

نگاه طبیبی

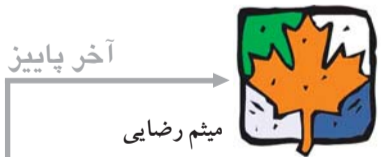
پیام کشاورز

یافتن اعتماد به نفس دوباره

بعسد از حوادثی که در پرورنده بیماران هموفیلی و تالاسمی اتفاق افتاد کمتر کسی جرأت می کرد مصرف فرآورده های داخلی را تأیید کند. بسیاری از بیماران به ویروس های هپاتیت B، C و ایدز آلوده شده بودند و این حادثه یک فاجعه ملی به شمار می آمد. فرآورده هایی که باید به منظور اهداف درمانی مورد استفاده قرار می گرفت، زندگی بسیاری از بیماران را تهدید می کرد. در این گیرودار، سازمان انتقال خون ادعا کرد که محصولات آلوده مربوط به شرکت فرانسوی «مرو» است و محصولات سازمان انتقال خون آلوده نیست! مسئله اساسی این بود که اگر سازمان انتقال خون توانایی تأیید سلامت فرآورده های خونی را داشت، می توانست سلامت فرآورده های خونی خارجی را نیز بررسی کند و از آلوده بودن آنها اطلاع یابد. در واقع سیستم های نظارتی و تشخیصی برای آلودگی ویروسی، هم در مورد فرآورده های داخلی و هم در مورد فرآورده های خارجی وجود نداشت. این اتفاق تنها مختص به ایران نبود، حتی در آمریکا نیز بسیاری از فرآورده های تولید شده آلوده بودند اما در آن شرایط، بسیاری اعتقاد داشتند که می توان با اعتماد و فراهم کردن شرایط مناسب، از رکود در تولید فرآورده های خونی جلوگیری کرد، بنابراین با حمایت های انجام شده نظام سلامت آمریکا، کسی حق شکایت حقوقی از بخش تولید فرآورده های خونی را پیدا نکرد و تحقیق و فعالیت در این زمینه ادامه یافت.

در حال حاضر پس از گذشت سالها، مرکز پالایش و تولید فرآورده های خونی سازمان انتقال خون ایران نیز فعال شده است. در سال ۸۱ مرکز تحقیقات سازمان انتقال خون فعالیت خود را در حوزه معاونت آموزشی و پژوهشی سازمان آغاز کرد و به استناد رأی صادره در یکصد و شصتین اجلاس مورخ ۸۲/۷/۲۸ شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، موافقت اصولی را دریافت کرد تا به طور رسمی به فعالیت خود با هدف توسعه و به کارگیری دانش بشری در زمینه انتقال خون ادامه دهد. سرانجام این مرکز موافقت قطعی خود را به استناد رأی صادره در یکصد و هفتاد و دومین جلسه مورخ ۸۴/۱۱/۸ همان شورا به دست آورد. بعد از سالها توقف، تولید فرآورده ها فعال شد و در تولید بسیاری از فرآورده های خونی پیشرفت قابل ملاحظه ای دیده شد. این فعالیت به همراه افزایش تولید فرآورده های خونی در داخل کشور، این امید را به دنبال دارد که کشور از واردات فرآورده های خونی بی نیاز شود. هم اکنون فرآورده های اصلی خون از جمله پلاسما، پلاکت و کرایو به طور کامل در داخل کشور تولید می شود اما در مورد داروهای مشتق از پلاسما هنوز باید اقدام های اساسی انجام شود. فرآورده های دارویی مشتق از پلاسما بیش از یک چهارم بارانه دولتی دارو را به خود اختصاص می دهد. سازمان انتقال خون ایران از ۲ سال پیش با هدف کاهش واردات، اقدام به استانداردسازی پلاسماهای استحصال شده داخلی کرد. به گفته مدیرعامل سازمان انتقال خون، سال گذشته با تولید ۷۰ هزار لیتر پلاسما بخش قابل توجهی از فرآورده های دارویی از پلاسما داخلی تأمین شد.

در این زمینه مهم ترین چیزی که هزینه شده است، اعتماد به نظام سلامت جامعه است و کوچک ترین اتفاقی می تواند همه این دستاوردها را بر باد دهد.



