارویی متوقف شود.» زارع نژاد به ارتقای خدمات و تجمع مرکز ۱۹۰ وزارت بهداشت در ساختمان جدیدی اشاره کرد و گفت: «نرم افزار سامانه ۱۹۰ وزارت بهداشت ارتقا پیدا کرده و ساختمانی آماده شده است تا با تمرکز سامانه در ساختمان جدید خدمات با کیفیت بهتری به مردم داده شود و با تجمع سامانه در یک محل شاهد صرفه جویی هزینه ها و کاهش مدت انتظار تلفنی خواهیم بود.»



مشاور وزیر و مدیر کل روابط عمومی وزارت بهداشت با اشاره به اخبار تعطیلی شیفت شب سامانه مشاوره دارویی سازمان غذا و دارو از دی ماه گفت: «مرکز جدید ۱۹۰ وزارت بهداشت تا دو هفته آینده راه اندازی می شود.»

به گزارش سید به نقل از باشگاه خبرنگاران، عباس زارع نژاد گفت: «سامانه ۱۹۰ وزارت بهداشت در حوزه بهداشت، درمان و دارو به مردم خدمت رسانی می کند که در حوزه دارو یک کد در مورد کمبودهای دارویی و داروخانه ای که داروهای نایاب در آن عرضه می شود و کد دوم مشاور دارویی در مورد عوارض مصرف و مسمومیت های دارویی اطلاع رسانی می کند.» وی اظهار کرد: «کد کمبودهای دارویی و اطلاع رسانی در مورد داروهای داروهای کمیاب همچنان شبانه روزی به مردم خدمت رسانی می کند و مردم در مورد این سامانه مهم نگرانی

رئیس مرکز پیوند وزارت بهداشت تشریح کرد

جزئیات ارسال پستی دارو

برای بیماران خاص

رئیس مرکز مدیریت پیوند و امور بیماری‌های وزارت بهداشت درباره نحوه انتقال داروهای بیماران خاص به درب منازلشان از طریق پست، گفت: «در حال حاضر سامانه‌های ما به اداره ثبت‌احوال متصل شده و امکان اطلاع از آخرین اطلاعات بیماران خاص را برای ما فراهم می‌کند که می‌تواند مقدمه ارسال داروهای این بیماران به درب منازلشان باشد.»

به گزارش سپید به نقل از ایسنا، مهدی شادنوش با بیان اینکه کمتر کشوری در دنیا هست که مانند ایران داروهای بیماران خاص را در این حد بالا تحت پوشش قرار دهد، گفت: «به طوری که داروهای این بیماران در کشور یا به صورت رایگان و یا با درصد بسیار کمی فرانتیز ارائه می‌شوند. بر این اساس اختلاف قیمت‌هایی که داروهای بیماران خاص در کشور ما با سایر کشورها دارند، بازار و سوسه‌انگیزی را حتی برای کشورهای همسایه ما اعم از پاکستان، عراق و... ایجاد کرده است و باید با هدایت و کنترل بیشتری این یارانه‌ها را به دست بیماران خاص برسانیم و آن را هدفمند کنیم.» وی افزود: «گام اول این است که داروها را در شبکه مراکز جامع بیماران خاص هدایت کنیم و از این مراکز در اختیار بیماران قرار دهیم. گام بعدی نیز این است که از طریق سیستم پست بتوانیم این داروها را درب منزل به خود بیمار تحویل دهیم. اقدامات مربوط به این اقدام در حال انجام است و امیدواریم زیرساخت‌هایمان اجازه دهد تا این کار عملیاتی شود. البته در برخی حوزه‌ها این اقدام به‌صورت آزمایشی انجام شده است. به‌عنوان مثال پانسمان‌های بیماران ای‌بی؛ طبق تفاهمی که با خانه ای‌بی و اداره پست انجام دادیم، درب منازل بیماران برده می‌شود و ما هم بر توزیع آنها نظارت می‌کنیم. همچنین محلول و تجهیزات دیالیز صفاتی درب منزل به بیماران تحویل داده می‌شود.»



شادنوش با بیان اینکه قرار است ارسال دارو از طریق سیستم پست را برای سایر بیماران خاص هم توسعه دهیم، گفت: «در این زمینه اداره پست آمادگی انجام این کار را دارد، اما باید از نظر برخی مسائل فنی مانند اقدامات بیمه‌ای و... زیرساخت‌های لازم را ایجاد کنیم. به‌عنوان مثال بیمه چنین تجربه‌ای را نداشته که بخواهد خارج از سیستم داروخانه‌ای پوششی را ایجاد کند. از طرفی ثبت بیمارانمان باید دقیق‌تر شود و آدرس دقیقشان به همراه کد ملی ثبت شود و خود بیماران هم باید همکاری کنند، اما این کار دور از دسترس نیست.»

وی تأکید کرد: «با امکان اتصال سامانه‌های ما با اداره ثبت‌احوال این اقدامات به‌خوبی پیش می‌رود. ما باید از آخرین اطلاعات و تغییر آدرس‌های بیمارانمان مطلع باشیم. این کار مقدری هماهنگی بین‌بخشی می‌خواهد که در حال انجام آنها هستیم. خوشبختانه در حال حاضر سامانه‌های ما به اداره ثبت‌احوال متصل شده و امکان اطلاع از آخرین اطلاعات بیماران خاص را برای ما فراهم می‌کند که می‌تواند مقدمه ارسال داروهای این بیماران را به درب منازلشان ایجاد کند.»

تولد ۶۳۰ هزار نوزاد

مبتلا به ناهنجاری‌های جینی

ناشی از الکل در جهان

هر سال حدود ۶۳۰ هزار نوزاد مبتلا به ناهنجاری‌های جینی ناشی از الکل در جهان متولد می‌شوند.

به گزارش سپید به نقل از ایسنا، محققان در گزارشی جدید با اشاره به تولد ۶۳۰ هزار نوزاد مبتلا به ناهنجاری‌های جینی ناشی از الکل در جهان اظهار داشتند: «مراقبت از این نوزادان به‌طور میانگین ۲۳ هزار دلار هزینه دارد.»

این کودکان با انواعی از مشکلات روبرو هستند که مصرف الکل توسط مادر در دوران بارداری عامل بروز آن‌ها به‌حساب می‌آید. مبتلایان به این ناهنجاری‌ها اغلب به خدمات مادام‌العمر و چندجانبه نیاز دارند تا نیازهای در حال تغییر و پیچیده‌شان را رفع کنند.

این کودکان علاوه بر نارسایی‌های مادرزادی با مشکلات دیگری همچون مشکلات رشد، تأخیر در رشد، معلولیت‌های ذهنی و اختلالات رفتاری روبرو هستند. ناهنجاری‌های جینی ناشی از الکل همچنین خطر اختلالات سلامت ذهنی، بیکاری، اعتیاد به الکل و مواد مخدر را افزایش می‌دهد.

