

محیط بان قربانی کلاشینکف در ICU تحت مراقبت است



پزشک معالج منصور احمدی، محیط بان خوزستانی که روز گذشته در حین گشت و کنترل مناطق تحت مدیریت از سوی سرنشینان مسلح یک خودروی نانشاس هدف گلوله کلاشینکف قرار گرفته و از ناحیه قفسه سینه، پا، صورت و کتف مجروح شده بود، خبر از رفغ خطر جانی از وی داد. به گزارش تسنیم، پزشک معالج منصور احمدی، محیط بان خوزستانی که حین گشت و کنترل مناطق تحت مدیریت از سوی سرنشینان مسلح یک خودروی

نانشاس هدف گلوله کلاشینکف قرار گرفته و از ناحیه قفسه سینه، پا، صورت و کتف مجروح شده بود، خبر از رفغ خطر جانی از وی داد. دکتر حبیب حی بر، رئیس بیمارستان گلستان اهواز با اعلام این خبر گفت: محیط بان فداکار، منصور احمدی پس از اصابت گلوله‌های اسلحه جنگی، به بیمارستان گلستان اهواز منتقل شد و اقدامات پزشکی و درمانی برای وی در حال انجام است. وی ترمیم جراحات وارده به این محیط بان مستلزم مرور

زمان دانست و افزود: اقدامات ویژه جراحی در بخش مراقبت‌های ویژه و زیر نظر استادان هیئت علمی بیمارستان گلستان اهواز در حال انجام است و به لطف خدا، شرایط عمومی سلامت این محیط بان با مراقبت‌هایی که در بخش ICU در حال انجام است. رئیس بیمارستان گلستان اهواز در پایان گفت: در حال حاضر خطر جانی از ایشان رفع شده و امیدواریم ایشان در آینده نزدیک پس طی روند بهبودی، از بخش مراقبت‌های به بخش عمومی منتقل شوند.

گزارش آفتاب یزد از مشکلات بیماران در بیمارستان‌های آموزش پزشکی

درد توأم با خجالت!

آفتاب یزد - گروه اجتماعی: دختر وارد اتاق پزشک می‌شود. چند دختر و پسر جوان با لباس سفید ایستاده‌اند، معلوم است انترن هستند. یکی از دخترها فرمی را می‌آورد و بقیه نگاه می‌کنند. پزشک (استاد) مشکل دختر را می‌پرسد و او در مورد شوره سرش توضیح می‌دهد. پزشک از او موقع معاینه که می‌شود، پزشک پوسته‌های سر دختر را نشان می‌دهد و از دانشجویان می‌خواهد که تشخیص خودشان را بگویند. هر کدام تشخیصی می‌دهند و در آخر پزشک علامت را برای انترن‌ها توضیح داده و بیماری را تشخیص می‌دهد. حالا نوبت تشخیص داروی بیمار است که هر کدام از انترن‌ها باید یک دارو را تجویز کنند و در پایان پزشک دارویی را می‌نویسد و بیمار از اتاق بیرون می‌آید.

بیمار می‌گوید: «از تبحر این دکتر زیاد شنیده بودم، به همین خاطر آدم‌ت با بیماری‌ام را با او در میان بگذارم اما وقتی همه‌شان با هم روی سرم ریختند خیلی خجالت کشیدم. وقتی دکتر گفت پوسته‌های سرم علت عصبی دارم، بیشتر خجالت کشیدم و حس خوبی نداشتم.» همین چند کلمه داستان معاینات انترن‌ها را نشان می‌دهد. بیماری‌هایی که در بیمارستان‌های دولتی آموزشی هستری می‌شوند باید خجالت را کنار بگذارند و حضورشان در این بیمارستان‌ها یعنی اجازه معاینه انترن.

تشخیص یاباید به زبان علمی باشد معاینات دسته‌جمعی باعث استرس و معذب شدن بیمار می‌شود. بعضی هم معتقدند که شأن بیمار رعایت نمی‌شود. با این حال مردم بیمارستان‌های آموزش پزشکی را به نام بیمارستان‌های دولتی می‌شناسند و مقررات حاکم بر بیمارستان‌های آموزش پزشکی را نمی‌دانند. دکتر سیدمرتضی خاتمی، نائب رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس درباره بستری شدن در بیمارستان آموزشی به آفتاب یزد می‌گوید: «به نظر من بیمارستان آموزش پزشکی برای یک بیمار فرصت بهتر و برتر است، نه این که حضور در این بیمارستان کاستی محسوب شود یا سلسله مراتبی که وجود دارد، بیماری مورد تجزیه، تحلیل و بررسی دقیق قرار می‌گیرد و ضراب آرا و بارش افکار در مورد بیمار و بیماری‌اش اتفاق می‌افتد.»

