



پژوهش جدیدی نشان داده افرادی که آنتی‌بیوتیک‌های خوراکی خاصی مصرف می‌کنند، بیشتر در معرض خطر ابتلا به سنگ کلیه قرار می‌دهند. این خطر در کودکان و بزرگسالان به یک اندازه است. در حال حاضر، متخصصان می‌دانند که آنتی‌بیوتیک‌ها بر میکروبیوم‌ها/سکونتگاه‌های میکروارگانیسم‌هایی که به صورت طبیعی در بدن وجود دارند، اثر می‌گذارد. این پژوهش جدید برای نخستین بار، ارتباط میان



آنتی‌بیوتیک‌ها و سنگ کلیه را نشان داد. "میشل دنبرگ"، از نویسندگان این پژوهش گفت: دلایل شیوع سنگ کلیه نامشخص هستند اما یافته‌های ما نشان می‌دهند آنتی‌بیوتیک‌های خوراکی نقش مهمی در این موضوع دارند. تحلیل پژوهشگران نشان داد چندین نمونه از آنتی‌بیوتیک‌های خوراکی - به خصوص سولفادارها، سفالوسپورین، نیتروفورانتوین و پنسیلین‌های گسترده‌اثر - با افزایش خطر ابتلا به سنگ کلیه مرتبط هستند. در

## افزایش خطر ابتلا به سنگ کلیه با مصرف آنتی‌بیوتیک

این بررسی مشخص شد با اینکه خطر ابتلا به سنگ کلیه حتی تا چندین سال پس از مصرف آنتی‌بیوتیک در بدن افراد باقی ماند اما به مرور زمان کاهش یافت. این پژوهش نشان داد که تا ۳۰ درصد آنتی‌بیوتیک‌های تجویز شده در بررسی‌های پیشین غیر ضروری بوده است. به گزارش ایسنا، پژوهشگران باور دارند که یافته‌های آنها باید توجه پزشکان را به این موضوع جلب کند که آیا تجویز آنتی‌بیوتیک برای کودکان ضروری است یا نه زیرا کودکان بیشتر دریافت‌کنندگان این دارو هستند.

## گزارش

### اخلاق پزشکی در جراحی کودکان



دکتر عبدالحمید حسین‌نیا

اوتانازی (Euthanasia) به معنای مرگ آسان و راحت که پیش پای بیمار صعب‌العلاج که تحت بیمارستان را مدت‌ها طولانی اشغال می‌دارد و هزینه هنگفتی به خانواده یا متولیان درمان تحمیل می‌نماید یا آنکه در عذاب و شکنجه است، نه اختیاری بر دفع دارنه از عهده تغذیه بر می‌آید. اگر دستگاه او را خاموش کنند تنفس او نیز قطع می‌شود از سوی پزشک گذشته می‌شود. واژه «به مرگی» را در برابر اوتانازی انتخاب کرده‌اند. اوتانازی در کودکان هم به گونه‌ای شاید خاص قابل اجرا است. کودکان مانند بزرگسالان به آن پایه از کیفیت و بلاغت نرسیده‌اند که خود برای سرنوشت حیات خود تصمیم بگیرند و وصیت اوتانازی را با دست خود از پیش رقم زنند. بلکه این دیگران هستند اعم از خانواده یا متولیان درمان که در مورد کودکان زمینگیر با نقیصه ذهنی یا فلج مغزی و ناهنجاری‌های گوناگون دارند به صرف آنکه «قابل درمان نیستند» درمان را قطع می‌کنند. معالجات را متوقف می‌سازند، دستگاه را خاموش می‌کنند، یک مثال قبیله را روشن می‌کند. والدین کودک شیرخواری را به بیمارستان می‌آورند به حالت قطع دسترسی - تنگی نفس دمی که مجبور به لوله گذاری هوایی نای شدند و به دستگاه وصل کردند - شکاف کام هم دارد تنگی مادرزادی مری هم دارد. چانه او کوچک است، با متخصص گوش و حلق و بینی مشاوره می‌شود. او سندرم پیروین (Pierre Robin) دارد و معضلات دیگر هم همراه سنده‌هاز جمله مقب‌ماندی ذهنی، تراکتوستومی می‌شود. عوارض باگیگین لوله گذاری درازمدت پیشنهاد می‌شود. والدین کودک را رها کرده‌اند و خبری از او در بخش آی سی یو کودکان (PICU) نمی‌گیرند. کودک هزینه بسیار را معطوف به خود کرده و انرژی پرسنل را هدر می‌دهد مسئولان بیمارستان معتقدند که تراکتوستومی جز آنکه زمان اشغال تخت کودک فلک زده را طولانی تر کند نتیجه‌ای به بار نیاورده است و زحمت مراقبت درمانی و پرستاری کودک را مضاعف می‌کند آنها معتقدند که تراکتوستومی نشود. بگذار بپذیرد، هم خودش خالص شود و هم همه اطرفیانی که برای کمک به او بسیج شده‌اند و هم خانواده اش نفس راحتی خواهند کشید. اما محروم کردن این کودک از اقدام حیات بخش یا همه رفتاری‌هایش خلاف موازین انسانی و خلاف شرع بوده و نوعی اوتانازی محسوب می‌شود.