به گزارش هلث‌دی نیوز، به گفته محققان بیشتر موارد ابتلا به این ناهنجاری به‌درستی تشخیص داده نمی‌شود و بسیاری از بیماران درمان‌های مناسب را دریافت نمی‌کنند. ■

رئیس کل سازمان نظام پزشکی گفت: «تعرفه خدمات درمانی علانه نیست و این موضوع می‌تواند مشکلاتی را در حوزه درمان به بار آورد.»

ایرج فاضل روز چهارشنبه در حاشیه چهاردهمین کنگره بین‌المللی جراحی‌های کم‌تهاجمی و درون‌بین ایران در جمع خبرنگاران گفت: «سال گذشته دستمزدها ۱۸ درصد اضافه شد؛ اما پنج درصد تعرفه‌های این حوزه افزایش یافت.» وی با طرح این پرسش که بیمارستان‌های خصوصی چطور با این هزینه‌ها باید اداره شوند، افزود: «بیمارستان‌های خصوصی در حال فرسوده شدن هستند؛ فقط اداره امورات روزانه آنها نیست بلکه برای ارایه خدمات بهتر باید تجهیزات و دستگاه‌های پیشرفته خریداری کنند.»

رئیس کل سازمان نظام پزشکی بیان داشت: «بیمارستان‌های خصوصی علاوه بر تهیه تجهیزات پیشرفته، نیاز به تعمیر دستگاه‌ها هم دارند تا از کارافتادگی آنها جلوگیری شود.» فاضل اظهار داشت: «یکی از عوارض تعرفه ناعادلانه، پدیده ناشایست زیرمیزی است که بین پزشکاران و بیماران به وجود می‌آید. پیشنهاد شد تعرفه خدمات درمانی ایران را نه با آمریکا بلکه با فقیرترین کشورهای مانند بنگلادش، عراق و سوریه مقایسه کرده و معدل تعرفه آنها را در کشور اجرا شود.»

رئیس کل سازمان نظام پزشکی اظهار داشت: «در شورای عالی بیمه که تعرفه‌های این حوزه را تعیین می‌کند، اغلب آنها نماینده بیمه‌ها هستند و تعداد محدودی نماینده جامعه

پزشکی است و به همین خاطر تعرفه‌ها عادلانه نیست.» فاضل در باره کتاب تعرفه‌های پزشکان نیز توضیح داد: «این کتاب به‌صورت کامل ترجمه شده است و تمام تلاش خود را برای یک تعرفه‌گذاری عادلانه به کار گرفته‌ایم که پس از طی کردن مراحل قانونی در اختیار پزشکان قرار خواهد گرفت.» وی با بیان اینکه حدود پنج ماه از درخواست ما از وزارت بهداشت برای اجرایی شدن این کتاب می‌گذرد، گفت: «تاکنون مسئولان وزارت بهداشت پاسخ شفافی در زمینه اجرای این کتاب ارائه نکرده‌اند.»

رئیس کل سازمان نظام پزشکی در خصوص هزینه صرف شده برای ترجمه این کتاب گفت: «مبلغ ۱۰۵ میلیون تومان، صرف ترجمه کتاب تعرفه‌های پزشکی شده است.» فاضل به توانمندی پزشکان ما در انجام اعمال جراحی کم‌تهاجمی اشاره کرد و گفت: «جراحی کم‌تهاجمی حدود ۲ تا ۳ دهه است که انجام می‌شود و ایران پیشرفت‌های خوبی در این زمینه داشته است.»

رئیس کل سازمان نظام پزشکی افزود: «برخی از اعمال جراحی مانند کیسه صفرا و معده از طریق اعمال جراحی کم‌تهاجمی در کشور انجام می‌شود و پزشکان ما تجر خوبی در این زمینه کسب کرده‌اند.»

چهاردهمین کنگره بین‌المللی جراحی‌های کم‌تهاجمی درون بین ایران از امروز (۱۴ آذر ماه) در سالن همایش بیمارستان سینا آغاز شده و تا ۱۶ آذر به کار خود ادامه می‌دهد. ■

رئیس دومین همایش اخلاق در مشاوره و روان‌درمانی:

منشور مستقل حقوق بیماران روانی تدوین شود

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: «حقوق بیمار آیینی‌های از حقوق بشر و حقوق پزشکی و مبنایی برای ارتقای سلامت بیماران است.» وی، حقوق بیمار را همراه با آگاهی، احترام، رازداری، حفظ حریم شخصی، کشف مسیر بیماری و رسیدگی به شکایات و درخواست‌ها، ارجاع به مراکز تخصصی‌تر، دانست و گفت که بر اساس منشور حقوق بیمار ازدواج با بیمار نیز ممنوع است.»

صدر، یکی از موضوعات مهم در حرفه پزشکی بویژه آنانی که دستی در حرفه روانشناسی دارند، را امانت‌داری خواند و گفت: «این موضوع در روانشناسی بالینی و مشاوره بسیار اهمیت دارد.» وی افزود: «شرایط خاص بیمار حقوق ویژه‌ای را نسبت به وی ایجاد می‌کند و رعایت اصول اخلاقی نیز بیشتر برای آنان مورد تأکید است.»

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران خاطر نشان کرد: «سازمان ملل در اجلاس عمومی سال ۹۱ قطعنامه‌ای برای حمایت از سلامت بیماران روانی و ارتقای

بیماران سال ۱۳۸۱ در ایران تدوین شد و در سال ۸۸ با یک اصلاحیه کامل‌تر شد، اما هنوز دارای اشکالاتی است که باید برطرف گردد. وی گفت: «از دهه ۶۰ میلادی در دنیا موضوع حقوق بیماران به صورت بسیار جدی مطرح شد. در قرن ۲۱ کشورهای اروپایی وارد عرصه قانونگذاری در زمینه حقوق بیماران شدند و منشورهایی را در این خصوص تدوین کردند.» وی رعایت اصول اخلاقی را محور مباحث همایش دانست و گفت: «در کنار موضوعات اخلاقی مسائل حقوقی مطرح می‌شود. در اخلاق باید با دیدن و نیایدهایی است که وجدان بیدار انسان‌ها ضامن اجرای آن است، اما در حقوق، دستگاه‌های حاکمیتی و قوانین و مقررات ضامن اجرای آن هستند.»

صدر با اشاره به منشور حقوق بیماران در ایران و کشورهای مختلف دنیا، افزود: «حقوق بیمار از مباحث مهم دنیای امروز است و مطالعه حقوق بیماران در واقع بازگشت به ارزش‌های بنیادین حقوق انسانی مانند اندیشه احترام به فرد است.»

