



چاپار طبیب



انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
IRANIAN GENERAL DENTISTS ASSOCIATION
شعبه استان اصفهان

مدیر مسئول محترم نشریه طبیب
جناب آقای دکتر فرهاد تیمورزاده
با سلام و تقدیم احترام

مرفومه حضرت تعالی را در پاسخ به اعتراضیه جامعه دندان پزشکی در شماره ۴+۴۵ نشریه طبیب مطالعه نمودم و از حسن نیت و طبع بلندتان که موجب ارتباط مجدد سالم و مشفقانه این جامعه زحمتکش و دوستدار علم را با انتشارات وزین تیمورزاده فراهم آوردید، تشنود شدم.

البته رفتار و پاسخی غیر از این، از حضرت تعالی انتظار نمی‌رفت و جای تبریک و تحسین به شما که به خوبی، شایستگی خود را در مدیریت این مجموعه عظیم به اثبات رساندید.

بجاست تا به یمن این میثاق آمادگی انجمن دندانپزشکان عمومی اصفهان را به جهت همکاری‌های علمی و صنفی با آن نشریه اعلام نمایم، باشد که در سایه این تفاهم و همدلی‌ها مشکلات علمی و صنفی پیش روی جامعه پزشکی ایران مرتفع شود.

دکتر کورش رحیمی
رئیس هیئت مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
شعبه استان اصفهان

اصفهان، خیابان شیخ صدوق جنوبی، خانه پزشک
تلفن: ۰۱-۶۶۹۴۵۹۰ / فاکس: ۶۶۹۴۵۸۹



الو طبیب

آقا - تهران:

برای آقای دکتر رضایی آرزوی توفیق و سعادت می‌کنم. از گلایه همکاران دندان پزشک نسبت به طنز ایشان بسیار متأسفم. امیدوارم این گلایه‌مندی‌ها روی روحیه و قلم ایشان تأثیر منفی نداشته باشد.

خانم - تهران:

دندان پزشکان که نسبت به یک مطلب طنز تا این اندازه برآشفته و معترض شده‌اند چرا در طول این سال‌ها که به حریم آنها توهین شده است سکوت کرده‌اند؟ آیا نباید جامعه دندان پزشکی نسبت به این موضوع که فارغ‌التحصیلان کاردانی بهداشت کار با یک آزمون می‌توانند به رشته دندان پزشکی وارد شوند و ادامه تحصیل دهند تا هم در رشته‌ای که از بالاترین رتبه‌های کنکور سراسری دانشجوی می‌پذیرد، اعتراض می‌کردند به جای اینکه...!؟



آخر پاییز

دکتر مینم رضایی

۸۵/۱۱/۱۷ فارس

حسینعلی شهبازی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، اظهار داشت: «صد میلیارد تومان اعتبار وزارت بهداشت از محل فروش اوراق مشارکت هنوز محقق نشده است». آقای شهبازی بالاخره پس از یک سال محقق شد یا نه؟

۸۵/۱۱/۱۷ فارس

وزیر بهداشت خبیر داد: «تا تیرماه آینده (۱۳۸۶) تعداد تخت‌های ICU حدود دو برابر خواهد شد». آقای وزیر، تعداد تخت‌ها تا بهمن ماه ۸۶ دو برابر شده است؟

۸۵/۱۱/۱۵ فارس

رئیس جمهور پس از درخواست یک بیمار ضایعه نخاعی مبنی بر پوشش بیمه ترمیم ضایعات نخاعی گفت: «با تأیید بیماری این افراد از سوی وزارت بهداشت، دولت هزینه درمان آنها را تقبل خواهد کرد». جناب آقای دکتر احمدی‌نژاد، در این یک سال چند بیمار از سوی وزارت بهداشت به شما معرفی شده و تحت درمان رایگان قرار گرفته‌اند؟

۸۵/۱۱/۱۵ فارس

دکتر امیدوار رضایی، رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، اعلام کرد: «بر اساس لایحه بودجه پیشنهادی دولت، سال آینده (۱۳۸۶)، شصت میلیارد تومان برای خرید و ذخیره داروهای ضروری در اختیار وزارت بهداشت قرار می‌گیرد». آیا در بودجه سال ۸۷ هم این پیشنهاد وجود دارد؟

شروع دوره طب اورژانس به چه صورت بوده است؟

در دانشگاه ما در ابتدای امر یک گروه شش نفره انتخاب شد. گروهی متشکل از متخصصین رشته‌های داخلی، اطفال، بیهوشی و جراحی. این گروه برای گذراندن دوره شش ماهه emergency medicine به آمریکا اعزام شدند. به این ترتیب ما کادر اولیه هیئت علمی طب اورژانس را تشکیل دادیم. کوریکولوم آموزشی آن در ایران نوشته شد و رشته تخصصی آن راه افتاد. خوشبختانه انجمن متخصصان طب اورژانس هم تشکیل شد و در حال حاضر مشغول فعالیت هستند.

