

دیدگاه طبیب

نگاه ما نگاه ...

ادامه از صفحه ۸

وی با اشاره به این که در گذشته بیماران شاید با عوارض فشارخون بالا به پزشکان برای درمان مراجعه می کردند گفت امروزه دیگر مردم خواستار دریافت خدمات درمانی تخصصی و فوق تخصصی اند تا بیماری های خود را کنترل کنند و دچار عوارض و پیامدهای آن نشوند. دکتر علویان با اشاره به افزایش حاشیه نشینی در کشور گفت: نمی توان مردم و ساکنان حاشیه شهرها را فراموش کرد و این یکی از مهم ترین اهداف ما است تا حتی در شهرهای با جمعیت ۴۰ هزار نفر که در حاشیه هستند امکانات تخصصی ایجاد کنیم و این خواسته کنونی مردم است. وی با تاکید بر تقویت شبکه های بهداشتی و درمانی در سراسر کشور گفت: براساس برنامه چهارم توسعه و سند چشم انداز ۲۰ ساله گام برمی داریم و به نظر می رسد با افزایش بودجه بهداشت و درمان ارتقاء سرانه سلامت، آینده روشن باشد.

دکتر علویان گفت: ما می خواهیم دولت و مجلس محترم به سلامت به عنوان کالایی ارزشمند برای توسعه پایدار بیشتر توجه کنند. اکنون سرانه سه هزار و پانصد و پنج تومان سال ۸۳ دیگر پاسخگوی نیاز مردم و چالش های بخش سلامت نیست و باید این سرانه به شش هزار تومان افزایش یابد.

دکتر علویان با صراحت گفت: دریافت خدمات سریع، عالی و با کیفیت، روشن و واقعی سازی تعرفه های درمانی، ایجاد امکانات برای ارائه سطوح دوم و سوم خدمات پزشکی در مقاطع تخصصی و فوق تخصصی، تقویت پزشک خانواده و نظام ارجاع نظارت بر درمان و نوع خدمات در سطحی فرآگیر، تخصیص اعتبار برای بکارگیری و یا واردات تجهیزات پزشکی بر اساس نیاز کشور، توزیع عادلانه و مناسب نیروی انسانی و خدمات برای ارتقاء رضایتمندی هموطنان جزء مهم ترین اهداف و برنامه های آتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است که پیگیری و تحقق خواهد یافت.

گفتنی است دکتر علویان معاون سلامت وزارت بهداشت رسیدن به این اهداف در آینده نزدیک رادر قالبی هزینه سنج و کارشناسانه قطعی ارزیابی کرد.

ساعت هشت شب، خیابان نظام آباد، حدفاصل میدان امام حسین (ع) است، جایی که وقتی در سال ۶۴ تأسیس شد، کمتر کسی فکر می کرد که در مدت زمان کوتاهی تبدیل به یکی از مراکز مهم آموزشی-درمانی شرق تهران شود. وارد بیمارستان می شوم. محوطه بیمارستان پر از درخت های کاج و نخل است. چهره های خسته و بی قراری که در گوشه و کنار حیاط بیمارستان روی پله یا روی لبه باغچه ها نشسته اند، جلب توجه می کنند. آقای میانسالی با کاپشن چرمی در کنار در ورودی اورژانس نشسته و سیگار می کشد. هر چند لحظه یک بار بادست بر سرش می کوبد. به سرافش می روم و از او می پرسیم که برای چه آمده، چشم هایش پر از اشک می شود و می گوید: «برادرم جوان است، پارسال از دواج کرده، عفونت ریه دارد و دردمی میرد! چگونگی به همسر باردارش که یک ماه دیگر زایمان می کند خبر بد هم». سرش را در بغل می گیرم. در بغل گریه راسر می دهد و وضه می زند. ۴۴ ساله است و آبکار، می گوید این جاهیه سازمانی ندارد، کسی که پول ندارد باید بپسند. چنانچه است و یک ریال هم از دولت دریافت نمی کند. می گوید باید درآمد دو سال کارم را برای سه شب بیمارستان خصوصی بدهم و گرنه برادرم خواهد مرد. می گوید پس این ۴۶ هزار تومانی که در ماه برای بیمه پرداخت می کنم کجا به مردم خواهد خورد. نمی توانم جوابی به او بدهم. از کنارش بلند می شوم و آهسته به طرفی دیگر می روم. باد خنکی می وزد. درختان آرام آرام برگ هایشان را تکان می دهند. قدم زنان به سمت در اورژانس می روم. اورژانس امشب خیلی شلوغ است. هم می بینم که کادرهای کادرها و نشسته اند و بعضی ها هم کف راهرو دراز کشیده اند. چند تخت در گوشه و کنار سالن قرار دارد که بیماران روی آنها دراز کشیده اند. به سمت ایستگاه پرستاری می روم.