بهداشت روان صادر کرد که موضوع مهمی است و باید مورد توجه قرار بگیرد.» وی گفت که بر اساس آمارهای موجود ۲۵ درصد جمعیت جهان از اختلالات روانی رنج می‌برند و شیوع آن نیز به سرعت ادامه دارد. صدر افزود: «هر سال بین ۱۰ تا ۲۰ میلیون نفر در جهان تصمیم به خودکشی می‌گیرند که یک میلیون نفر از آنها اقدام به این کار می‌کنند.» وی گفت: «با وجود اینکه از دهه‌ها سال قبل، مسئله اخلاق حرفه‌ای در حرفه‌های مختلف مطرح شده، اما این موضوع همچنان به عنوان یکی از دغدغه‌های مهم در مشاوره و روان‌درمانی است.»

صبح چهارشنبه در مقابل استانداری البرز صورت گرفت

سی و سومین تجمع کارکنان بیمارستان امام خمینی کرج

این بیمارستان را ناشی از دولتی شدن تعرفه‌ها می‌دانند اما در همان ابتدای تغییر تعرفه‌ها، پیشنهادهای کاربردی زیادی به مسئولان داده شد اما گویا برخی خواهان حل مشکل نبودند.»

طاهری با بیان اینکه می‌شد با افزایش خدمات و جذب بیماران بیشتر، تهدید را به فرصت تبدیل کرد، گفت: «یکی دیگر از پیشنهادات این بود که بیمارستان به شرکت تعاونی پرسنل یا همیاری واگذار شود اما کسی توجه نکرد.»

نائب رئیس شورای اسلامی کار بیمارستان امام خمینی (ره) کرج تصریح کرد: «به مسئولان استان گفتیم مذاکراتی برای تملک مجدد بیمارستان با بنیاد شهید انجام دهند تا مرکزی مشابه مرکز خاتم‌الانبیا ایجاد شود اما کسی وقعی به این پیشنهاد نهاد.»

وی با بیان اینکه ما معتقدیم این پیشنهادات کاربردی می‌توانست مشکل بیمارستان را حل کند گفت: «باید کسانی که با سوءنیت و یا سوءمدیریت پرسنل بیمارستان را با مشکلات زیادی مواجه کرده‌اند را پای میز محاکمه کشاند.» طاهری از دادستان عمومی و انقلاب کرج خواست به این موضوع به عنوان مدعی‌العموم ورود کند.

بنیاد شهید پاسخگو باشد

از سویی دیگر، رئیس دانشگاه علوم پزشکی البرز درباره انتقادات و اعتراضات اخیر کارکنان بیمارستان امام خمینی (ره) البرز به دنبال تأخیر حدود یک‌ساله در پرداخت مطالبات‌شان، گفت: «مالکیت این بیمارستان با سازمان همیاری شهرداری استان البرز بوده و موسس و صاحب پروانه هم بنیاد شهید است.»

حمید درفش با اشاره به اعصاب کارکنان بیمارستان امام خمینی (ره)



جمعی از کارکنان بیمارستان امام خمینی (ره) کرج صبح امروز چهارشنبه ۱۴ آذرماه در اعتراض به حدود یک سال حقوق معوقه خود در مقابل استانداری البرز تجمع کردند.

قاسم طاهری، نائب رئیس شورای اسلامی کار بیمارستان امام خمینی (ره) کرج با بیان اینکه سی و سومین تجمع کارکنان این بیمارستان مقابل استانداری البرز برگزار شد گفت: «برخی مشکلات این بیمارستان را غیرقابل حل می‌دانند در حالی که اقتصاد درمان در شرایط فعلی از سودمندترین فعالیت‌هاست و به خاطر همین است که پزشکان چندان تمایلی به مهاجرت به خارج از کشور ندارند.»

طاهری افزود: «بیمارستان امام خمینی (ره) کرج هم در بهترین موقعیت مکانی قرار گرفته و از برند، تجهیزات و پزشکان و پرسنل عالی برخوردار است اما متأسفانه به علت سوءنیت یا سوءمدیریت به چنین وضعیتی گرفتار شده است.» وی ادامه داد: «برخی مشکل

پرونده‌های نزاع نسبت به سال گذشته بیشتر شده است

به گزارش ایسنا، سازمان پزشکی قانونی اعلام کرد: «در ۷ ماهه امسال میزان پرونده‌های نزاع ارجاعی به مراکز پزشکی قانونی کشور، با ۳۷۲ هزار و ۹۹۳ پرونده، نسبت به مدت مشابه سال گذشته ۶۱ درصد افزایش یافت.» به گزارش سازمان پزشکی قانونی کشور، از ۳۷۲ هزار و ۹۹۳ پرونده نزاع ارجاعی در ۷ ماهه امسال، ۲۵۳ هزار و ۴۹۵ پرونده مربوط به مردان و ۱۱۹ هزار و ۴۹۸

پرونده به زنان، مربوط می‌شود. استان تهران بالاترین نرخ نزاع را بین استان‌ها دارد و پس از تهران، خراسان رضوی و اصفهان قرار دارند. استان‌های ایلام، سمنان و بوشهر دارای کمترین رتبه بین پرونده‌های ارجاعی نزاع در ۷ ماهه امسال هستند. مرداد ماه پس از آن تیرماه و شهریور، دارای بیشترین ارجاعات پرونده‌های نزاع به پزشکی قانونی در ۷ ماهه امسال بودند. پزشکی قانونی استان تهران به مراجعه‌کنندگان نزاع به مراکز پزشکی قانونی خاطر نشان کرده است: «ظاهر خون‌آلود تأثیری در صدور نظریه کارشناسی توسط پزشکی قانونی ندارد، آنچه مبنای صدور نظریه

کارشناسی در مورد جراحات است، نوع جراحی و عمق آن است. بنابراین معاینه دقیق تر ضایعات، نیازمند تمیز بودن موضع و بررسی دقیق آن توسط کارشناسان پزشکی قانونی است.» در ادامه نیز آمده: «دیگر موردی به نام طول درمان در پزشکی قانونی تعیین نمی‌شود و این هم یکی دیگر از باورهای نادرست به یادگار مانده از گذشته است. برای صدور نظریه کارشناسی در مورد صدمات ناشی از نزاع توسط سازمان پزشکی قانونی ارائه معرفی‌نامه از مراجع قضایی یا کلاتری‌ها الزامی است.» پزشکی قانونی استان تهران همچنین تأکید کرده: «در مواردی

برای بررسی دقیق‌تر جراحات یا عوارض صدمات نیازمند دریافت مشاوره یا تصویربرداری یا سایر اقدامات پاراکلینیک هستیم و این اقدام برای حفظ حقوق مراجعه‌کنندگان و اظهار نظر دقیق در مورد صدمات است، بنابراین صبر و شکیبایی بیشتر مراجعان را می‌طلبد. در صورت وجود جراحات و صدمات عمده و تهدیدکننده، فرد می‌تواند پس از انجام اقدامات درمانی به پزشکی قانونی مراجعه کند و سوابق اقدامات انجام‌شده از سوی پزشکی قانونی از مرجع درمان‌کننده دریافت خواهد شد تا حقی از فردی ضایع نشود.» منبع خبر: سازمان پزشکی قانونی کشور