در کوریکولوم پزشکی عمومی هم درس اورژانس را به صورت مجزا و متمرکز گنجانده‌اید؟

بله، تا پیش از این دانشجویان پزشکی در هر بخشی به طور مجزا با اورژانس‌های آن بخش آشنا می‌شدند ولی در حال حاضر گذراندن درس دو واحدی اورژانس برای کارآموزان و یک ماه بخش اورژانس برای کارورزان مدون و اجباری شده است. با وجود فارغ‌التحصیلان طب اورژانس، بالاخره اورژانس ما در ایران متولی و صاحب پیدا کرده است؟

زمانی می‌گفتند جراح‌ها و متخصصان بیهوشی متولی اورژانس هستند، ولی در حال حاضر با ورود صد نفر متخصص طب اورژانس به بازار کار، امیدواریم که در آینده نزدیک این متخصصان بتوانند مدیریت بخش‌های اورژانس را در سراسر کشور برعهده بگیرند. البته هنوز این تعداد کم است و باید برای تکمیل شدن کادر سراسری مورد نیاز صبر کنیم. باز خورد عملی این موضوع را هم دیده‌اید؟ یعنی واقعا بهبود کیفیت داشته‌ایم؟

وقتی که بیماری با یک بیماری حاد وارد اورژانس می‌شود، متخصصین اورژانس باید در مدت زمان کوتاهی اقدام‌های اولیه را برای احیای بیمار انجام دهند. در گذشته که اورژانس متولی نداشت، بیمار مدت زیادی بین داخلی‌ها و جراحی‌ها سرگردان می‌ماند ولی در حال حاضر به محض ورود بیمار متخصص اورژانس، رزیدنت و انترن بر بالینش حاضر می‌شوند و در عرض ۵-۴ دقیقه همه اقدام‌ها شامل ونتیلاسیون، سوزن‌انداز، IV line و... برای بیمار انجام می‌شود. در بیمارستان رسول (ص) دو نفر متخصص طب اورژانس به صورت ۲۴ ساعته

یک برف آمد. یک کشور سر خورد. از این موضوع مدت زیادی نمی‌گذرد. کشور ما یک کشور بلاخیز است. برف را هنوز بازسازی نکرده‌ایم و هنوز یادمان نرفته زمانی را که مسجد ارگ تهران آتش گرفته بود! تازه در شرایطی که هیچ کدام از این اتفاقات نینفاده، وضعیت اورژانس‌های همین تهران خودمان قمر در عقرب است. خدا خودش به شهرهای کوچک رحم کند. دکتر کیوان الچیان همین داستان برف را شروع رسالت اورژانس می‌داند. وقتی که با او در دفتر معاونت درمان بیمارستان رسول اکرم گفت‌وگو می‌کنم، هنوز برف روی زمین آب نشده و هنوز دست‌های تهران از سرمای شدید کرخت است. دکتر الچیان به عنوان پزشک آموزش‌دهنده طب اورژانس خوشحال است که در بیمارستانی خدمت می‌کند که پرچم دار آموزش رزیدنتی طب اورژانس بوده است...



گفت‌وگو با دکتر کیوان الچیان
متخصص داخلی - عضو گروه تخصصی طب اورژانس

ای کاش مثل کورها راه می‌رفتیم...

نیما سیفی مقدم

در اورژانس حاضر هستند. در بیمارستان شهدای هفتم‌تیر نیز وضعیت به همین صورت است. پس بالاخره پزشکان سایر بخش‌ها را از کد CPR خلاص کرده‌اید؟
بله، در حال حاضر در بیمارستان رسول اکرم (ص) دیگر مثل گذشته عمل نمی‌کنیم که جراح، متخصص بیهوشی و داخلی را برای CPR احضار کنیم. این کار به وسیله متخصصان طب اورژانس انجام می‌شود. نتیجه آن هم افزایش سرعت عمل احیا بوده است.

سوار قطار تهران - مشهد می‌شوند، ولی در قطار و تمام ایستگاه‌های بین راه آب یخ زده! این یک بلاست و اورژانس از همین جا شروع می‌شود. یا اگر خدای نکرده روزی در تهران زلزله بیاید پیش‌بینی کرده‌اند که ۱/۵ میلیون نفر آواره خواهند شد. ما باید مثل آدم‌های کور راه برویم یعنی اول جلوی پایمان را ببینیم، بعد قدم بگذاریم. باید همه اتفاق‌های نینفاده را افتاده حساب کنیم تا دیگر حادثی مثل زلزله برف رخ ندهد که مجبور باشیم در یک روز برای ۱۸۰ نفر سوند بگذاریم. در حالی که تنها ۳۰ سوند در اورژانس داریم!

