

بوسه تیغ بر گردن

مقوله تروماهای نافذ گردنی از جمله جذاب ترین و در عین حال بحث برانگیزترین موضوعات علم جراحی و از اهمیت ویژه ای برخوردار است. اساساً صدمات نافذ ناحیه گردن به علت تراکم ساختمان های حیاتی که در این ناحیه وجود دارد از اهمیت فوق العاده ای برخوردار است...



صفحه ۵



سقوط اخلاق پزشکی؛ نوستالژی یا واقعیت

دو قشر هستند که به سختی می شود در موردشان قضاوت ارزشی کرد، یکی معلم ها هستند و دیگری پزشک ها. ارزش خدمت این قشرها را نمی شود به سادگی مشخص کرد. وای به حالی که قرار باشد یک نفر، هم طبابت کند و هم معلمی که...

صفحه ۷



طبيب جریب

سلامت و سیاست



دکتر محمد اسماعیل اکبری

روزی بود، روزگاری بود عوامل مشخصی در مقابل سلامت مردم صف کشیده بودند که شناخت آنها برای جامعه پزشکی، مردم و سیاست گذاران و سیاست مداران آسان و یکسان بود.

همه می دانستند که عوامل میکروبی، چگونگی دستگاه تنفسی فونانی و یا تحتانی را مبتلا می کنند و چگونه باید با آنها مقابله کرد.

بسیار آسان بود که با سیاست گذاران و سیاست مداران از چگونگی بیماری زایی آبله، سرخک، سرخچه، دیفتی، کزاز و سیاه سرفه صحبت و پشتیبانی آنها را برای پیش گیری و درمان این بیماری ها جذب کنیم.

اما امروز، رابطه سلامت و سیاست پیچیده تر شده و زبان های متفاوتی برای بیان مسئله بین مدیران سلامت، مردم، سیاست گذاران و سیاست مداران پیدا شده است که گاهی آن قدر تفاوت در این زبان ها وجود دارد که حرف همدیگر را نمی فهمند.

سیاست مدار تنها «مار» را در قالب فیزیکی وجودیش می شناسد. سیاست گذار «چهره مار» و «تقش» آن را می بیند. مجری نام نوشته «مار» را می بیند و می شناسد. در این میان مفهوم «مار» و «مار بودن» می تواند گم شود.

مثال روشنی، این بخش را به تصویر می کشد و رابطه سلامت و سیاست را آن طور که هست نشان می دهد: در سال ۱۳۵۰ شمسی در تحقیقی که در تهران صورت گرفته است، پنج عامل مهم مرگ، با چنین ارقامی گورستان های ما را پر می کردند:

عفونت دستگاه تنفسی فونانی، ۶۲ نفر در هر صد

هزار نفر

اسهال و استفراغ، ۴۶ نفر در هر صد هزار نفر

مننژیت و آنسفالیت، ۱۲ نفر در هر صد هزار نفر

سل، ۹ نفر در هر صد هزار نفر

سرخک، ۵ نفر در هر صد هزار نفر

اما امروز ۵ علت اصلی مرگ کاملاً متفاوت شده اند:

بیماری های قلب و عروق، اولین علت مرگ با نسبت ۴۷ درصد، سوانح و حوادث دومین علت مرگ با نسبت ۱۷/۵ درصد، سرطان ها سومین علت مرگ با نسبت ۱۲ درصد، بیماری های حول تولد چهارمین علت مرگ با نسبت ۶/۳ درصد و بیماری های ریوی پنجمین علت مرگ با نسبت ۶ درصد (با علل کاملاً متفاوت با ۳۵ سال قبل).

علت بیماری های ۳۵ سال پیش، چند میکروب بودند که مقابله با آنها تک وجهی و آسان بود. اما برای عوامل امروز چنین نیست و عوامل مختلف اجتماعی در ایجاد آنها دخالت دارند.