وی با اشاره به این که در بیمارستان‌های دولتی کاستی وجود ندارد، می‌افزاید: «تمام سببیه خانوادگی، مصرف دارو، سابقه بیماری، شرایط بیمار و... احصا می‌شود و در مجموع به استنتاج‌های منطقی در این مورد می‌رسیم. اما این که مطرح می‌شود چند انترن یک نفر را معاینه کنند، شکل ناپخته‌ای از صورتجلسه است ولی آن را رد نمی‌کنم و احتمال دارد که اتفاق بیفتد. اما حقیقت این است که قاطباً اینگونه نیست و یک انترن یا رزیدنت در آن شرایط ممکن است معاینه‌های هم انجام دهند زیرا ممکن است استاد بیمار را معاینه کرده و با یک تشخیص احتمالی بیمار را بستری کرده است. پیرامون علائمی که بیمار دارد بر بالین بیمار بحث می‌شود. در واقع گفته می‌شود که این نشانگان را دارد. بنابراین در آن جمع حاضر به کرات اتفاق نمی‌افتد که همه بیمار را معاینه کنند. اما ممکن است برخی علاقه‌مند باشند علامت ذکر شده در مورد بیماری را شخصا لمس کنند بنابراین بیمار را معاینه می‌کنند.»

نائب رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس است پاسخ به این سوال که با توجه به ارتقای آگاهی مردم در مورد سلامت و بیماری‌ها، چرا باید در مورد علائم بیماری بر بالین بیمار صحبت شود؟ تاکید می‌کند: «ما فرضمان بر این است که تشخیص‌ها به صورت علمی و به زبان لاتین بیان

در کشورهای توسعه یافته بیمارستان‌های دولتی آموزش مجزا شده‌اند در صورتی که در ایران اکثر بیمارستان‌های دولتی، آموزش پزشکی می‌دهند و بیمار گزینه زیادی برای انتخاب بیمارستان ندارند

سرطان دارم یا نه؟

محمد مردی است حدود ۵۰ساله، لاغر و قد بلند است. در حیاط بیمارستان امام خمینی(ره) همراه خانواده‌اش زیر یک درخت نشسته است. او می‌گوید: «وقتی می‌خواهند معاینه کنند حدود ۱۵ نفر بالای سرم می‌آیند. من سایدت سلامت را زیاد می‌خوانم. هر حرفی که می‌زدند تقریباً می‌فهمیدم چه می‌گویند. یکی از انترن‌ها با دیدن آزمایش خونم احتمال داد سرطان دارم و شروع کرد علت تشخیص خودش را توضیح دهد. من هم داشتم سگته می‌کردم اما استادشان گفت

مشاور رئیس سازمان بهزیستی کشور گفت: سازمان بهزیستی متولی تأمین سلامت اجتماعی است. به گزارش ایسنا، سید حسن موسوی چلک، سازمان بهزیستی را متولی سلامت اجتماعی اعلام و تأکید کرد: اجباری شدن مشاوره ژنتیک، ساماندهی بیماران روانی و کودکان خیابانی از اقدامات این سازمان در این زمینه بوده است. وی اظهار کرد: بیش از ۱۵ میلیون پرونده قضایی و ۴۰۰ هزار نفر زندانی مرتبط با مسائل اجتماعی در کشور وجود دارد. تعداد زنان سرپرست خانوار طی سال‌های

اولین شهردار تهران



میرزا عباس خان مهندس باشی ملقب به مشاور الدوله فرزند میرزا صافارخان التحصیل مدرسه نظامی فرانسه در سال ۱۲۶۳ شمسی به ریاست احتساب شهر تهران انتخاب شد.