برای اقدام‌های پیش بیمارستانی در سطح شهر چه تدبیرهایی در نظر گرفته شده؟

هیچ کاری انجام نشده است، ما برای زلزله تهران آمادگی نداریم و نباید صبر کنیم که زلزله بیاید و بعد ما این آمادگی را کسب کنیم، باید از همین امروز به فکر باشیم. باید آموزش‌های لازم برای بلاها و حوادث به مردم داده شود. ما کار را در آن قسمتی که مربوط به خودمان است شروع کرده‌ایم. اخیراً گروهی از متخصصان طب اورژانس را برای آموزش پزشکان عمومی به بندرعباس و اردبیل فرستاده‌ایم. همچنین قصد داریم تا از طریق سیستم تله متر نواحی پرتقر و فق می‌شود، نداشتیم. دلایلی هم نمی‌بینم که با به دست آوردن دل این جماعت ناسپاس و نالایق خاطر عزیز شما را مکدر کنم و یا زبانم لال جایگاه شما را در نزد رعایا، خوار سازم.

تله متر به چه صورتی است؟
فرض کنید در یک تأسیسات دورافتاده یا جایی که تجمع کارگران و پرسنل داریم و احتمال حادثه هم در آنجا بالاست هستیم و فرض کنید که تعداد پزشکان آنجا کفاف تعداد افراد را نمی‌دهد. ما می‌توانیم با نصب آنتن و دوربین، در هنگام بروز حادثه، از طریق ارتباط مستقیم تصویری و صوتی به پزشکان حاضر در صحنه کمک کنیم که اقدام‌های لازم را برای آسیب دیدگان انجام دهند.

در سطح شهر برای گسترش ایمنی چه اقدام‌هایی می‌توان انجام داد؟

البته این دیگر به عهده ما نیست، ما آن قسمتی که وظیفه ماست، انجام می‌دهیم ولی وجود کیف احیا AED (دستگاه‌های کوچک شوک الکتریکی با ولتاژ ۵۰ ژول) را در خانه و اتوبوس‌ها و مترو توصیه می‌کنیم. همچنین باید به مردم آموزش داده شود که چگونه از این دستگاه‌های شوک استفاده کنند. در کنار آن، باید از طریق صدا و سیما آموزش کلی داده شود که مردم اقدام‌های basic life support را در ارتباط با اورژانس‌ها و به ویژه تروما یاد بگیرند.

آپاندیس



دکتر مینم رضایی

برزویه قائم مقام و امیرکنیر

۱- خسرو خسروان به سلامت باشند. پادشاه دادگستر ایران زمین بهتر از دیگران آگاهند که آنچه برزویه طبیب بر این کیان آورد جز پلشتی و نابخردی نبود. صلاح مملکت در آن نشاید که خراج مردمان در راه‌ها خرج آوارگان درد رسیده شود و تاج و تخت پادشاهی از تجهیز سپاهیان باز ماند.

۲- آغاسی فدایتان گردد، سلطان بهتر از هر کسی از خیر و صلاح رعیت آگاه است. آن قائم مقام نابخرد اگر به تأسیس و احداث دارالشفا در جاده‌ها توصیه نمود، از جسارت و بی‌نزاکتی ذاتی‌اش بوده است. من حقیر هیچ‌گاه جسارت دخالت در اداره امور مملکت، آن هم در این زمان که تمام امور به دست باکفایت شخصی چون شما رتق و فتق می‌شود، نداشتیم. دلایلی هم نمی‌بینم که با به دست آوردن دل این جماعت ناسپاس و نالایق خاطر عزیز شما را مکدر کنم و یا زبانم لال جایگاه شما را در نزد رعایا، خوار سازم.

۳- به استحضار شاهانه می‌رسانم اگر میرزاتقی‌خان خیر و صلاح ناصرالدین شاه تحصیل می‌نمود که وقت خود را صرف سرکشی به دارالفنون و این قبیل امور پست نمی‌کرد که در مدرسه‌اش «طب‌الضروری» تدریس شود و فرنگی‌ها بند آوردن خون را آموزش دهند یا ندهند. مگر تا به حال با خاکستر و خاک زخم‌هایمان ترمیم نمی‌کردیم؟ مگر نیاز امروز مملکت نجات غرق شده در دریاست؟ میرزا آقا خان نوری در نظر دارد اگر رأی جناب ناصرالدین شاه اجابت کند، در عوض این هزینه‌ها به وضعیت ناپس‌امان دربار رسیدگی نماید.