میشم رضایی

ایستا ۸۵/۵/۲۳

دکتر نجمه تهرانیان، رئیس هیئت مدیره انجمن مامایی ایران گفت: با پیگیری راه اندازی دوره دکتری بهداشت باروری و ارتقای سطح دانش ماماها، امیدواریم این قشر جامعه پزشکی در سیاست گذاری های کلان کشور در بخش بهداشت و درمان نقش بیشتری داشته باشند.

ایستا ۸۵/۵/۸

جمعی از دانشجویان پرستاری در نامه ای به وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی، به نصب دوربین های مدار بسته در بخش های پرستاری اعتراض کردند و این اقدام را ناشی از خصوص و بداندیشی مسئولان در نگاه به پرستاری و پرستاران دانستند.

طبیب: ما از کجا باید بدانیم؟ شاید شما مسئولین محترم به تمام وعده های عمل کرده ایم، شاید تمام مشکلات و انتقادها بر طرف شده است، با ما تماس بگیرید و از اقدام های انجام شده برای ما بیشتر بگویید. ما منتظر پاسخ شما در زمینه موارد مطرح شده هستیم.

بقیه از صفحه اول - اکنون ما درباره خودکفایی گندم صحبت می کنیم در صورتی که اگر رشد جمعیت را کنترل نکرده بودیم، دو برابر نیاز داشتیم. این مسئله در مورد تمام مسائل کشور صدق می کند. جاده، وسایل حمل و نقل عمومی، امنیت و ... در ضمن وقتی جوانان بیشتر شوند، نه تنها مولد نیستند بلکه برای اقتصاد کشور سربار محسوب می شوند.

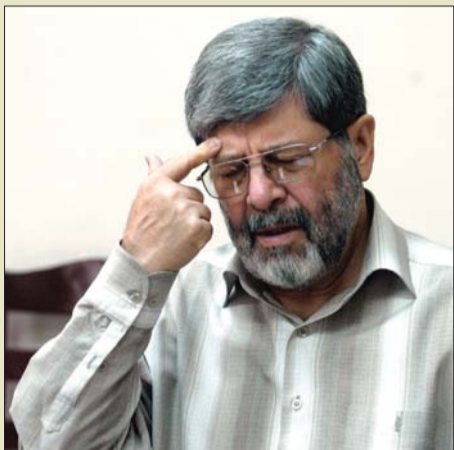
در مورد جایزه کنترل جمعیت سازمان ملل، چه اتفاقی افتاد که این جایزه به شما تعلق گرفت؟ سال ۱۹۹۱ سازمان ملل این جایزه را به من داد. من اصلاً از این جایزه خبر نداشتم. خود آنها بررسی کرده بودند و یک روز از نیویورک زنگ زدند که شما این جایزه را برده اید.

پس از سخنان رئیس جمهور در سال گذشته مبنی بر اینکه دو بچه کافی نیست، وزیر بهداشت اعلام کردند این نظر شخصی دکتر احمدی نژاد بوده و سیاست های نظام تغییری نکرده است ولی در توزیع کاندوم رایگان یا انجام واکنومی رایگان در مراکز بهداشتی محدودیت هایی صورت گرفته، همچنین با اظهار نظر اخیر وزیر بهداشت مبنی بر اینکه از نظر ما خانواده سالم یک خانواده پنج نفری است و خانم ها از ۱۹ سالگی تا ۳۵ سالگی می توانند هر ۴ سال یکبار باردار شوند، به نظر می رسد سیاست ها دستخوش تغییراتی شده است.

بعید می دانم ایشان چنین حرف هایی را زده باشند. به هر حال شاید این هم نظر شخصی باشد. ممکن است روزی ما به این نتیجه برسیم که کنترل جمعیت کافی است ولی امروز چنین روزی نیست. انشالله... که همه شاخص ها دارد بهتر می شود ولی اگر این طور هم باشد باید به وضعیت مطلوب برسیم که به نظر من در بسیاری از زمینه ها با وضعیت مطلوب فاصله داریم. حتی کشورهایی هم که به وضعیت مطلوب رسیده اند ناگهان چنین تصمیم هایی را نمی گیرند. با نظر شخصی نمی شود کشور را اداره کرد. در مورد جمعیت باید کار به صورت کارشناسی انجام شود. کنترل جمعیت همیشه به این صورت نیست که جمعیت را کاهش دهیم، ممکن است زمانی نیاز به افزایش جمعیت داشته باشیم و یا اینکه در گوشه ای از کشور جمعیت را کم و در قسمتی دیگر زیاد کنیم. شاید منظور این بوده است که یک خانواده سالم می تواند ۳ فرزند داشته باشد و یا مادری که هر چهار سال یکبار باردار شود، می تواند فرزندان سالمی داشته باشند. در حال حاضر مردم