هشدار معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت در مورد افزایش آمار سرطان معده به ویژه در استان‌های شمالی کشور

کیاب برشته کمتر مصرف کنید



که خامه بیشتری می‌خورند، بیشتر دچار سرطان معده می‌شوند ولی ممکن است عوامل همزمان دیگری نیز در آن دخیل باشد. ■

مکانیسم آن اطلاعی ندارم ولی این گونه نیست که مصرف آن حتما باعث سرطان معده شود، بلکه بین سرطان معده و مصرف خامه ارتباطی پیدا شده، بر این مبنا که افرادی

البته دکتر مطلق به این نکته نیز اشاره می‌کند که این دلایل شناخته شده و ممکن است دلایلی وجود داشته باشد که ما هنوز به آن پی نبرده‌ایم.

سرطان معده با وضعیت بهداشتی نیز ارتباط دارد و هرچقدر وضعیت بهداشتی بهتر باشد و از آب سالم‌تر استفاده شود و بهداشت فردی بهتر باشد بروز سرطان معده کاهش پیدا می‌کند. رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت در پاسخ به این سوال که چه موفه‌هایی در بهداشت فردی با سرطان معده ارتباط دارد، تصریح کرد: «منظور از بهداشت شخصی به طور مثال استفاده از لیوان شخصی، رعایت نکاتی برای سلامت دهان و دندان، استفاده از آب‌های غیرآلوده و... است که می‌تواند احتمال بروز سرطان معده را کاهش دهد.

شیوه زندگی در بروز سرطان موثر است

موضوع بعدی که دکتر مطلق به آن اشاره کرد، عوامل خطر سرطان روده بزرگ است: «بروز سرطان روده بزرگ با چاقی، افزایش وزن، کم‌تحرکی و استفاده از غذاهای پرچرب ارتباط دارد و هرچه زندگی شهرنشینی افزایش می‌یابد بروز سرطان روده بزرگ بیشتر می‌شود.» وی در این زمینه توضیح داد: «در ایران نیز ما چنین روندی را داریم ولی سرطان معده در کشور ما کاهش پیدا نکرده است. البته روند افزایش آن کندتر از روند افزایش سرطان روده بزرگ و در حال افزایش است.» وی در پاسخ به این سوال «سلامت» که چه نوع کبابی در بروز سرطان معده نقش دارد، گفت: «علاوه بر کباب‌های برشته، احتمال سرطان‌ها از بودن کباب کوبیده هم به دلیل اینکه گوشت قرمز در آن استفاده شده و نوع طبخ آن

سرطان‌های دستگاه گوارش شامل سرطان مری، لوزالمعده، روده بزرگ، معده و کبد است. به گزارش ایرنا، به طور کلی بررسی‌های وزارت

بهداشت نشان می‌دهد سرطان معده در مردان بالاترین بروز را دارد و نکته جالب اینکه سرطان روده بزرگ با وجود اینکه در مردان رتبه چهارم و در زنان رتبه دوم را دارد، به تدریج در حال افزایش است. دکتر علی مطلق، رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت در گفت‌وگو با «سلامت» با تأکید بر صحبت‌های دکتر ملک‌زاده در مورد افزایش سرطان روده توضیح داد: «اگر به سابقه کشورهای توسعه‌یافته نگاه کنید، به‌ویژه در آمریکا، حدود ۶۰ سال پیش سرطان معده بروز بیشتری داشته و به تدریج کاهش پیدا کرده و سرطان روده بزرگ افزایش یافته است. علت آن بیشتر با عوامل خطر مرتبط است چون سرطان معده با مصرف گوشت‌های کبابی شده و سوخته و مصرف گوشت قرمز ارتباط دارد و گاهی گفته می‌شود مصرف آب‌های آلوده و داشتن شرایط بهداشتی نامناسب در بروز سرطان معده نقش دارد.» وی با بیان اینکه این عوامل خطر، زمینه بروز ابتلا به عفونت هلیکوباکتر را بیشتر می‌کند، گفت: «با وجود عفونت هلیکوباکتر، بروز سرطان معده بیشتر می‌شود. علاوه بر این گوشت‌های قرمز کبابی دارای موادی هستند که ایجاد سلول‌های سرطانی را تسریع می‌کند.» به گفته رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت، در مناطقی که مصرف این مواد غذایی بیشتر است، احتمال بروز سرطان معده بالاتر است و بالاترین بروز در استان اردبیل و بعد از آن کماییش در استان‌های شمالی دیده شده است.

این توصیه‌ها احتمال بروز سرطان را کمتر می‌کند



تعداد موارد جدید ثبت سرطان ۱۱۲ هزار مورد جدید در سال است و بین ۷ تا ۵ درصد سالیانه، به تعداد مبتلایان افزوده می‌شود. رئیس اداره سرطان اعتقاد دارد این رقم قابل انتظار است چون دلیل اصلی آن افزایش امید به زندگی در کشور و افزایش جمعیت سالمندانست ولی دو دلیل عمده دیگر این مساله شیوه زندگی نامناسب و عوامل محیطی نامناسب است. دکتر علی مطلق، رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت، برای پیشگیری از سرطان به‌ویژه

سرطان‌های معده و روده بزرگ که با شیوه زندگی و نوع تغذیه ارتباط دارد، چند توصیه مهم می‌کند، مصرف سیگار و الکل را ترک کنید. فعالیت بدنی مناسب به‌طوری که ۱۵۰ دقیقه فعالیت بدنی متوسط یا ۷۵ دقیقه فعالیت بدنی شدید در هفته داشته باشید. کاهش وزن و تغذیه مناسب؛ یعنی استفاده کمتر از غذاهای کبابی و استفاده بیشتر از غذاهای پخته‌شده. ■

تریاک، گوشت قرمز و خامه احتمال ابتلا به سرطان را بیشتر می‌کند

بزرگ را کاهش می‌دهد. معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به میزان شیوع ریفلاکس در کشور نیز اشاره کرد: «شایع‌ترین بیماری دستگاه گوارش در ایران ریفلاکس معده است و حدود ۲۰ درصد ایرانی‌ها به آن مبتلا هستند، هر چند این بیماری ضرری ندارد و به بیماری‌های خطرناک تبدیل نمی‌شود، روی کیفیت زندگی اثر می‌گذارد و در بلندمدت می‌تواند منجر به سرطان معده شود.» ملک‌زاده با بیان اینکه ریفلاکس ۳۰ درصد بیماری‌های گوارشی را تشکیل می‌دهد، ادامه داد: «سرطان دستگاه گوارش و کبد جزو شایع‌ترین سرطان‌ها در کشور است و این سرطان‌ها، ۲۷ درصد کل سرطان‌ها را تشکیل می‌دهد. همچنین شایع‌ترین سرطان‌های دستگاه گوارش و کبد، سرطان معده است که حدود ۱۲ درصد سرطان‌ها را به خود اختصاص می‌دهد و در مردان بیشتر شایع است.» به گفته دکتر ملک‌زاده، سرطان روده بزرگ رتبه بعدی را (حدود ۹ درصد) به خود اختصاص داده و سرطان مری هم حدود ۴ درصد است. ■