ماه نوشت

زینب ستاریان

بخت ماه:

دست‌های پنهان

معاون سلامت وزیر بهداشت گفت: «دست‌هایی در وزارت رفاه اجازه نمی‌دهد طرح پزشک خانواده به خوبی اجرا شود». معاون وزیر رفاه هم در پاسخ گفت: «دست‌هایی در وزارت بهداشت اجازه نمی‌دهند خدمات بیمه‌ای مناسب به بیمه‌شدگان ارائه شود». به هر حال خدا کند این دست‌های پنهان با هم یکدست شوند و مشکلات مردم برطرف شود. یک دست صدا ندارد.

چابکی ماه:

چارت جدید وزارت بهداشت

با حذف و ادغام شدن تعداد زیادی از دفاتر و اداره‌های وزارت بهداشت، مجموعه این وزارتخانه خیلی مختصر و جمع و جور شد. وزیر بهداشت هم اعلام کرد این تغییرات در جهت چابک شدن وزارتخانه انجام شده است. اگر از چند روز دیگر دیدید وزارت بهداشت دارد آواز می‌خواند که:

می‌دوم من همچو آهو

می‌پر من از سر جوی، تعجب نکنید. فقط خدا کند مشکلات ماماها، کارشناسان تغذیه، مادران شیرده و... بیشتر از این نشود و کارهایشان روی زمین معطل نماند.



طیب و رسانه

بخش‌های غیر آموزشی بیمارستان‌های آموزشی تعطیل می‌شوند

ایستنا: معاون آموزشی وزارت بهداشت از طرح تجمیع بیمارستان‌های آموزشی خبر داد و گفت: «در این مسیر باید به جای تعداد زیادی بیمارستان، دو یا سه بیمارستان قوی از نظر آموزش را به عنوان شاخص قرار داد. این امر علاوه بر بهینه‌سازی آموزش باعث بسط و گسترش نظارت می‌شود». دکتر عین‌اللهی افزود: «سیاست کلی ما این است که بخش‌های غیرآموزشی را تعطیل و طرح تجمیع را انجام دهیم و ضمن کم کردن تعداد بخش‌ها، آموزش را ارتقا بخشیم». وی با بیان اینکه مهم‌ترین بخش در پزشکی عمومی، بخش بالینی است، گفت: «در بخش فیزیوپاتولوژی، دروس تئوری بدون کاربرد عملی به دانشجویان آموزش داده می‌شود که باید در این زمینه مواجه بالینی ایجاد کرد».

تیمورزاده

شبکه تأمین منابع علمی علوم پزشکی کشور
www.teimourzadeh.com
e-mail: info@teimourzadeh.com

۸۸ ۳۲ ۹۰ ۹۰

تحوه خرید پستی در صفحه ۵

۱۴٪ تخفیف خرید حضوری

۳ جلدی ۲۰۰۸

به انضمام supplement 6.1

بها : ۴۹۹,۲۰۰ تومان
رحلی - هارد

۱۴٪ تخفیف خرید حضوری

۳ جلدی ۲۰۰۸

بها : ۴۹۹,۲۰۰ تومان
رحلی

۳ جلدی ۲۰۰۷

بها : ۵۴۹,۲۰۰ تومان
رحلی - هارد

۳ جلدی ۲۰۰۷

بها : ۶۹,۲۰۰ تومان
رحلی - هارد

۳ جلدی ۲۰۰۷

بها : ۳۹۹,۲۰۰ تومان
رحلی - هارد

۲۰۰۸

بها : ۱۹,۲۰۰ تومان
رقعی

۲۰۰۸

بها : ۲۷,۵۰۰ تومان
رقعی

۲۰۰۷

بها : ۶۹,۲۰۰ تومان
رحلی - هارد

۳ جلدی ۲۰۰۷

بها : ۳۹۹,۲۰۰ تومان
رحلی - هارد

۲۰۰۷

بها : ۱۹,۲۰۰ تومان
رقعی

۲۰۰۷

بها : ۱۹۹,۲۰۰ تومان
رحلی - هارد

۲۰۰۶

بها : ۵۹,۲۰۰ تومان
رحلی

۲۰۰۶

بها : ۱۱۷,۹۰۰ تومان
رحلی - هارد

۳ جلدی ۲۰۰۷

بها : ۱۹۹,۲۰۰ تومان
رحلی - هارد

۲۰۰۷

بها : ۵۹,۲۰۰ تومان
رحلی - هارد

۲۰۰۷

بها : ۱۹۹,۲۰۰ تومان
رحلی - هارد

۲۰۰۶

بها : ۵۹,۲۰۰ تومان
رحلی

۲۰۰۶

بها : ۱۱۷,۹۰۰ تومان
رحلی - هارد