گفت و گو با دکتر علیرضا مرنندی

باید در آن دنیا جواب خدا را بدهند



عکس: محسن خانیزاد

کسانی که کارخانه ها را احداث و افتتاح می کنند باید جواب خدا را بدهند چون در برابر ابتلا به عفونت های تنفسی و بیماری های اسهالی و مرگ نوزادانی که به دلیل استفاده از این شیر خشک ها از شیر مادر محروم شده اند، مسئولند

برای آموزش، تغذیه و مسائل روزمره یک فرزند هم باید به آب و آتش بزنند.

شما برای اجرایی شدن طرح های پرهنه ای نظیر شبکه بهداشت با چه مشکلاتی مواجه بودید؟

آن زمان وضعیت اقتصادی کشور خیلی بد بود. درآمد کشور منحصر به استخراج و فروش نفت بود و جنگ باعث شده بود محدودیت فروش داشته باشیم. ما فقط از خسارک روزی ۲ میلیون بشکه استخراج می کردیم زیرا پایگاه های دیگر را زده بودند. استخرهای بین المللی باعث شده بود قیمت نفت به ۵ تا ۷ دلار به ازای هر بشکه کاهش پیدا کند. در ضمن اولویت هم بدون شک با دفاع مقدس بود. در همان زمان ما نمایندگان مجلس را برای راه اندازی شبکه بهداشت توجیه کردیم و سال بعد هنگامی که عملکرد این شبکه را دیدند برای توسعه شبکه، حتی بیشتر از آنچه ما خواسته بودیم بودجه در اختیار

ما قرار دادند. ما اصلاً کشور فقیری نیستیم. وقتی در زمان جنگ توانستیم نیازهایمان را تأمین کنیم، الان که نفت را ده برابر هم می فروشیم می توانیم با برنامه ریزی صحیح منابع و مدیریت منطقی به اهدافمان دسترسی پیدا کنیم. در این صورت دولت و مجلس همیشه آمادگی دارند. در آن زمان که همه توجه ها به سمت جبهه معطوف بود، من هر موقع برنامه داشتم اعتبار می گرفتم ولی اگر بروم مجلس بگویم به من پول بدهید ولی نگویم برای چه یا بگویم من کسری بودجه دارم، مشخص است که کسی به من پول نمی دهد.

دکتر فریور، رئیس اداره ترویج تغذیه با شیر مادر وزارت بهداشت، اعلام کرد شاخص تغذیه با شیر مادر کاهش پیدا کرده است. شما اطلاع دقیقی از این میزان دارید؟

سال گذشته اعلام شد که شاخص تغذیه انحصاری با شیر مادر خیلی افت کرده است و از ۵۵ - ۵۰ درصد

در زمان من به ۲۹ درصد رسیده است، یعنی فقط ۲۹ درصد مادران تا شش ماهگی فقط شیر خودشان را به نوزاد می دهند. وزارت بهداشت امیدوار بود که امسال وضعیت بهتر شده باشد و آن آمار اشتباه باشد. بررسی دیگری انجام دادند و اعلام کردند که این میزان به ۲۲ درصد رسیده است و این شاخص در حال کاهش است.