معاون تحقیقات و فناوری وزیر بهداشت به تازگی گفته: «حدود ۱۰ درصد افراد بالای ۴۰ سال در ایران تریاک مصرف می‌کنند و این موضوع هشدار جدی در مورد افزایش موارد ابتلا به سرطان، خصوصاً سرطان دستگاه گوارش است. این درحالی است که بسیاری از مصرف‌کنندگان تریاک، آن را با هدف دسترسی به سلامت خصوصاً در سنین بالای ۲۰ سال مصرف می‌کنند.» دکتر ملک‌زاده این را هم گفته که افزایش بروز سرطان معده در استان‌هایی مانند اردبیل با نوع غذایی که مردم می‌خورند، کاملاً مرتبط است. وی در کنگره جراحی سرطان در شیراز با ابراز تاسف از باورهای غلطی که در مورد تریاک بین مردم وجود دارد، گفت: «بسیاری از مصرف‌کنندگان، تریاک را برای رفع خستگی و برخی برای تفریح و تفنن مصرف می‌کنند، در صورتی که تریاک در جامعه ما در حال حاضر همان نقش الکل را در جوامع غربی ایفا می‌کند، ضمن اینکه مصرف الکل نیز در ایران رو به افزایش است.» معاون وزیر بهداشت با اشاره به اینکه شمار مبتلایان

شیوع صرع در ایران ۲ تا ۳ برابر کشورهای اروپایی است



دکتر همتی درباره اینکه انجمن علمی روان‌پزشکان ایران چه اقداماتی برای کاهش تجویزهای غیر ضروری در این حوزه انجام داده، گفت: «انجمن در کار در این زمینه انجام داده که یکی تهیه راهنماهای بالینی و استانداردها بر اساس درخواست وزارت بهداشت و دیگری تهیه فیلم‌های آموزشی کوتاه در زمینه چگونگی برخورد و درمان بیماری‌های مغز و اعصاب است که به زودی منتشر خواهند شد.» ■ منبع خبر: ایرنا

۲۳ درصد ایرانی‌ها دچار اختلالات روان‌پزشکی هستند

طبق آخرین مطالعات انجام‌شده میزان شیوع اختلالات روان‌پزشکی در ایران حدود ۲۳ درصد برآورد شده است. دکتر محمدعلی همتی، عضو هیات‌مدیره انجمن علمی روان‌پزشکان ایران ضمن بیان این مطلب گفت: «در ایران پیمایش‌های متعددی درباره میزان ابتلا به اختلالات روان‌پزشکی انجام شده است. شیوع برخی اختلالات روان‌پزشکی مانند اسکیزوفرنی در ایران تقریباً با دنیا یکسان و حدود ۱ تا ۱/۵ درصد است. در مورد اختلال دوقطبی هم شیوع آن در ایران حدود ۱ درصد و معادل محدوده جهانی است.» وی درباره آخرین وضعیت تأمین داروهای روان‌پزشکی در کشور توضیح داد: «داروهای روان‌پزشکی برخلاف رشته‌های دیگر پزشکی معمولاً جزو داروهای ارزانی‌قیمت هستند. مشکلی که به تازگی در این زمینه با آن مواجه شده‌ایم، این است که به علت ارزان بودن این داروها بعضاً تولید آنها برای شرکت‌های داروسازی صرفه اقتصادی ندارد و به همین دلیل تولید این داروها کاهش می‌یابد و گاهی بازار دچار کمبود می‌شود.»

تیمی و گروهی بین گروه‌های مختلف روان‌پزشکی، مغز و اعصاب، جراحی و علوم اعصاب تقویت شد و لازم است به جنبه‌های ذهنی و روانی بیماری‌هایی که به متخصصان مغز و اعصاب مراجعه می‌کنند هم توجه شود و برعکس، بیماری‌هایی که به روان‌پزشکان مراجعه می‌کنند لازم است به جنبه‌های عملکرد مغز و ساختار و اختلالی که ممکن است داشته باشند هم دقت کنند.»

وی درباره اینکه چرا روان‌پزشکان گاهی زیاد دارو تجویز می‌کنند، اظهار داشت: «شاید نگرانی‌هایی بین مردم در این زمینه وجود داشته باشد که باید به آن احترام بگذاریم، اما بسیاری از اوقات پزشکان غیرروان‌پزشک داروهای روان‌پزشکی را زیاد تجویز می‌کنند و حتی پزشکانی که متخصص نیستند و حتی خود افراد اقدام به مصرف خودسرانه می‌کنند و اتفاقاً روان‌پزشکان زمینه مناسبی برای استفاده بجا از داروهای روان‌پزشکی فراهم می‌کنند. اگر این داروها تحت نظر روان‌پزشک مصرف شوند، هیچ مشکلی از نظر وابستگی و... ایجاد نخواهند کرد.»

بر اساس جدیدترین مطالعه اپیدمیولوژیک انجام‌شده، شیوع بیماری صرع در ایران بین ۲ تا ۳ برابر شیوع این بیماری در کشورهای پیشرفته اروپایی و آمریکای شمالی است. دکتر حسین پاکدامن، رئیس انجمن متخصصان مغز و اعصاب ایران در سومین همایش علمی مغز و اعصاب با بیان این مطلب گفت: «شیوع بیماری صرع در ایران به علت ضربات ناشی از تصادفات رانندگی و همچنین وجود تعداد زیادی مجروح جنگی در ایران بالاست.»

