



بهداشت و سلامت

حدیث جمعری

فشار روحی می تواند باعث سقط جنین ناخواسته شود
محققان می گویند سقط جنین ناخواسته ممکن است تا حدودی ناشی از فشار روحی و نگرانی در زندگی باشد. مطالعه تازه که نتایج آن در نشریه «نیوساینسیست» چاپ شد، نشان می دهد که دادن مقدار بیشتری هورمون پروژسترون به زن می تواند باعث جلوگیری از سقط جنین شود. علت بیشتر سقط جنین‌های ناخواسته هرگز روشن نبوده است اما به طور معمول این مشکل به اختلالی در جنین یا بیماری‌های مادر نسبت داده می‌شود. در مرحله نخست مطالعات اخیر که در دانشگاه برلین در آلمان انجام شد، دانشمندان دریافتهند زمانی که موش باردار به طور عمد در شرایط اضطراب‌آور، به طرز مثال در معرض صدای بلند قرار داده می‌شود، توازن سطح هورمون‌های آن به هم می‌خورد. این باعث می‌شود سیستم مصون‌سازی بدن به «پلاستا» یا همان پرده پوشاندن جنین حمله کند. محققان دریافته‌ند که میزان هورمون‌های اضطراب‌آور مانند کورتیزول در خون بالا می‌رود و تولید پروژسترون را مسدود می‌کند. پروژسترون از هورمون‌هایی است که برای حفظ یک دوره سالم بارداری و بدون مخاطره ضروری است. محققان پس از انجام این تحقیقات بر روی موش آزمایشگاهی، پیشرفت دوره حاملگی در ۸۶٪ زن را مورد مطالعه قرار دادند و معلوم شد که ۵۵ زن که حاملگی آنها با افتادن بچه خاتمه یافت، بیش از زنانی که دوره بارداری آنها با موفقیت تمام شد، احساس اضطراب می‌کنند. میزان پروژسترون نیز در بدن این ۵۵ نفر کمتر بود.

مشاوره اختصاصی عفونی زنان باردار راهی برای پیشگیری از عوارض انتقال بیماری‌های عفونی به جنین
در طول دوران بارداری، سلامت مادر و جنین به وسیله عوامل مختلف عفونی مورد تهدید قرار می‌گیرد که بسیاری از آنها با اقدام‌های تشخیصی و درمانی به موقع، واکنسیسیون و رعایت نکته‌های بهداشتی قابل پیشگیری است. به گزارش سرویس بهداشت و درمان خیرگزاری دانشجویان ایران، یک متخصص عفونی و عضو هیئت علمی پژوهشکده و مرکز تحقیقات درمان ناباوروی و سقط مکرر این سینا، ضمن اشاره به فرآیند بارداری گفت: تولد یک نوزاد سالم مهم‌ترین هدف بارداری است اما متأسفانه در طول دوران بارداری، سلامت مادر و جنین به وسیله عوامل مختلف عفونی مورد تهدید قرار می‌گیرد این عوامل می‌توانند عوارض زودرس، حاد و یا دیررس ایجاد کنند. در حالی که بسیاری از آنان با اقدام‌های تشخیصی و درمانی به موقع، واکنسیسیون و رعایت نکات بهداشتی قابل پیشگیری است. وی ادامه داد: ابتلای مادر باردار به بیماری‌هایی نظیر وی ا، به خصوص در طول سه ماه سوم بارداری، می‌تواند ۵۰ یلی ۷۰ درصد با مرگ جنین همراه باشد. وی انتقال هیپانت B و C از مادر به جنین در هنگام تولد کاملاً بدون علامت بوده و در طول سال‌های بعدی زندگی، خود را به صورت بیماری مزمن کبدی در کودک متولد شده نشان می‌دهد. منبع: پایگاه جامع اطلاع‌رسانی پزشکی ایران. سلامت.