عکس ترنیتی است

شود. ولی این که آنقدر مسائل را برای بیمار باز کنند که استرس و اضطراب بیمار احتمالات را در مورد بیماری زیاد می‌کند، می‌تواند مخاطره‌آمیز باشد. اگر چنین مسائلی در یک بیمارستان افزایش یابد باید به آن تذکر داد تا در فضای دیگری توضیحات و احتمالات را مورد بررسی قرار دهند. وقتی پزشکان بر سر بیمار بحث می‌کنند، تمام احتمالات ممکن در خصوص علائم بیمار مطرح می‌شود از خوشبینانه‌ترین تا بدترین نوع بیماری‌ها در مورد علائم صحبت می‌شود. بنابراین اگر بیمار این‌ها را حس کند مطمئناً مخاطره‌آمیز خواهد بود.»

دکتر خاتمی با اشاره به این که همه پرسه درمان به اذن بیمار انجام می‌شود، می‌افزاید: اگر بیماری همکاری نکند و استتکاف کند قطعاً مورد معاینه قرار نمی‌گیرد. آنچه که به عنوان منشور حقوق بیمار در تمام بخش‌های بیمارستان‌ها نصب شده، به صراحت بیان می‌دارد که بیمار می‌تواند عدم تمایل خودش را به مسئول بخش یا پزشک معالج اعلام کند. بنابراین در بسیاری از مواقع اتفاق می‌افتد که در یک روز بیمار مورد معاینات متعدد اما به قاعده قرار گیرد. این را باید تصریح کنیم که اگر مشکلاتی در مرکزی دیده می‌شود و بیش از حد متعارف باشد باید رفع و رجوع شود. در مجموع به نظر می‌رسد بیشتر مردم از حقوق خودشان در زمان بیماری اطلاع کافی ندارند.»

وی با بیان بر اینکه انترن‌ها فقط معاینات را به عهده دارند، تاکید می‌کند: «انترن‌ها در روند درمانی تصمیم‌گیرنده نیستند و فقط معاینات و علائم بیماری را یادداشت می‌کنند. بنابراین باید جایی برای فیلد آموزش پزشکی وجود داشته باشد که آنها معاینات را انجام داده و به آن مسلط شوند. در تمام دنیا این رویکرد وجود دارد.» علی‌رغم توضیحات نمایندگان مجلس، طبق مشاهدات ما در بیمارستان‌های آموزش پزشکی هنوز هم انترن‌های زیادی هستند که معاینات فیزیکی خود را روی بیمار اعمال کرده و مشاهدات و تشخیص خود را بالای سر بیمار اعلام می‌کنند. این اقدام آنها به خجالت و استرس بیمار منجر می‌شود.

در کشورهایی توسعه یافته بیمارستان‌های دولتی از بیمارستان‌های آموزشی مجزا شده‌اند در صورتی که در ایران اکثر بیمارستان‌های دولتی، آموزش پزشکی هم انجام می‌دهند و بیمار گزینه زیادی برای انتخاب بیمارستان ندارد.

وجود ۴۰۰ هزار زندانی مرتبط با مسائل اجتماعی

سازمان تدوین شده است. مسائل اجتماعی نباید مورد بهره‌برداری سیاسی قرار گیرد و این مسائل نیازمند بازنگری با نگاه مشکل محور و مسئله محور است. وی تصریح کرد: حوزه اجتماعی تخصصی، پیچیده و نیازمند مدیریت اجتماعی است و شناسایی پیچیدگی‌های آن ضروری است. مردم باید اورژانس اجتماعی را بشناسند. سال گذشته حدود پنج هزار نفر در شرایط اقدام به خودکشی در کشور با مداخله اورژانس اجتماعی از این عمل صرف نظر کردند.

۹۰ تا ۹۵، از دو میلیون به سه میلیون نفر رسیده و این نشانگر افزایش ۲۰ درصدی این تعداد است. موسوی چلک ادامه داد: پس از بررسی ۷۰۰ منطقه در کشور، یک هزار و صدمه ناکارآمد با جمعیت ۱۹ میلیون نفر شناسایی شده است. در پیشگیری از آسیب اجتماعی باید مطالعه‌گری

ترمیم جمجمه آسیب دیده



پزشکان بیمارستانی در چین موفق شدند با تکنولوژی چاپ سه بعدی، جمجمه آسیب دیده یک کشاورز را که با ماشین درو آسیب دیده بود، ترمیم کنند.