وی با اشاره به اینکه حدود ۳۰ درصد صرع‌ها مقاوم به درمان طبی است، افزود: «علت مورد توجه قرار گرفتن بیماری صرع در این همایش اهمیت و شیوع بالای این بیماری در کشور است.» رئیس کمیته عصب روان‌پزشکی انجمن علمی روان‌پزشکان ایران هم در این همایش توضیح داد: «صرع، افسردگی و اختلالات روان‌پزشکی دو روی یک سکه هستند و متخصصان مغز و اعصاب و روان‌پزشکان باید در درمان این بیماری‌ها با هم همکاری کنند.» دکتر محمد اربابی ادامه داد: «در این همایش کار



استرالیا

داروهای انسانی به چرخه زیستی حیات وحش وارد می‌شوند

پژوهشگران استرالیایی معتقدند داروهای مدرن انسانی که از طریق فاضلاب به چرخه غذایی حیوانات وارد می‌شوند، سیستم‌های زیستی آنها را به هم می‌زنند. این دانشمندان با مطالعه روی حیواناتی که در مجاورت ۶ رود در نزدیکی شهر ملبورن استرالیا زندگی می‌کنند دریافته‌اند در بدن آنها مقادیر بالایی از داروهای ضد درد، داروهای ضدافسردگی و سایر داروها وجود دارد. این داروها پس از عبور از سیستم‌های فاضلاب شهری وارد آب‌های این مناطق شده‌اند. برای این پژوهش وجود ۹۸ داروی رایج انسانی در بدن آبیژان، پستانداران و حشرات که در این نواحی زندگی می‌کنند، بررسی شده است. به عنوان مثال در بدن حیواناتی مانند قزل‌آلا و پلائی‌پوس که با آب در تماس هستند مقادیر قابل توجهی داروی ضدافسردگی یافت شد. در مقابل، بدن حشرات حاوی مقادیر زیادی داروهای ضد درد، داروهای ضدقارچ، آنتی‌بیوتیک و داروهای ضد فشارخون بود.

منبع: رویترز

افغانستان، پایتخت فلج اطفال جهان

نزدیک به یک میلیون کودک در ایالت قندهار افغانستان برای درمان ماندن از بیماری فلج اطفال باید دست‌کم ماهی یکبار واکسن خوراکی دریافت کنند، اما بسیاری از آنها در مناطق تحت کنترل طالبان در مناطق جنوبی کشور زندگی می‌کنند که کارکنان محلی اجازه ورود و مراجعه خانه به خانه ندارند. این واقعیت، شرایط را برای ایجاد پوشش واکسیناسیون فراگیر دشوار کرده و افغانستان که یکی از ۳ کشوری است که هنوز فلج اطفال در آنجا شیوع دارد، هنوز گرفتار بیماری است. امسال ۱۹ مورد بیماری ثبت شده، در صورتی که به گفته سازمان جهانی بهداشت، این تعداد در هر ۱ از ۲ سال گذشته ۱۳ مورد بوده است. به گفته کارشناسان، واکسیناسیون غیرمداوم و کم‌تعداد نمی‌تواند ایمنی را در مناطق شیوع بیماری تضمین کند.



افغانستان

منبع: رویترز



ایدز در اروپای شرقی روبه افزایش است

ویروس ۷۸ درصد کمتر شود. برای گسترش درمان این بیماری در مناطق شرقی اروپا مانند روسیه ۲ میلیون نفر را مبتلا کرده است. طبق گزارش مسوولان سلامت مرکز اروپایی پیشگیری از بیماری‌ها در سازمان جهانی بهداشت، بیشترین میزان تشخیص در اروپای شرقی ثبت شده است. سی‌ان‌ان گزارش می‌دهد در سال ۲۰۱۷ میلادی، از ۱۶۰ هزار مورد تشخیص ایدز در اروپا، ۱۳۰ هزار نفر در اروپای شرقی زندگی می‌کرده‌اند که بالاترین میزان نسبت به مناطق دیگر است. در این میان بیشترین میزان ابتلا مربوط به روسیه می‌شود؛ ۷۱ مورد تشخیص جدید در هر ۱۰۰ هزار نفر. آمارها نشان می‌دهد میزان تشخیص موارد جدید ابتلا در اروپای غربی ۱/۱۵ مورد در هر ۱۰۰ هزار نفر و در مرکز اروپا، ۳/۲ مورد در هر ۱۰۰ هزار بوده است. دکتر مسعود دارا، مدیرکل بیماری‌های واگیر و ایدز سازمان جهانی بهداشت در اروپا می‌گوید: «موضوع قابل توجه در این گزارش آن است که برعکس منطقه اروپای شرقی که تشخیص‌های جدید ایدز در حال افزایش است، در کل اتحادیه اروپا شاهد کاهش میزان کشف ابتلای این بیماری هستیم.»

ایدز همچنان معضل بزرگ سلامت در جهان است. این بیماری در مناطق شرقی اروپا مانند روسیه ۲ میلیون نفر را مبتلا کرده است. طبق گزارش مسوولان سلامت مرکز اروپایی پیشگیری از بیماری‌ها در سازمان جهانی بهداشت، بیشترین میزان تشخیص در اروپای شرقی ثبت شده است. سی‌ان‌ان گزارش می‌دهد در سال ۲۰۱۷ میلادی، از ۱۶۰ هزار مورد تشخیص ایدز در اروپا، ۱۳۰ هزار نفر در اروپای شرقی زندگی می‌کرده‌اند که بالاترین میزان نسبت به مناطق دیگر است. در این میان بیشترین میزان ابتلا مربوط به روسیه می‌شود؛ ۷۱ مورد تشخیص جدید در هر ۱۰۰ هزار نفر. آمارها نشان می‌دهد میزان تشخیص موارد جدید ابتلا در اروپای غربی ۱/۱۵ مورد در هر ۱۰۰ هزار نفر و در مرکز اروپا، ۳/۲ مورد در هر ۱۰۰ هزار بوده است. دکتر مسعود دارا، مدیرکل بیماری‌های واگیر و ایدز سازمان جهانی بهداشت در اروپا می‌گوید: «موضوع قابل توجه در این گزارش آن است که برعکس منطقه اروپای شرقی که تشخیص‌های جدید ایدز در حال افزایش است، در کل اتحادیه اروپا شاهد کاهش میزان کشف ابتلای این بیماری هستیم.»

۹۰-۹۰-۹۰ چیست؟

۹۰-۹۰-۹۰ از اهدافی است که در سال ۲۰۱۳ میلادی از سوی برنامه ایدز سازمان ملل متحد اعلام شد؛ به این معنا که تا سال ۲۰۲۰ میلادی ۹۰ درصد افرادی که آلوده به ویروس شده‌اند باید تشخیص داده شوند. ۹۰ درصد افرادی که تشخیص داده شده‌اند، باید زیر پوشش درمان ضدتروویروس قرار گیرند و در ۹۰ درصد از آنها که درمان را دریافت کرده‌اند ویروس باید سرکوب شود. منظور از سرکوب ویروس این است که میزان ویروس در خون فرد مبتلا باید به حدی برسد که دیگر قابل تشخیص نباشد. این راهکار برای مهار همه‌گیری و برمیاب‌آزمایش‌ودرمان‌جامع جهانی تدوین شده است.