منتها نه با تزریق زهر در رگ او بلکه محروم ساختن وی از تمهیدات درمان که طولانی شدن عبات حیات بی ثمر او را مسبب خواهد شد به عبارت دیگر اوتانازی غیرفعال است و البته این با اخلاق پزشکی منافات دارد و یک جراح کودکان، کودک را که دچار آرتزی مری است و عمل بسیار سنگینی را هم باید متحمل شود باید عمل کند و نباید کار به این‌ها داشته باشد که ذهن او مختل است. تکامل او عقب افتاده است. معالجاتی که در شرایط حضور همه مشکلات او به این باید فکر کند که یک وظیفه جراحی در قبال او دارد به همان سان که برای یک کودک کاملاً طبیعی روا می‌دارد. اعم از اینکه عمل او بی فایده و به مثابه آب در هاون کوبیده باشد یا فایده بخش. او موظف است راه غذایی بیمار را باز کند تا شاید گامی جهت رشد طبیعی این کودک بینوایان بردارد.

رسالت جراح آن نیست که با محروم کردن یک کودک از عمل جراحی به پنهان‌کننده کودک یا زندگی و استعداد رشد یک کودک طبیعی را ندارد، او را به سمت نیستی سوق دهد. به عبارت دیگر کار پزشک کمک به بخشیدن حیات و تحول حیات است و از حیات بی ثمر نه قطع حیات و سوق دادن به سمت مرگ و از مرگ بی‌ثمرتر. او در شرایطی که خودداری از درمان، برخلاف وظیفه پزشک توجیه‌کننده کاهش گزند به بیمار باشد، نمی‌تواند نقش وظیفه پزشک را در احترام به حیات توجیه نماید.

مشکل دیگر جراحی نوزاد تولد یافته با شکاف مهره (Spina bifida) است که یک اختلال تکامل دوران جنینی در محصور شدن جدار استخوانی طناب نخاعی است که یکی از معضلات اخلاقی پزشکی در جراحی کودکان است. نظر جراحان در مراکز مختلف جراحی کودکان متفاوت است. یک جراح کودک از یک مرکز جراحی معتقد است که باید بلافاصله آستین بالا زد تا خطر استعداد عفونت افزایش پیدا نکرده با ترمیم جراحی شکاف را درست. جراح کودکان دیگر در مراکز معتقد است که راجع به احتمال بقای حیات با والدین وارد مذاکره شود. آیا باید نظر والدین را در تصمیم‌گیری جراحی جلب کرد؟ اما تمایل جامعه و امکانات مراکز توانبخشی کودکان ذهنی، معلولیت‌ها و سندرم‌های گوناگون که جراح ارجاع دهیم. کدام تصمیم در سرنوشت این کودک بینوا مهم‌ترین نقش را ایفا خواهد کرد. به نظر می‌آید یک جراح در این مورد رابطه‌ای به این ندارد که کودک تا چندتر می‌تواند بماند و توان خود را به دست آورد و مفید واقع شود. جراح وظیفه ندارد به این فکر کند که می‌باید والدین چیست و جامعه چه اندازه