خانم جوانی پشت میز نشسته است. از او راجع به مشکلات اورژانس می پرسیم خودش را معرفی می کند. خانم م. ۳۰ ساله مسئول شیفت عصر و شب اورژانس. می گوید این جا مشکلاتی هست که پدر ما را در آورده، مثل کمبود تخت های اورژانس، کمبود پرسنل اداری و مخصوصاً پرستاری. می گوید اکثر خدمات به بیماران در حالت نشسته ارائه می شود. از جمله گرفتن EKG و ILine می گوید از نظر علمی می بینم باید حداکثر ۶ ساعت در اورژانس بمانند، ولی این جایی می آید که می بینم گاهی تا دو هفته هم در اورژانس می ماند و خدمات ویژه بخش از جمله آزمایش های ساعتی از آنها گرفته می شود. می گوید CTSCAN بیمارستان هر چند وقت یکبار خراب می شود یا نیاز به سرویس دارد و بیمارانی که احتیاج به این خدمات دارند مجبورند که با آمبولانس به بیمارستان های دیگر بروند و برگردند که هزینه این رفت و برگشت ۶۰ هزار تومان است. کمی هم از زبیدنت های بیمارستان گله

بیماران مورد پر خاش و تعرض قرار می گیریم. اینجا خیلی به هم ریخته است.



شب نشینی در اورژانس

نمایشی مقدم

می کند می گوید که پیگیر کار می بینم که در صورت نیمه وقت کار می کند. خیلی مضطرب است. می گوید یکی از خانم های همسایه مان تریاک خورده است. فرزندانش در خارج از کشور هستند و تنها پسرش که در ایران زندگی می کند، معتاد است. به اتفاق مادرش او را به اینجا آورده اند. می گوید خدا هیچ بدبختی را اسیر هیچ بیمارستانی نکند. از اعتیاد گله می کند می گوید مواد مخدر جدیدی در بازار ریخته و بچه ها را بیچاره کرده است. کمی می خواهند جلوی آنها را بگیرند... اینترن هادر اورژانس در رفت و آمد هستند. به سراغ دختر خانم جوانی می روم. اینترن جراحی و ورودی بهمین ۷۸ دانشگاه شهید بهشتی است؛ از او راجع به