بازگشایی دفتر امور حج ایران در عربستان

دو هفته پس از حضور زائران ایرانی در عربستان برای شرکت در مناسک حج، تابلوی حج ایران که پس از قطع روابط سیاسی از سوی عربستان، پایین آورده شده بود، دوباره نصب شد. به گزارش ایسنا، روابط سیاسی دو کشور همچنان قطع و سفارتخانه‌های آنها نیز تعطیل است. با این حال طبق توافق حج، ایران موفق شده ۱۰ نامنایند کنسولی از وزارت خارجه کشورمان را همزمان با حج به عربستان راهی این کشور کند.

تهران، رکورددار مرگ و میر بر اثر انفارکتوس قلبی

رئیس نوزدهمین کنگره بین‌المللی تازه‌های قلب و عروق تهران را رکورددار مرگ بر اثر انفارکتوس قلبی در کشور معرفی کرد. به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، مسعود قاسمی در ادامه به وضعیت بیماری‌های قلبی عروقی در کشور اشاره کرد و گفت: متأسفانه شاهد شیوع ۵۷ درصدی بیماری‌های قلبی در مردان بالای ۶۰ سال هستیم. در آبان ۹۵ که به عنوان ماه پرتنش آلودگی هوا یاد می‌شود، آمار مرگ و میر چهار هزار و ۷۶۶ نفر بوده است. از این تعداد ۴۴۱ نفر بر اثر ایست قلبی فوت شده‌اند. وی با اشاره به اینکه میزان مرگ و میر سالانه در کشور ۳۷۵ هزار نفر گزارش می‌شود، گفت: ۳۵ هزار مورد از این مرگ و میرها مربوط به سکته‌های قلبی و مغزی است که این در نوع خود آمار تکان دهنده‌ای تلقی می‌شود. رئیس نوزدهمین کنگره بین‌المللی تازه‌های قلب و عروق از فشار خون به عنوان عامل اصلی سکته مغزی و بزرگترین عامل خطر ساز در بروز حوادث قلبی نام برد و گفت: ۴۰ درصد مرگ و میرها در کشور به دلیل مشکلات قلبی است و ۲۰ درصد افراد با سکته قلبی جان خود را از دست می‌دهند.

سررنگ علی نیک نفس، رئیس مرکز تشخیص و پیشگیری پلیس فتا ناجا: هر گونه جعل هویت و عنوان در فضای مجازی از سوی پلیس پیگیری و رصد می‌شود. جعل عنوان، جرمی است که در فضای مجازی به مراتب بیش از فضای حقیقی شاهد آن هستیم. در فضای مجازی شرایط ناشناسی فراهم است.

عابد ملکی، شهردار منطقه ۱۲ تهران: ۹۹۳ نقطه نا ایمن در بازار تهران وجود دارد.

فرهاد دبیری، معاون محیط طبیعی و تنوع زیستی سازمان حفاظت محیط زیست: توافق و تفاهم کلی میان سازمان حفاظت محیط زیست و وزارت صنعت، معدن و تجارت که تا به امروز نیز رعایت شده، بر عدم صدور مجوز هر نوع بهره‌برداری و اکتشاف برای هر نوع ماده معدنی در داخل پارک‌های ملی و آثار طبیعی ملی بعد از اعلام حفاظت این مناطق است.

فاطمه سعیدی، نماینده تهران: شورای پنجم نشان داد از همین ابتدای کار بنای خود را بر شفافیت و قائل شدن نقش و سهم برای شهروندان گذاشته است.

سیّدمحمد بطحایی، وزیر پیشنهادهای وزارت آموزش و پرورش: تلاش خواهیم کرد در آموزش و پرورش روش‌های نوین جایگزین روش‌های سنتی شود.

فخرالدین دانش آشتیانی، وزیر آموزش و پرورش: تلاش ما برای شناساندن جایگاه رفیع آموزش و پرورش در جامعه است. با انتخاب یک وزیر، مشکلات و چالش‌های موجود حل نخواهد شد، وحدت و یکپارچگی همه مسئولان می‌تواند مشکلات آموزش و پرورش را مرتفع سازد.

زهرا صدراعظم‌نوری، منتخب مردم در شورای پنجم: هیچ کدام از اعضای شورای شهر تاکنون برای ریاست شورای شهر داوطلب نشده‌اند. متن سوندنامه توسط کمیسیون حقوقی و نظارت برای امضا توسط شهردار تهیه و آماده شده است.