منبع: یورونیوز



پایان نمی‌گیرد، اما منافع عمومی اقتضا می‌کند که خانواده‌ها و پزشکان انجام این وظیفه سخت را برعهده بگیرند. مثال‌های دیگری هم وجود دارد، مثلا بوکر، مودی ۷۲ ساله که با اسلحه گرم نوه ۱۹ ساله‌اش را کشت. در همان زمان، دختر بوکر به رسانه‌ها گفت پدرش به زوال عقل مبتلاست و اصلا به یاد نمی‌آورد که نوه خود را کشته است. متخصصان پیشنهاد می‌کنند قانونی تصویب شود که براساس آن بتوان مالکیت سلاح گرم را برای افرادی که ممکن است به دلیل مشکلات عقلی به خود یا دیگران صدمه وارد کنند، لغو کرد. از سوی دیگر، پزشکان هم باید درباره مالکیت اسلحه با خانواده‌هایی که سالمندان مبتلا به زوال عقل را نگهداری می‌کنند، گفت‌وگو کنند و به آنها هشدار بدهند. خانواده‌ها باید برای منافع خود بیمار و سایر اطرافیان مالکیت سلاح گرم را جدی بگیرند و آن را از دسترس سالمندان خودشان دور نگه دارند.

منبع: نیوزویک

سالمندان نباید به سلاح دسترسی داشته باشند

اگر ایالات متحده قانونی برای منع مالکیت اسلحه برای افراد مبتلا به زوال عقل تصویب نکند، در آینده شاهد افزایش خودکشی‌ها یا تیراندازی‌های اتفاقی هستیم. در مقاله‌ای که در یکی از نشریات پزشکی آمریکا به چاپ رسیده، دانشمندان با جمع‌آوری تمام یافته‌های موجود درباره مالکیت سلاح، سن و ناتوانی به این نتیجه رسیده‌اند که آمریکایی‌های مسن‌تر بیش از سایر افراد احتمال دارد سلاح داشته باشند و نیز بیش از بقیه در معرض زوال عقل مرتبط با افزایش سن هستند. براساس آنچه در این مطلب آمده، تا سال ۲۰۱۶ میلادی ۵/۴ میلیون آمریکایی به آلزایمر که معمول‌ترین شکل زوال عقل است، مبتلا بوده‌اند و انتظار می‌رود تا سال ۲۰۵۰ میلادی این عدد تا ۱۳/۸ میلیون افزایش پیدا کند. به این ترتیب، مالکیت سلاح برای آنها که هوشیاری عقلی‌شان بررسی نمی‌شود، می‌تواند در آینده نه‌چندان دور به بحران سلامت منجر شود. بیشترین میزان مالکیت سلاح‌های گرم در آمریکا متعلق به افراد بالای ۶۵ سال است؛ ۲۷ درصد و ۳۷ درصد مردم آمریکا هم دست‌کم یک سلاح در خانه خود دارند. نتایج مطالعات نشان داده‌اند، ۱۸ درصد از بیماران مبتلا به زوال عقل، ۳۷ درصد از افرادی که به هذیان مبتلا هستند و ۱۷ درصد از آنها که دچار توهم هستند، در خانه‌های خود دست‌کم یک سلاح گرم دارند. مطالعه‌ای دیگر نشان داده، در ۶۰ درصد از خانه‌هایی که یک فرد مبتلا به زوال عقلی به شکل متوسط یا حاد در آنها زندگی می‌کند، دست‌کم یک سلاح گرم وجود دارد. نویسندگان مطلب از مردی ۸۰ ساله مبتلا به آلزایمر و سایر مشکلات سلامت مثال آورده‌اند که یکی از بازدیدکنندگانش را به جای دزد گرفت و به سمت او شلیک کرد و او را کشت. خانواده‌ها همیشه نگران نوع رانندگی، مصرف دارو یا کار کردن سالمندان خود با اجاق‌ها و بخاری‌ها هستند، اما تعداد کمی از آنها یا سایر اطرافیان یا حتی پزشکان به خطراتی که دسترسی فرد سالخورده به سلاح ممکن است ایجاد کند، فکر کرده‌اند. اگر کسی در گذشته می‌توانسته سلاحی در دست بگیرد، تضمینی وجود ندارد که بعد از ابتلا به زوال عقل یا ناتوانی‌های جسمی یا بیماری‌های روانی هم بتواند این کار را انجام دهد. متخصصان طب سالمندی عقیده دارند، مقابله با این وضعیت اصلا آسان نیست. بخش بزرگی از هویت مردم را کارهایی می‌سازد که به آنها اعتمادبه‌نفس می‌دهد و در دست گرفتن سلاح یکی از این کارهاست. این نیاز با شروع زوال عقل



سلامت مردان اروپایی بهتر شده، هر چند...



برای اولین بار سازمان جهانی بهداشت گزارشی در مورد سلامت مردان اروپایی منتشر می‌کند که نشان می‌دهد هرچند طول عمر و سطح سلامت مردان در قاره اروپا بهبود پیدا کرده، بسیاری از آنها به دلایلی قابل پیشگیری در جوانی جان می‌بازند. سازمان جهانی بهداشت از سیگار کشیدن به عنوان خطر اصلی برای سلامت مردان اروپایی نام برده است. در گزارش این سازمان آمده که دلیل اصلی مرگ‌ومیر مردان در جوانی مراجعه نکردن آنها به پزشک و سخن‌نگفتن از سلامت روانی‌شان در مراجعات پزشکی است. از جمله بیماری‌هایی که بیش از دیگر امراض منجر به مرگ‌ومیر مردان ۳۰ تا ۵۹ ساله اروپایی شده، می‌توان به بیماری‌های قلبی-عروقی، سرطان، دیابت، بیماری‌های تنفسی و مصلوبیت اشاره کرد.

براساس این گزارش، ۸۶ درصد مرگ‌ومیرها میان مردان اروپایی به دلیل بیماری‌های غیرمسمری و غیرعفونی رخ می‌دهد. یکی دیگر از نکات قابل تأمل در گزارش جدید سازمان جهانی بهداشت فاصله سطح سلامت مردان در نقاط مختلف قاره اروپاست. نتایج تحقیقات این سازمان نشان می‌دهد امید به زندگی مردان گاهی تا ۱۷ سال بین دو کشور اروپایی متفاوت است. به عنوان مثال مردان در اروپای شرقی ۷ برابر بیشتر از مردان ساکن اروپای غربی در معرض مرگ‌ومیر به دلیل بیماری‌های قلبی هستند. از سوی دیگر، ۷۵ درصد مردانی که در تصادفات جاده‌ای جان باخته‌اند زیر ۲۵ سال بودند. طبق گزارش سازمان جهانی بهداشت، در سال ۲۰۱۶ میلادی یک میلیون مرد اروپایی به دلیل پیامدهای کشنده سیگار جان باختند.