مشکلات و احتمالاً نکات مثبت بیمارستان و اورژانس می پرسیم. می گوید: بارها دیده ام که مریضی پول نداشته و پذیرش نشده و خدماتی دریافت نکرده است. می گوید شب هاین جا کار مریض راه نمی اندازند. بخصوص از نیمه شب به بعد رادیولوژی و سونوگرافی خیلی دیر انجام می شود و مریض بدبخت درد می کشد. عجله دارد و می خواهد برود، می گویم باز هم بگو! باز هم می گوید روی تخت ها پر از خون و کثافت است و هیچ وقت تمیز نمی شوند. دیگر خیلی دیرش شده است... قبل از ترک اورژانس به سراغ یکی از زبیدنت های کشیک اورژانس می روم. به او می گویم که دارم گزارش تهیه می کنم می گوید لطفاً نام مرا چاپ نکنید. بعد می گوید اینجا خیلی به هم ریخته است. فضای فیزیکی بسیار نامناسبی دارد. اتاق پزشک معین اتاق کوچکی است که هیچ تختی نمی تواند در آن وارد شود. تازه قرار است چند تخت هم برای خوابیدن بیماران در آنجا قرار دهند. می گوید اتاق های تحت نظر جراحی شامل هفت تخت است (از شماره ۱ تا ۷) که مجموعه این ۷ تخت یک monitor دارد و اصلاً دستگاه فشار پرتابل هم ندارد. دو تا از تخت ها هم اکسیژن ندارد. می گوید که علاوه بر این ۷ تخت، ۸ تخت اورژانس داخلی هم داریم که مجموعاً ۵ monitor دارد که ۳ تا آن خراب است و از دستگاه Puloximetere (دستگاه اندازه گیری اکسیژن خون شریانی) تنها یک عدد موجود است و همه اینها در صورتی است که هر تخت باید یک Puloximetere و یک monitor و یک فشارسنج داشته باشند. از اوراق به مدیریت بیمارستان می پرسیم. با حسرت سری تکام می دهد و می گوید اینجا بسیار ضعیف اداره می شود. از در اورژانس خارج می شوم. جوانی به سمت من می آید. صورت ادماتو دارد. می گوید آقای دکتر من داروهایم را به سختی تهیه می کنم مبتلا به لنفوم هوچکین است. ناچار است که اکثر داروهایش را از ناصر خسرو تهیه کند. می گوید ماهی یک میلیون تومان هزینه دارو می دهم در صورتی که منبع درآمدش تنها ۳۰۰ هزار تومان در ماه از محل حقوق پدری است. می گوید بنویسید آقای وزیر بهداشت آمبول هایم را به من بدهید. هشت سال است که داروهایم را از بازار آزاد تهیه می کنم به فاطمه زهرا قسم می خورم که ۴۰ میلیون پولم رفت. حرف هایش را می نویسم. وقتی دارم می نویسم با سادگی ترجمه اوری می گوید: آقای دکتر وقتی این نوشته ها چاپ شد چه کسی به سراغ من می آید؟ می گویم نمی دانم و از او دور می شوم. در نزدیکی در خروجی بیمارستان آقای میانسالی به سمت من می آید می گوید که فرهنگ است و به آرامی برایم زمزمه می کند:

تنت به ناز طبییان نیاز مند مباد
و جو دناکت از زده ی گزند مباد
باران نم نم می بارد.

مقاله

رعایت نکات ایمنی

و رفع ...

ادامه از صفحه ۱۴

منبع آبی ۱۰ تا ۶۰ میکروسیورت تلویزیون ۱۶ میکروسیورت سوخت های احتراقی ۱۶ میکروسیورت ساعت های جیبی یک صدم میکروسیورت دستگاه بازرسی فرودگاه حدود یک صدم میکروسیورت از دوز دریافتی ما را تشکیل می دهند. از دیگر منابع مصنوعی، جنگ افزارهای هسته ای هستند در یک سری کامل رادیوگرافی پری اپیکال داخل دهانی با کولیماتور گرد دوز دریافتی بیمار حدود ۱۴۲ هزار میلی سیورت است که با کولیماتور مستطیلی به ۶ صدم میلی سیورت کاهش می یابد. دوز دریافتی بیمار در رادیوگرافی پانورامیک یک صدم میلی سیورت است. در مقایسه دوز دریافتی بیمار در دو رادیوگرافی بالا با رادیوگرافی ستون مهره های گردنی رادیوگرافی پانورامیک ۱۰ درصد و ۲۱ فیلم داخل دهانی یک ششم رادیوگرافی از ستون مهره ها است و این ۲۱ فیلم داخل دهانی کمتر از یک درصد تست باریوم روده به بیمار اشعه می دهد. باید توجه داشت که اگر یک شخص سالانه ۱۴ عکس رادیوگرافی داخل دهانی بگیرد مانند کسی است که در ارتفاع ۱۶۰۰ متری زندگی می کند، بدون اینکه عکس بگیرد.

پس می توان نتیجه گرفت حتی بدون حفاظت خاصی این میزان رادیوگرافی در سال نباید به شخص آسیب وارد کند.

احتمال اینکه یک شخص از رادیوگرافی داخل دهانی سرطان بگیرد حدود ۱ نفر در یک میلیون نفر است. این درحالی است که افرادی که به خاطر تصادف در بیمارستان فوت می کنند، ۲۳۰ نفر در میلیون و احتمال مرگ افراد به علت شوک ۱۳ نفر و احتمال مرگ به هنگام مسافرت دریایی ۷/۶ نفر در میلیون است. با توجه به اطلاعات فوق به این نتیجه می رسم که رادیوگرافی های دندان کتر اندیکاسیون بار داری نیستند و عملاً دوز دریافتی بیمار بسیار پایین تر از دوز معادل سالانه اشخاص است. ولی با این وجود ملاحظاتی نیز در هنگام رادیوگرافی صورت می گیرد.