در شرایط امروز چگونه می توانیم به شرایط سابق برگردیم؟

شرایط فرق کرده است ولی این باید ما را وادار کند که آموزش بیشتری بدهیم. جوان ما در مدرسه هیچ گونه آموزش مفیدی دریافت نکرده است. در همه زمینه ها و به خصوص در زمینه سلامت، باید در مدارس به دانش آموزان آموزش دهیم. الان مشاهده می کنیم که حتی خانم های تحصیل کرده بلد نیستند یک ترمومتر را چگونه در دهان فرزندشان بگذارند. ما باید با برنامه ریزی آموزش دهیم که پسران و دختران چگونه باید زندگی کنند، در چه سنی بچه دار شوند و وقتی بچه دار شدند چگونه از فرزندشان مراقبت کنند. قبلاً نظارت بیشتری بر اینکه به مادر آموزش داده شود، هر چه سریع تر بچه را به مادر بدهند و کمک کنند که به بچه شیر بدهد و تا شیردهی انجام نشده است مادر و فرزند را ترخیص نکنند، وجود ترمومتر را چگونه امروز انجام نمی شود. نه در تمام بیمارستان ها ولی در بسیاری از بیمارستان ها، به خصوص مراکز خصوصی، حتی اگر مادر تمایل به شیردهی داشته باشد، شیر خشک در اختیار او قرار می دهند و بعد هم مادر را قبل از اینکه چیزی یاد بگیرد سریع مرخص می کنند، در نتیجه مادر اعتماد به نفس ندارد و در خانه هم با اولین گریه کودک سریع از شیر خشک استفاده می کند حتی اگر این گریه مربوط به گرسنگی نوزاد نباشد.

به نظر شما تمام مسائل با آموزش برطرف می شود؟

کشورهای توسعه یافته قوانین ضد سیگار وضع می کنند اما سیگار را با تبلیغات به کشورهای در حال توسعه ای مثل ما وارد می کنند. آن وقت ما خودمان کارخانه ساخت سیگار احداث می کنیم. کارخانه شیر خشک سازی هم مثل کارخانه سیگار سازی است. اشتباه نکنیم، احداث کارخانه شیر خشک و سیگار نشانه توسعه نیست. بهانه می کنند که این کار را برای صادرات انجام می دهیم.

بقیه در صفحه ۵



چاپار

جناب آقای دکتر نهری دیر محترم فرهنگی اجتماعی نشریه وزین طبیب با احترام

در شماره (۳۳ + ۴) نشریه، مطلبی با عنوان «ترس و درد» به قلم آقای مرتضی جلالی فخر چاپ شده بود مبنی بر اینکه چگونه یک بیمار مبتلا به ایدز بدون اینکه مشکل خود را بگوید نزد دندان پزشکی می رود. در پایان مقاله آمده است: «از جایتان که بلند می شوید، منشی مریض بعد از راهنمایی می کند. مریض بعد و بعد و شما آرام در خانه تان نشستید! با این جمله برای همه چنین تداعی می شود که بیمار بعد حتماً مبتلا خواهد شد! بهتر است ایشان بدانند از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای بیماران مبتلا به ایدز مراکز مخصوصی ایجاد شده است، در ضمن ما اینگونه آموخته ایم که هر بیماری که روی یونیت دندان پزشکی می نشیند، مبتلا به تمام عفونت های مسری است و به گونه ای عمل می کنیم که هیچ گونه عفونتی به بیمار بعدی منتقل نشود. تمام وسایلی را که برای بیمار قبلی مصرف شده، کنار می گذاریم و از وسایلی جدید و استریل استفاده می کنیم. در نهایت اینکه دیگر دوران اینگونه برخورد های کلیشه ای گذشته است.

دکتر محمود قانعان

جرح - دندان پزشکی

طبیب، مرتضی جلالی فخر: فرموده اید بیماران مبتلا به ایدز می توانند با مراجعه به مراکز مخصوص، درمان دندان پزشکی دریافت کنند. چرا اطلاع رسانی در این مورد به حلی ضعیف بوده است که من به عنوان یک پزشک و خبرنگار نشریه تخصصی پزشکی از آن بی اطلاع هستم؟ استریل کردن وسایل در همه مطب های دندان پزشکی انجام می شود ولی مسئله این است که اگر شما به عنوان دندان پزشکی از بیماری فردی که به شما مراجعه کرده است اطلاع داشته باشید، احتیاط بیشتری می کنید هم در مورد سلامتی خودتان و هم در مورد وسایلی غیر مصرفی که امکان تعویض آنها وجود ندارد. حداقل این است که به بیمار آخرین وقت خود را می دهید و حتی وسایلی غیر مصرفی را نیز تا فردا استریل می کنید. متأسفانه این برخوردهای کلیشه ای هنوز تمام نشده است. کافی است امتحان کنید و یکبار به عنوان بیمار مبتلا به ایدز به چند تن از همکارانتان که شما را نمی شناسند مراجعه کنید. ما هم امیدواریم روزی دیگر چنین نباشد.