برای بیماری های قلب و عروق میکروبی وجود ندارد، اما سیاست های سیاست گذاران و سیاست مداران، اندیشه و پشتکار مجریان و آگاهی مردم می تواند این اعداد را تغییر دهد. یکی از مهم ترین عوامل ایجاد این بیماری ها رژیم غذایی مردم است که چگونگی مصرف مواد غذایی، ریشه در اندیشه مدیران اجتماعی کشور دارد. به عنوان مثال در یک کشور بزرگ غربی تنها با کاهش میزان اسیدهای چرب ترانس به نصف، در روغن نباتی مصرفی مردم، توانستند مرگ ناشی از بیماری های قلب و عروق را به ۱۷٪ کاهش دهند و امروز با رساندن این اسیدهای چرب مضر، به نزدیک صفر که استانداردهای علمی و بین المللی است، قلب و عروق را از عامل اول مرگ بودن خارج کرده اند. در حالی که در کشور ما قانون استاندارد فرمولی، خلاف این واقعیت علمی را تبیین می کند و سیاست گذاران و مجریان گذشته با وجود آگاهی، هنوز توفیق این تغییر را پیدا نکرده اند. امید که انشاء الله در آینده این موفقیت حاصل شود.

در قریب سی سال قبل، مهم ترین علت مرگ کودکان تا اولین سال زندگی شان در ایران عبارت بود از: اسهال، عفونت های ریوی (سرخک، سرخچه، دیفتی)، کزاز، سل، مننژیت و ... اما امروز «فقر» مهم ترین دلیلی است که عده ای از کودکان ایرانی نمی توانند شمع اولین سال تولد خود را روشن بینند و علل مهم مرگ کودکان زیر یک سال (Mortality Rate=IMR Infant) که یک شاخص توسعه ملی نیز تلقی می شود عبارت است از:

- فقر خانوار
- سواد مادر
- زندگی در مناطق حاشیه ای و روستایی
- عدم رعایت فاصله تولد بین فرزندان

بقیه در صفحه ۲

گفت و گوی اختصاصی «طبيب» با دکتر مؤید علویان، معاون سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

نظام سلامت ما، ورشکسته است



با آنکه بخش اعظمی از وزارت بهداشت به شهرک غرب رفته، اما هنوز معاونت سلامت زیر پیل حافظ است. جایی که چند قدم آن طرف تر بازار پر زرق و برق وسایل الکترونیکی آغاز می شود. آدم ها دسته دسته پشت و پترین مغازه ها ایستاده اند و به ردیف تمام نشدنی موبایل و هندی کم و تلویزیون های مختلف نگاه می کنند. اما شاید از میان آنها کمتر کسی بداند که حیاتی ترین تصمیمات کشور در طبقه ششم یکی از ساختمان های همان دور و بر گرفته می شود.

قرارمان با دکتر علویان ساعت ۵ بود. ۱۰ دقیقه زودتر آنجا بودیم. اما ساعت شش و نیم وارد اتاق بزرگ معاونت سلامت شدیم. از قرار معلوم جلسه هیئت مدیره مامایی تازه تمام شده بود. با این حال دکتر علویان طوری با انرژی حرف هایش را شروع کرد که انگار اول صبح و گفت و گویش با ما اولین برنامه روزانه اش است.

صحبت هایمان از برنامه های جدید وزارت بهداشت در بخش سلامت آغاز شد و به موضوع جنجالی تعرفه های امسال کشید. بعد هم نوبت به وضعیت بیمارستان های دولتی و نحوه برخورد پرسنل با بیماران و سر در گمی در بیمارستان های آموزشی - درمانی دانشگاه های علوم پزشکی رسید. دکتر علویان در بیان دیدگاه هایش هیچ ابایی نداشت که از ساده ترین مثال ها استفاده کند. حتی خودش از ما قول گرفت که گفته هایش را بدون خودسانسوری های رایج، همان طور صریح و بی پرده منتشر کنیم.