مستولیت پذیری در قبال بازپرووری او خواهد داشت. او پس از کسب رضایت از خانواده بیمار آن کار را که صلاح است بدون در نظر گرفتن مولفه‌هایی که وجود دارد باید انجام دهد. در این مورد حق با آن جراح کودکان است که کار را مطابق آنچه که مصلحت طب و درمان است انجام داده است. پیدا کردن راه حل معضلات دیگر از جمله تأمین هزینه‌ها، امکانات توانبخشی، حمایت از معلولان برعهده نهادها و سازمان‌ها و افراد مسئول دیگری است. یکی دیگر از نکات اخلاقی در جراحی کودکان، رعایت عواطف انسانی از سوی پزشکان، پرستاران و کارکنان در فضای اتاق عمل است. باید توجه داشت کودک که از پیش به اتاق عمل فرستاده می‌شود والدینی را پشت در به انتظار می‌گذارد که نگران و مضطرب و مشوشند آنها با رنگ و روی باخته سرسیمه لحظه‌ها را با کندی توان فرسای سسری می‌کنند و با صدای گریه و فریاد بی تابی کودک که از درون اتاق عمل شنیده می‌شود از جا می‌جهند گویی کودک را با دست خود به مسخ یا مدیج کشانده‌اند. باید به والدین تفهیم کرد که تدبیر درمانی بهتر و مصلحت‌آمیزتر از سلب آن است. البته والدین با فرهنگ معمولاً این حقیقت را می‌پذیرند، به عمل جراحی انتخابی (elective) جگر گوشگان خود گردن می‌نهند. آرام کردن کودک و جراحی بی درد اولین گام در جراحی کودکان در اتاق عمل است و این مهم در وهله اول باید به متخصصان بیهوشی تفویض شود. اصلح آن است که کودک را با بیهوشی عمومی عمل کرد نه با بی‌حسی موضعی و لوکال در کودکان. فقط گفت و گو بر سر آن نیست که جراحی در شرایط بی‌دردی انجام پذیرد بلکه شرایط روانی و روحی مطلوبی باید فراهم کرد. مثلاً منظره خونریزی در یک عمل لوزه برداری که پیش از این به طور لوکال صورت می‌پذیرفت منظره شایع و تکان‌دهنده‌ای است که تا ابد در مخیره کودک نقش خواهد بست.

آفتاب یزد - گروه زندگی: امروزه بسیاری از کارها در کشور مد شده که جراحی زیبایی یکی از آنها است. این روزها آمار انجام جراحی زیبایی با رشد قابل توجهی مواجه شده است، خصوصاً در ایران که معمولاً این نوع عمل‌ها بیشتر از غرب انجام می‌شود. اگرچه شاید نتوان به قطعیت در این خصوص نظر داد، اما با توجه به شواهد به نظر می‌رسد که انجام عمل‌های زیبایی در کشورمان آمار بالایی دارد. افراد زیادی که در زندگی روزمره و در جاهایی مثل اتوبوس، تاکسی، کلاس درس و... می‌بیم که نشانه‌های انجام عمل جراحی زیبایی را با خود دارند، خود شاهدهی بر این مدعا هستند. به عنوان مثال جوان‌هایی که روی بینی‌شان چسب‌بعداز انجام عمل جراحی زیبایی بینی دارند، این روزها خیلی مشاهده می‌شوند. نکته جالب تر اینکه این داستان همچون گذشته‌ها فقط مختص خانم‌ها نیست و انکار آقایان هم در ایران به انجام جراحی زیبایی روی آورده‌اند. آفتاب یزد با توجه به اهمیت موضوع درباره دلایل گرایش ایرانیان به جراحی پلاستیک بینی با دکتر بابک ساعدی، استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی تهران، فلوشیپ جراحی پلاستیک صورت گفت‌وگو کرده است.

وی در این‌باره می‌گوید: گرایش به زیبایی از امیال طبیعی بشر است و از دروان باستان این گرایش وجود داشته است. در وابستگی به گرایش زیبایی زمان، مکان و فرهنگ مهم نیست و فقط نوع آن در جوامع مختلف، متفاوت می‌باشد. دکتر ساعدی ادامه داد: در سال‌های گذشته تمایل زیادی به زیبایی‌اندام از لحاظ وزن (چاقی و لاغری) وجود داشت که به نظر می‌رسد علم پزشکی با پیشرفت‌هایی که داشته این خاصه بشر را برآورده کرده و حال گرایش به زیبایی بینی و...