الو طبیب

نشریه طبیب از معدود نشریاتی است که به مسئله پیشگیری و به خصوص تنظیم خانواده اهمیت می دهد. متأسفانه مسئولین به این امر اهمیت نمی دهند. به خصوص مسئولان برخی بیمارستان ها، به طور مثال اتاق تنظیم خانواده در بیمارستان لولاکر به یک اتاق ۲ متری که هیچ گونه خدماتی در آن ارائه نمی شود، تبدیل شده است.

خاتم از تهران
طبیب: بارها نوشته ایم و تذکر داده ایم. شاید خود ما پزشکان در اراده مان برای کنترل جمعیت سست شده ایم. امیدواریم حداقل در بیمارستان ها این مسئله جدی تر دیده شود.

در صفحه اول شماره (۳۳ + ۴) با عنوان به دنبال چه هستیم؟ مصاحبه ای با آقای دکتر مجتهدزاده چاپ شده است. آقای دکتر مجتهدزاده از دکتر صحرانیان نقل قول کرده اند که بیماری به کلینیک MS ایشان مراجعه کرده و خواستار تزریق داروی خارجی شده است ولی دکتر صحرانیان پس از اینکه به بیمار اطمینان داده که داروی خارجی را برای شما مصرف می کنم، از داروی ایرانی استفاده کرده است و اتفاقاً هیچ مشکلی هم رخ نداد و بیمار هم راضی بوده است. یکی از اولین اصول درمان، اعتماد بیمار به پزشک است ضمن اینکه بیمار حق دارد درمان را انتخاب کند. با توجه به اینکه نشریه شما در اختیار پزشکان قرار می گیرد، این عمل دکتر صحرانیان که دکتر مجتهدزاده آن را بیان کرده است، بدآموزی دارد.

دکتر تاج الدین از تهران
طبیب: نکاتی که اشاره فرمودید کاملاً صحیح است. ما نظرات آقای دکتر مجتهدزاده را منعکس کرده ایم. چاپ این مطلب به منزله تأیید «طبیب» نیست، ما قصد بدآموزی نداشتم.

سنتون «الو طبیب» متعلق به شماست. منتظر تماس های شما هستیم. راستی ما نمی دانیم شما از خدمات ارائه شده سازمان نظارت بر رضایت دارید یا خیر؟ و تا چه حد این سازمان را در انجام وظایف خود موفق می دانید؟

نکته برگ (فلش کارت)،
هر نکته در یک برگ
بر اساس منابع آزمون های کارشناسی ارشد
و دکتری رشته های علوم پزشکی
✓ مرور ساده همه مطالب در زمان کوتاه
✓ همه جا همراه شما

بهای هر جعبه : ۱۹۵۰ تومان

با استفاده از سیستم نکته برگ (فلش کارت)، علاوه بر امکان مطالعه نکات کلیدی و مطالب مهم هر درس که معمولاً در طرح سوالات کنکور هم به آن توجه شده است، به راحتی می توانید از وقت های مرده خود در اتوبوس، تاکسی، سالن انتظار و ... استفاده کنید و با توجه به اینکه در این حالت مطالب را به دفعات زیاد مرور می کنید، به زودی در می یابید که به سادگی به حافله بلند مدت شما وارد می شوند و ملکه ذهن شما خواهند شد.

بیمارستان امام خمینی
مادر جان دکتر محمد قربان

جایگاهی مناسب برای معرفی خدمات و محصولات شرکت های معتبر جامعه پزشکی کشور
سازمان آگهی ها ۸۸ ۸۰ ۹۰ ۹۰

انتشارات تیمورزاده
از فارغ التحصیلان و دانشجویان گروه علوم پزشکی جهت تألیف و ترجمه کتب پزشکی دعوت به همکاری می کند.
علاقه مندان جهت کسب اطلاعات می توانند با شماره ۸۸ ۸۰ ۹۰ ۹۰ تماس حاصل فرمایند.

Shark Cartilage
کپسول شارک
۱۰۰٪ Pure
صد درصد خالص

کارخانه ساوا فارما
کوکور کانادا
فیلد توسعه شرکت توزیع داروهای در کفیه داروفا