پنج محور معاونت سلامت

به اعتقاد معاونت جدید سلامت، شناخت نیازهای امروز، اولین و مهم ترین قدم در بهبود سطح خدمات خواهد بود. دکتر علویان در این مورد گفت: یک روزگاری در کشورها اسهال و عفونت های تنفسی به سادگی موجب مرگ و میر می شد. خدا را

شکر که با آموزش و اقدام های انجام شده، این میزان خیلی خیلی کاهش پیدا کرده و تقریباً ناپدید است. اما هنوز در دیوارهای مراکز بهداشتی پر از بوسترهای اسهال و نحوه برخورد با آن است. حالا سؤال اینجاست که مگر هنوز دغدغه اصلی و نیاز ضروری مادر بخش سلامت، اسهال است؟

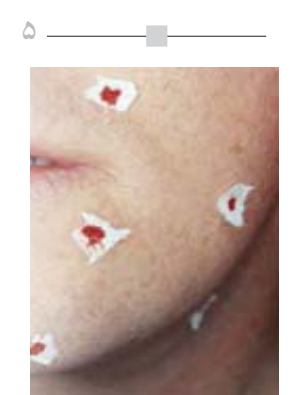
در این شماره می خوانید



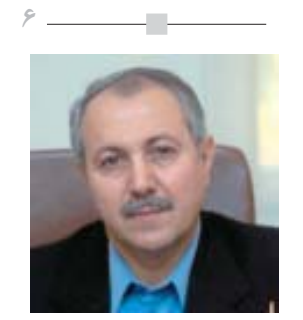
خطری به رنگ زرد! گذری بر ایکتر نوزادی

تنبی که اصل و نسب ندارد! دیابت بارداری: یک بارداری شیرین

لاغری به زور لیپوساکشن



انقلاب در درمان آکنه



گفت و گو با دکتر نوبخت ماهم از مردم هستیم



کارتن خواب ها، طرد شدگانی به سیاهی شب می رسد ته مانده بشقاب ها!

نگاهی به تاریخچه تغییر معنا و مفهوم بیماری تغییر مفهوم بیماری در ادوار مختلف



رژیم غذایی در بیماران دیابتی

انتقال عفونت خطری همیشگی در کمین دندان پزشکان

لامیوودین

Fundamental Principles of the International Red Cross and Red Crescent Movement

اصول هفتگانه نهضت بین المللی صلیب سرخ و هلال احمر

نهضت بین المللی صلیب سرخ و هلال احمر که با ایده کنت بر طرفت با میرومان جنگی شکل گرفت. با پشتوانه ملی و بین المللی خود تلاش میکند تا روح را در هر کجای جهان آتیه بشمردار آن جلوه گیری کند. هدف نهضت محافظت از جان و سلامتی نوع بشر و تضمین فراتر آن است. نهضت حرف منقالب، دوستی، همکاری و صلح پایدار را در میان ملت ها ترویج می دهد.

نهضت بین المللی صلیب سرخ و هلال احمر که با ایده کنت بر طرفت با میرومان جنگی شکل گرفت. با پشتوانه ملی و بین المللی خود تلاش میکند تا روح را در هر کجای جهان آتیه بشمردار آن جلوه گیری کند. هدف نهضت محافظت از جان و سلامتی نوع بشر و تضمین فراتر آن است. نهضت حرف منقالب، دوستی، همکاری و صلح پایدار را در میان ملت ها ترویج می دهد.

انسانیت بی غرضی بی طرفی نداشتن وابستگی خدمات داوطلبی یگانگی جهان شمولی

Impartiality
بی غرضی

Neutrality
بی طرفی

Unity
همه جمعیت ها در نهضت بین المللی صلیب سرخ و هلال احمر، از مؤلفان و یکنان برخوردارند و مسئولیتها و وظائف یکسانی را در یکسان می دانند. کمک به یکدیگر دارند.

Independence
نهضت مستقل است. نمایندگان محلی ضمن آن که در خدمات انسان دوستانه دولتهای خود نقش کسی ایفا خواهند کرد و منطبق با قوانین کشورهای متبوع خواهند بود. نباید همواره استقلال خود را حفظ کنند تا بتوانند منطبق با اصول نهضت عمل کنند.

Voluntary Service
عضویت در نهضت داوطلبانه است و در هیچ شرایطی سوادوری متبوع آن نخواهد بود.

Humanity
انسانیت

توان انسانیت The power of humanity

روابط عمومی جمعیت هلال احمر Iranian Red Crescent

www.ircs.org E-mail:helai@ircs.org