حسینعلی امیری، معاون امور مجلس رئیس جمهور: قانون هوای پاک که در قالب لایحه از سوی دولت تقدیم مجلس شورای اسلامی شده بود، در آن به میان می‌گردد.

دکتر احمد حاجبی، در گفتگو با ایسنا، درباره برنامه این وزارتخانه برای اجرای بندهای مربوط به کاهش اعتیاد در برنامه ششم توسعه، گفت: یکی از حوزه‌های فعالیت وزارت بهداشت در زمینه سوءمصرف مواد، پیشگیری اولیه است. تا روزی که میزان ورودی جمعیت به حوزه آسیب‌های اجتماعی کاهش پیدا نکند، با هجوم غیرقابل کنترل افرادی روبرو هستیم که باید خدمات درمانی و کاهش آسیب دریافت کنند، به همین دلیل باید از نظر مداخلات در مدارس غیردولتی نیازمند حوزه سرمایه‌گذاری کنیم.

مدیرکل دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت، تصریح کرد: اگر فقط در بحث پیشگیری از اعتیاد فعالیت کنیم و سایر دستگاه‌ها کمک نکنند، قطعاً موفق نخواهیم بود. دستگاه‌ها به اهداف خود در مورد اعتیاد نرسیده‌اند؛ اگر این اهداف محقق می‌شد میزان ورودی اعتیاد می‌توانست کمتر از رقم فعلی باشد. البته کنترل نسبی صورت گرفته ولی به دلیل حجم بالای این ورودی، نیاز داریم کنترل بیشتری صورت گیرد.

مدیرکل دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت ادامه داد: حوزه کاهش آسیب رویکرد جدی وزارت بهداشت است؛ در شرایطی که قادر نیستیم مصرف مواد را به صورت کلی قطع کنیم و رویکرد پررهم مدار همیشه موفق نیست، باید از شیوه‌های جایگزین استفاده کرد تا مصرف مدیریت و عوارض آن کاهش یابد.

حسینعلی امیری، معاون امور مجلس رئیس جمهور: قانون هوای پاک که در قالب لایحه از سوی دولت تقدیم مجلس شورای اسلامی شده بود، در آن به میان می‌گردد.

دکتر احمد حاجبی، در گفتگو با ایسنا، درباره برنامه این وزارتخانه برای اجرای بندهای مربوط به کاهش اعتیاد در برنامه ششم توسعه، گفت: یکی از حوزه‌های فعالیت وزارت بهداشت در زمینه سوءمصرف مواد، پیشگیری اولیه است. تا روزی که میزان ورودی جمعیت به حوزه آسیب‌های اجتماعی کاهش پیدا نکند، با هجوم غیرقابل کنترل افرادی روبرو هستیم که باید خدمات درمانی و کاهش آسیب دریافت کنند، به همین دلیل باید از نظر مداخلات در مدارس غیردولتی نیازمند حوزه سرمایه‌گذاری کنیم.

مدیرکل دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت، تصریح کرد: اگر فقط در بحث پیشگیری از اعتیاد فعالیت کنیم و سایر دستگاه‌ها کمک نکنند، قطعاً موفق نخواهیم بود. دستگاه‌ها به اهداف خود در مورد اعتیاد نرسیده‌اند؛ اگر این اهداف محقق می‌شد میزان ورودی اعتیاد می‌توانست کمتر از رقم فعلی باشد. البته کنترل نسبی صورت گرفته ولی به دلیل حجم بالای این ورودی، نیاز داریم کنترل بیشتری صورت گیرد.

مدیرکل دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت ادامه داد: حوزه کاهش آسیب رویکرد جدی وزارت بهداشت است؛ در شرایطی که قادر نیستیم مصرف مواد را به صورت کلی قطع کنیم و رویکرد پررهم مدار همیشه موفق نیست، باید از شیوه‌های جایگزین استفاده کرد تا مصرف مدیریت و عوارض آن کاهش یابد.

شهر حقیقت، عضو هیئت علمی جهاد دانشگاهی: سالانه ۱۰ هزار مورد جدید ابتلا به سرطان سینه در کشور داریم. ۳۰ درصد از موارد این سرطان قابل پیشگیری و ۳۰ درصد قابل درمان است. این سرطان جزو شایع‌ترین سرطان‌ها در کل دنیا بوده و ایران نیز از این مسئله مستثنی نیست.