<div><div> </div><div><div>معرفی سایت</div></div></div>	<div><div> </div><div><div>لادن هومند</div></div></div>
<div><div> </div><div><div>New England Journal of Medicine</div></div></div>	
<div><div> </div><div><div>سایت اطلاع‌رسانی ژورنال new England Journal of Medicine آن چنان سایت پربار و قابل استفاده‌ای است که امکان ندارد نخواهید پزشکی به روز و باسواد باشید اما با new england آشنا نشوید.این سایت پس از گذشت چندسال از عمر این ژورنال، راهاندازی شد. این ژورنال که به صورت هفتگی به چاپ می‌رسد، بدون هیچ گونه محدودیتی کلیه اطلاعات خود را بدون user و password در اختیار کاربران خود قرار می‌دهد . از نکته‌های بسیار مثبت سایت، این است که می‌توانید هر هفته با یک Case report بسیار جالب آشنا شوید.برای مشاهده کل مقاله می‌توانید قسمت Full text را انتخاب کرده و کل مطلب را مشاهده کنید.یکی دیگر از قسمت‌های قابل توجه در این سایت، بخش تصویر پزشکی است که هر هفته یک تصویر را با توضیح کامل ارائه می‌دهد. در بخش Past issues نیزمی‌توانید کلیه شماره‌های قبلی ژورنال را مشاهده کنید. پیشنهادهی می‌کنم که هر هفته به new england سرس بزنید، چرا که دنیای پزشکی را در یک نگاه برای شما به تصویر کشانده است.</div></div></div>	

دانش پزشکی Medical Science

شکستن چینی در رستوریشن‌های فلز –
سرامیک یا PFM. یکی از مشکلات غافلگیر کننده‌ای است که هر از گاهی مشمول حال دندان‌پزشکان می‌شود. این اتفاق به دلایل مختلفی روی می‌دهد و در پرروز آن دندان‌پزشک یا لابراتوارست، هر دو مؤثرند.شکستن چینی به دو صورت اتفاق می‌افتد: به صورت بالک (Bulk) که در محل اتصال پرسن و فلز و تکه تکه شدن چینی. شکستن Bulk چینی به دلایل زیر رخ می‌دهد:

- آلودگی سطح کوپینگ در محل چینی گذاری (به علت انجام نامناسب مرحله live Steam در لابراتوار)
- وجود لایه اکسید بیش از اندازه (به علت انجام نامناسب مرحله air abrade در لابراتوار)
- کاهش نیروهای Comphersive (عدم سازگاری فلز و سرامیک برای دوام در رستوریشن‌های PFM ضریب انبساط حرارتی فلز باید به اندازه ۱×۱۰ و بیشتر و نقطه ذوب آن ۵۰۰ – ۳۰۰ درجه سانتی‌گراد بالاتر از پرسن باشد).
- وجود پرسن بدون پشتیبان (به علت عدم Cut back مناسب الگوی

بیماری که این شُماره معرفی می‌شود خانم ۳۵ ساله گرویدیک بود که با 42=Date هفته به پزشک مراجعه می‌کند و به علت درشت بودن جنین تحت عمل سزارین قرار می‌گیرد و ۲۴ ساعت پس از عمل جراحی از بیمارستان مرخص می‌شود. در روز سوم بعد از جراحی، بیمار طی تماس تلفنی به پزشک خود، اعلام می‌کند که شکم درد دارد. پزشک به بیمار اطمینان می‌دهد که مشکل حادی نیست اما پس از ۱۲ ساعت درد شکم پیشرفت می‌کند و با تهوع، استفراغ و عدم دفع گاز و مدفوع همراه می‌شود. پزشک زنان بیمار را به جراح عمومی ارجاع می‌دهد. در بررسی‌های اولیه WBC=2200 کوارش شد. برای بیمار NG تیوب و رکتال قرار داده شدسه و مقدار زیادی ترشحات خارج شد. بیمار به طور موقت بهبود یافت ولی چند ساعت بعد علائم شوک آغاز شد و روز پنجم پس از جراحی سزارین، دوباره لاپاراتومی شد.