فهرست منابع:

۱- رادیولوژی دهان و فک و صورت
2- ORAL RADIOLOGY: PRINCIPLES AND INTERPRETATION 2004

اولین کتابخانه دیجیتال

پاپیروس

www.teimourzadeh.com

جستجوی تمام متن در تمام کتابخانه دیجیتال	Mayo Clinic Internal Medicine Review ۵۴CD=تومان: ۹۵/۰۰۰
ترجمه لغات متون به جملات فارسی	Drexel University Internal Medicine Review ۵۴CD=تومان: ۹۵/۰۰۰
لغتنامه تخصصی پزشکی	USMLE ۶/۸۰۰=تومان: راهنمای آزمون
کتاب دستیار پزشک	۶/۸۰۰=تومان: راهنمای آزمون دستیار تخصصی پزشکی
تلفظ لغات و خواندن متن صفحات	Meller's Anesthesia Text ۶/۲۰۰=تومان: متن گویا همراه با ترجمه
محیط کاملاً فارسی	Mandell Infectious Diseases ۶/۲۰۰=تومان: متن گویا همراه با ترجمه
لغتنامه های عمومی انگلیسی به انگلیسی و فارسی	Martindale Drug Reference ۶/۲۰۰=تومان: متن گویا همراه با ترجمه
یادداشت گذاری و حاشیه نویسی	Harison's Internal Medicine ۶/۲۰۰=تومان: متن گویا همراه با ترجمه
همراه با فهرست و ایندکس دیجیتالی کتب	Medical Reference ۶/۲۰۰=تومان: متن گویا همراه با ترجمه
ارتباط هوشمند بین صفحات و مراجع	۶/۲۰۰=تومان: ۹CD=های تصویری تدریس موضوعی هاریسون روماتولوژی
همراه با کتب کمکی	۶/۲۰۰=تومان: ۹CD=های تصویری تدریس موضوعی هاریسون تنفس
و دهها امکانات مفید دیگر...	۶/۲۰۰=تومان: ۹CD=های تصویری تدریس موضوعی هاریسون گوش

کتابفروشی مرکزی، میدان هفتم تیر، ابتدای خیابان قائم مقام فراهانی | کتابفروشی شماره ۱۰، بلوار کشاورز خیابان ۱۶ آذر (۵۰متر پایین تر از بولوار ساختمان کتاب ۱۱۳ کدپستی: ۱۴۱۷۹۰) | شماره ۵، کدپستی ۱۵۸۹۹ | تلفن: ۹۰۰ ۳۲ ۸۸ (خط ۱) | دورنگار: ۸۸ ۳۲ ۸۲ ۸۲ | دورنگار: ۸۸ ۹۵۱ ۱۱ ۱۲ (خط ۹) | دورنگار: ۸۸ ۹۷ ۱۱ ۱۲

آموزش برای

استقبال از اولین دوره فشرده کم نظیر بود

دوره فشرده آمادگی آزمون پذیرش دستیار تخصصی پزشکی ۸۴

مرکز آموزش های پیرادانشگاهی

✓ ۱۵۰ ساعت تدریس در قالب ۶ هفته

✓ ارائه های CD صوتی به میزان ۴۴ ساعت تدریس دروس

✓ ارائه کتابهای خلاصه درس و تست

شروع دوره: ۲۴ دی ماه ۸۴ (پس از تکمیل ظرفیت کلاس)

هزینه ثبت نام: ۲۹۵ هزار تومان

ثبت نام تا ۱۵ دی با ۱۰٪ تخفیف انجام می پذیرد.

پس از تکمیل ظرفیت شرکت کنندگان در دوره بعد (دی ماه) حضور خواهند یافت

تهران، ضلع شمال شرقی میدان انقلاب، ساختمان ۱۱۳۵، طبقه دوم

تلفن: ۶۶۹۵۲۵۲۵ ۶۶۹۵۲۲۷۷