منبع: یورونیوز

چاقی یکی از مهم‌ترین دلایل افزایش سرطان در افراد زیر ۵۰ سال

سرطان سومین عامل مرگ‌ومیر در جهان است. تعداد افراد جوان و میانسالی که به انواع سرطان‌ها مبتلا می‌شوند در سال‌های اخیر افزایش یافته و پژوهشگران چاقی را مهم‌ترین دلیل این مساله می‌دانند. ناتان آ. برگر، محقق دانشگاه پزشکی کیس وسترن ریزرو در ایالات متحده آمریکا با بررسی ۱۰۰ مورد مطالعه‌ای که پیش‌تر روی رابطه میان چاقی و سرطان انجام گرفته، به این نتیجه رسیده که چاقی عامل بسیار مهمی در رشد سرطان در افراد زیر ۵۰ سال است. برای اندازه‌گیری میزان چاقی از واحدی به نام شاخص توده بدنی یا بی‌ام‌آی (BMI) استفاده می‌شود. در این شاخص وزن فرد برحسب کیلوگرم را بر توان ۲ قد او برحسب سانتی‌متر تقسیم می‌کنند. به عنوان مثال شاخص توده بدنی فردی با قد ۱۷۰ سانتی‌متر و وزن ۶۵ کیلوگرم ۲۲/۵ است. $[۶۵ / (۱۷۰ * ۱۷۰) = ۲۲/۵]$ افراد براساس شاخص توده بدنی به گروه‌های دچار کمبود وزن شدید (بی‌ام‌آی کمتر از ۱۶/۵)، دچار کمبود وزن (بی‌ام‌آی ۱۶/۵ تا ۱۸/۵)، عادی (بی‌ام‌آی ۱۸/۵ تا ۲۵)، دارای اضافه وزن (بی‌ام‌آی ۲۵ تا ۳۰)، چاق (بی‌ام‌آی ۳۰ تا ۳۵) و چاق مفرط (بی‌ام‌آی بیش از ۳۵) تقسیم می‌شوند. نتایج این مطالعه حاکی از آن است که چاقی در افراد جوان و میانسال رابطه چشمگیری با بروز برخی سرطان‌ها مانند پستان، روده، معده، کلیه، مخاط رحم، تیروئید، لوزالمعده، کبد، میلوما، مننژیوما، تخمدان، مری و کیسه صفرا دارد. رابطه میان چاقی و بروز سرطان در سنین جوانی و میانسالی بیشتر در افرادی با بی‌ام‌آی بالای ۳۰ دیده می‌شود اما در افرادی که دارای اضافه وزن هستند نیز این رابطه قابل مشاهده است. برای دهه‌ها زمان اوج ابتلا به این سرطان‌ها در افراد حدود ۶۰-۷۰ سالگی بود، در حالی که در سال‌های اخیر این سرطان‌ها افراد بسیاری در رده سنی ۴۰-۵۰ سال بروز کرده است. چاقی بر سیستم ایمنی بدن اثر می‌گذارد و سبب تولید مواد مضر در بدن می‌شود که در نهایت با ایجاد جهش در ماده ژنتیکی احتمال ابتلا به سرطان را در افراد چاق افزایش می‌دهند. چاقی همچنین با ایجاد تغییراتی در سیستم گوارش و متابولیسم بدن به رشد سرطان کمک می‌کند.



منبع: ایندپندنت

موج گرما می‌تواند به اسپرم حشرات آسیب برساند و حتی آنها را عقیم کند



هر روز دانشمندان آثار جدیدی را از جهان گرمایی زمین کشف می‌کنند. یکی از آثار گرم شدن زمین، تهدید تنوع گونه‌های جانوری است. دانشمندان «سخت‌بالوشان» (قاب‌بالان یا بیتل) را در آزمایشگاه در معرض موج گرما قرار دادند که به کاهش توان باروری در حشرات نر منجر شد. این آسیب می‌تواند به نسل بعدی سخت‌بالوشان به ارث برسد. حشرات شاهد افت انبوه جمعیت در سراسر جهان بوده‌اند و محققان معتقدند برای روشن شدن تأثیر گرمایش مطالعات بیشتری لازم است. هرچند دانشمندان پی برده‌اند تغییرات اقلیمی بر تنوع و فراوانی گونه‌ها در اطراف جهان اثر گذاشته، سازوکار این تأثیر به درستی درک نشده است. پروفیسور مت گیج از دانشگاه ایست انگلیا که این مطالعه را هدایت کرده به بی‌بی‌سی گفت: «فروپاشی تنوع زیستی و جمعیت حشرات کاملا تشخیص داده شده اما نمی‌دانیم آیا گرمایش این پدیده را توضیح می‌دهد یا نه. کاهش توانایی تولید مثل مسلما خطری برای تنوع حشرات است.» حدود ۴۰۰ هزار گونه از سخت‌بالوشان وجود دارد که نماینده حدود یک‌چهارم کل گونه‌های جانوری شناخته شده است. به همین دلیل دانشمندان به این نتیجه رسیده‌اند مطالعه این گونه‌ها می‌تواند اثر گرم شدن زمین بر سایر گونه‌های جانوری را نیز توضیح دهد. حشرات خوراک بسیاری از گونه‌های جانوری در خشکی و دریا هستند و افت شدید جمعیتشان می‌تواند پیامدهای قابل توجهی برای محیط زیست داشته باشد و چرخه طبیعت را با بحران جدی مواجه کند. نتایج مطالعه‌ای جدید در آلمان نشان داد جمعیت حشرات بالدار طی ۳۰ سال گذشته بیش از ۷۵ درصد کاهش یافته. وضعیت مشابهی در جنگل‌های گرمسیری پورتوریکو نیز مشاهده شده. این پژوهش تازه که نتایج آن در نشریه «ارتباطات نیچر» چاپ شده، در یافت قرار دادن سخت‌بالوشی به نام «آرد سرخ» در معرض ۵ روز موج گرما در آزمایشگاه تولید اسپرم آن را سه‌چهارم کم می‌کند، درحالی که ماده‌ها تحت تأثیر گرما قرار نمی‌گیرند. همچنین نتایج این پژوهش نشان داد موج گرمای اول توانایی تولید مثل حشرات نر را نصف و موج گرمای دوم تقریباً آنها را عقیم کرد. کرس سالس از پژوهشگران این مطالعه گفت: «مطالعه ما نشان می‌دهد موج گرما آمادگی تولیدمثل نرها را نصف می‌کند و یکدست بودن این تأثیر میان جمعیت حشرات شگفت‌انگیز بود.» نتایج سایر پژوهش‌ها نشان داده گرما می‌تواند به توانایی تولیدمثل مردان آسیب بزند، موضوعی که در مورد سایر پستانداران هم صادق است. با تغییرات اقلیمی انتظار می‌رود موارد وقوع موج گرما بیشتر شود و بر سلامت انسان و سایر گونه‌ها تأثیر بگذارد.

نشنال‌جنوگرافی