بیمار حالت نادری از ایلئوس شدید پس از عمل جراحی همراه با لیک ترشحات رودهای بوده است و متأسفانه در سیر بعد از عمل جراحی از بین رفت. نکته اینجاست که پزشک بیمار افسوس خورد که ای کاش به طور تلفنی و بدون ویزیت بیمار به او اطمینان نمی‌دادم. شاید می‌توانستیم با تشخیص زودتر ایلئوس بیمار، به او کمک کنیم.

ملاحظات	دوز دارو	شکل دارو	نام دارو	تاریخ
Registered as BIBFORTE/ Intermediate Level Disinfectant	-	SOLUTION, CONCENTRATED	Bis(3 – aminopropyl)dodecylamine(10 – 12)% + Didecyl – methylpoly(oxyethyl) ammonium propionate(8 – 10)% + butyldiethylene glycol 15% + diethylene diamine (16 -18)% diethylenedi-amine tetraacetic acid(EDTA)(1-2)% Lactic acid(1-2)%	1385/06/15
Registered as MICRO- 10 and BENZALIB – 10/ intermediate Level Disinfectant	-	SOLUTION, CONCENTRATED	Alkylbenzylidimethylammoniumchloride 9% + (Na)4 ethylen diamine tetraacetate 2-7% +Fatty alcohol ethoxylate 5-10%+ Triso-dium phosphate 1-3 %	1385/06/15
Registered as DECONEX 53 PLUS/ Inter-mediate Level Disinfectant	-	SOLUTION, CONCENTRATED	Alkylpropyldiamine – 1,5-bisguanidium acelate 3.8 g + N-N-didecyl-N-methylpoly(oxyethyl)ammonium propionate 5.6g	1385/06/15
Antiseptic	5%	Top. Sol.(150ml, 1000ml, 4l)	CHLOROXYLENOL	1385/06/15

یک سیر سیب و این همه مطلب؟

قابل توجه آرمایشگاه‌های سه اسر کشور

بهترین هدیه برای همکاران پزشکی شما

تلاش برای بهترین

خشتی هفتگی بزرگ،اطلاعات کامل جايو مطالب علوم آزمایشگاهی ۲۰۰ صفحه – ۳۹۵۰ تومان

خشتی هفتگی کوچک،اطلاعات کامل جايو مطالب علوم آزمایشگاهی ۲۰۰ صفحه – ۲۹۵۰ تومان

خشتی بزرگ ۲۴×۲۴: ۸۸۲۲۹۰۹۰

خشتی کوچک: ۱۷×۱۵: ۸۸۲۲۹۰۹۰

فردتی رنگ

کتاب‌های Original همراه با CD

بها: ۵۹۲۰۰۰ تومان

بها: ۱۴۲۰۰۰ تومان

بها: ۲۴۲۰۰۰ تومان

بها: ۵۹۲۰۰۰ تومان

بها: ۵۹۲۰۰۰ تومان

کتاب فروشی مرکزی:

شماره تلفن: ۰۲۱-۴۳۳۳۶۶۶۶ | تلفن: ۰۲۱-۴۳۳۳۶۶۶۶ | فکس: ۰۲۱-۴۳۳۳۶۶۶۶ | شماره پستی: ۱۳۳۴۰ | آدرس: خیابان مرس - خیابان صرخابوری (مکان سابق تریسده به مدیریت چهار کشاورزی - تلفن: ۰۲۱-۴۳۳۵۹۶۹ | شماره کد پستی: ۱۳۳۴۰ | آدرس: خیابان مرس - روبروی مسجد جامع - مجتمع تجاری ایران - طبقه دوم - تلفن: ۰۲۱-۴۳۳۸۸۰۵۰ | شماره کد پستی: ۱۳۳۴۰ | آدرس: ۵۰پرباینر از بولوار) ساختمان کتاب ۱۱۲ پستی: ۱۳۳۴۰ | تلفن: ۰۲۱-۸۸۹۵۱۱۲۲ | مورثکار: ۸۸۷۲۱۱۲۲

کتاب فروشی مرکزی:

شماره کرج: بولوار طالقانی ششما - پایین تر از پارک شرافت شماره ۵۰۱ | تلفن: ۰۲۶۱-۴۳۳۳۶۶۶۶ | شماره پستی: ۳۳۳۳۳ | آدرس: خیابان مرس - خیابان صرخابوری (مکان سابق تریسده به مدیریت چهار کشاورزی - تلفن: ۰۲۶۱-۴۳۳۵۹۶۹ | شماره کد پستی: ۱۳۳۴۰ | آدرس: خیابان مرس - روبروی مسجد جامع - مجتمع تجاری ایران - طبقه دوم - تلفن: ۰۲۶۱-۴۳۳۸۸۰۵۰ | شماره کد پستی: ۱۳۳۴۰ | آدرس: ۵۰پرباینر از بولوار) ساختمان کتاب ۱۱۲ پستی: ۱۳۳۴۰ | تلفن: ۰۲۶۱-۸۸۹۵۱۱۲۲

منسواک

بررسی علت‌های شکست چینی در PFM وقتی چینی می‌پرد!

دکتر آتوش صاحب جمی

مومی و تولید کوپینگ انگشت‌دانه‌ای)

۵ - نقطه تماس دندان استیزال پایین با سطح لینگوال دندان استیزال بالا، روی چینی و نزدیک که لبه استیزال باشد. بهترین مکان برای تماس استیزال پایین روی PFM، روی فلز و بدترین نقطه، در محل تماس چینی و فلز است. در صورت قرار گرفتن نقطه تماس روی چینی ، بهترین نقطه، نزدیک‌ترین محل به محل تماس چینی و فلز است. هر چه تماس از این نقطه دورتر و به سطح استیزال نزدیک‌تر شود، احتمال پریدن چینی افزایش می‌یابد.

شکستن چینی به صورت تکه تکه به دلایل زیر رخ می‌دهد:

۱- تخم شدن فلز زیر فشار اکولازل (به علت ضخامت کمتر از ۰/۲ در مورد base metal ناشی از تراش کم دندان پایه)

۲- شکست در محل مرز اتصال پرسن و فلز (عدم وجود زاویه ۹۰ یا ۱۳۵ در محل اتصال فلز و پرسن)

۳- شکست چینی در نزدیکی مارژین و در دیواره اگزیرال (به علت وجود تماس شدید در دیواره اگزیرال بین دندان و فلز)

نکروز آوسکولار سرفمور

به دنبال یک بار تزریق کورتیکواستروئید

تصویر پزشکی

تصویر این شماره متعلق به مرد جوانی است که دچار تاندرنس در استخوان هیپ شده بود و کمی بعد محدودیت حرکت نیز به آن اضافه شد. بیمار در شرح حال، سابقه تزریق بنامازون را به صورت داخل عضلانی و در حدود ۸ ماه قبل ذکر کرد. در بررسی بیشتر همان‌طور که در تصویر مشاهده می‌کنید، در سر هر دو فمور بدون کالوس، ضایعه‌ای کیستیک مشاهده شد. بیمار از جهت تشخیص نکروز آواسکولار سرفمور مورد بررسی قرار گرفت که شامل بیماری‌های کبدی، الکلیسم، نفرس، پانکراتیت و آنمی سیکل سل می‌شد. در نهایت پزشکان به این نتیجه رسیدند که این نکروز بعد از یک بار تزریق کورتون به وجود آمده است.

www.Comaj.ca

دکتر مسعود اصغری

آمال

دکتر کیوان رضوانی

صرع و ایرانیان

دبیر علمی سومین همایش سراسری «صرع» گفت: حدود ۶۰۰ هزار بیمار مبتلا به صرع در ایران وجود دارد این در حالی است که ۳ تا ۲ درصد افراد دنیا به این بیماری مبتلا هستند. بر اساس گزارش‌های این همایش، صرع در زمان کودکی بیشتر ناشی از علل مادرزادی و عفونت‌هاست در حالی که در سنین بالا ناشی از علل عروقی، سکه‌های مغزی و تومورهاست. از جمله عوامل پدید آورنده صرع ضربه‌های مغزی، مننژیت، اختلالات مادرزادی، بیماری‌های متابولیک ارثی یافت مغز و آزیایم است.

هم اکنون شیوع صرع در بیسن زنان و مردان تقریباً به یک نسبت دیده می‌شود.

سومین کنفره سراسری صرع

یک تجربه

دکتر مجتوبه ابراهیم نژاد

• طیف وسیعی از مراجعان به پزشک رانوزادان و شیرخوران تشکیل می‌دهند و اتفاقاً توانایی بیان شرح حال نیز ندارند. نکته‌های علمی و تجربی زیر شما را در معاینه آنها کمک خواهد کرد.

• برای باز نگه داشتن چشم نوزاد برای معاینه، او را بلند کنید و مستقیم نگه دارید یا چیزی به او بدهید تا بمکد. سعی نکنید چشم نوزاد را به زور باز کنید . چون این کار می‌فایده است.

• برای بررسی و معاینه کودک مشکوک به دردهای شکمی ، از فشار گوشه استفاده کنید. استفاده از دست برای معاینه، کودک را می‌ترساند.

• چشم کودکان به نور خیلی روشن حساس است. دقت کنید برای الفالموسکوبی، شدت نور الفالموسکوپ را کم کنید.

• در نوزادانی که به نمک علاقه نشان می‌دهند، حتماً به یک روند اتلاف نمک مثل فیروز سبستیک و توبولیواتی فکر کنید.

ایستگاه پرستاری

تهیه و تنظیم: ایران داودی

قانون

و خطاهای پرستاری

الف) بی‌بالائی: شامل ترک فعلی است که از نظر علمی و فنی انتظار انجام آن می‌رود ولی در اثر غفلت انجام نمی‌شود، مثل تزریق پنی‌سیلین به وسیله پرستار بدون انجام تست و عدم اطمینان از حساسیت بیمار نسبت به آن در مرگ فرد به علت شوک آنافیلاکسی

ب) بی‌احتیاطی: انجام فعلی است که از نظر علمی و اصول پزشکی نباید انجام شود ولی در اثر سهل انگاری انجام می‌گیرد، مثل ترک بیمار بدحال به وسیله پرستار و صدمه به بیمار

ج) عدم مهارت: شامل مواردی است که ترکیب، تجربه و مهارت کافی در آن ندارد، مثل آسپیک به بیمار در اثر عدم مهارت در سونداژ بیمار

د) عدم رعایت نظامات دولتی: شامل کلیه قوانین و مقررات و دستورالعمل‌هایی است که پرستار باید آنها را اجرا کند ولی اقدام نمی‌نماید، مثل عدم اطلاع به پزشک جهت ویزیت بیماری که با خونریزی شدید به بخش اورژانس مراجعه کرده است.

۳ - **تخطی:** به طور مستقیم سبب آسیب روانی یا جسمی بیمار شود (Damage).

وقتی اقدام انجام شده قصور محسوب می‌شود که با بیمار ارتباط مستقیمی پیدا کند و اگر قصوری در وظیفه باشد اما خللی در جسم و روان بیمار ایجاد نکند، این رابطه برقرار نمی‌شود. به طور مثال اگر پرستاری به اشتباه دارویی به بیمارش بدهد اما مشکلی پیش نیاید محکوم نمی‌شود.

تخلف انتظامی: تخلفی است که بر طبق قانون برای آن جریمه معین نشده و جزو جرائم عمومی نیست اما صاحبان حرف وابسته، به خاطر تعهدی که دارند، برای حفظ شئونات حرفه‌ای خود ملزم به رعایت آن هستند، مثل سوء رفتار با بیماران و اموری که پرستاران از انجام آن منع شده‌اند:

- اشتباه‌های دارویی
 - عدم انجام مراقبت‌های مرسوم
 - تاخیر در اداره امور دارویی
 - قصور در مشاهده دقیق
 - سهل انگاری در مداخله صحیح
 - کوتاهی در اطلاع دادن به پزشک
 - عدم ثبت دقیق گزارش پرستار در پرونده بیمار اگر آسپیک نسبت شکایت نمی‌کند ولی اگر آزرده شود شکایت می‌کند.
- منابع در دفتر نشریه موجود است**