## بروز سالانه ۷ هزار مورد جدید سرطان روده بزرگ در کشور

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، گفت: سالانه ۴ هزار نفر در ایران جان خود را بر اثر سرطان روده بزرگ از دست می‌دهند و ۷ هزار بیمار جدید به شمار مبتلایان در کشور خاطره‌های تلخ و چندش‌آوری از لوزه برداری کودکان در شرایط بی‌حسی در دوران دوردست تجربه کرده‌ام و یقین دارم خاطره‌های خوبی آن هرگز از یاد و خاطره کودکان دیروز که بزرگسالان امروزند زنده نشده است. در اتاق عمل کشورهای پیشرفته هم مشاهده شده که اتفاق عمل‌ها را با کتک و انواع و اقسام اسباب بازی‌ها و عروسک‌ها همچون یک مهدکودک مفرح و پر نشاط تزئین کرده‌اند. کودک در بغل مادر است که جامه اتاق عمل را بر تن نموده است. کودک در آغوش مادر بیهوش می‌شود و با لیخند و شادابی در حالی که بلدکت رنگین با عروسک سخنگوی خود را در دست گرفته به خواب می‌رود و جراح، لوزه برداری را برای او انجام می‌دهد هنگام بیدار شدن باز از والدین کمک می‌گیرند. دلگرمی و امیدبخشی والدین پریشان حال در پشت درهای بسته اتاق عمل موثرترین گام در رعایت اصول اخلاق پزشکی است. ترس و نگرانی از جراحی در آحاد جامعه هرچند بی‌پایه است ولی یک واکنش طبیعی و شایع است. اینک مردم فکر می‌کنند که تحت عمل جراحی قرار می‌گیرند و از بیهوشی در نیاندن هرچند توهم بی‌اساس است ولی متأسفانه واقعیت حاکم بر افکار عمومی است و این در والدین که جگر گوشه‌های خود را به دست جراحی می‌سپارند به مراتب پر قوت‌تر و ریشه‌دارتر است.

## آفتاب یزد در گفت و گو با فلوشیپ جراحی پلاستیک صورت بررسی کرد

# علت گرایش به جراحی‌های پلاستیک بینی در ایران چیست؟



بیشتر مشاهده می‌شود.

این اسناد تمام دانشگاه علوم پزشکی تهران خاطر نشان کرد: جراحی پلاستیک به طور کلی در دو حالت انجام می‌شود؛ یکی جهت بازسازی، بازتوانی عملکرد درست بدن و دیگری اینکه فرد از لحاظ زیبایی ظاهر خود را قبول ندارد و درخواست زیباتر شدن دارد.

فلوشیپ جراحی پلاستیک صورت بیان کرد: مراجعه به متخصص جراح پلاستیک صورت از لحاظ تمایل به زیباتر شدن در جامعه ما شیوع فراوانی دارد. به دلیل اینکه در مطالعات صورت گرفته مشاهده شده ایرانی‌ها که از نژاد هند و اروپایی و دارای صورت‌های ظریفی و بینی بزرگی هستند، دیگر اینکه به خاطر تحت تأثیر قرار گرفتن از مدل‌ها از روی مجلات تمایل دارند شبیه هنرپیشه‌ها و مدل‌ها شوند و نوع پوشش نیز در ایجاد این گرایش بی‌تأثیر نیست که ایرانی‌ها به وسیله انجام جراحی پلاستیک زیبایی روی

بیشتر مشاهده می‌شود. وی افزود: در کشور ما آمار تقاضا برای انجام جراحی پلاستیک زیبایی بینی بالا است ولی در کشورهای اروپایی بیشتر تقاضای جوانسازی پوست، جراحی کوچک شکم، بیشترین سهم را در انجام اعمال جراحی پلاستیک به خود اختصاص می‌دهند.

دکتر ساعدی اظهار کرد: این نکته را نیز باید مدنظر داشته باشیم که به غیر از اینکه جراحی پلاستیک در صورت به خصوص بینی از لحاظ فرهنگی و زیبایی و... نسبت به دیگر اجزای بدن از اهمیت بیشتری برخوردار است ولی در برخی موارد این عمل جراحی به دلیل سلامت فردی توصیه می‌شود.

این متخصص در پاسخ به این پرسش که "در چه مواردی انجام عمل جراحی پلاستیک بینی برای سلامت فرد پیشنهاد می‌شود"، عنوان کرد:

## اهمیت به سلامت دهان را از سنین پایین به فرزندان بیاموزید

دکتر نیره امینی دندانپزشک و مدیر گروه سلامت دهان و عضو کمیته سلامت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران گفت: اهمیت به سلامت دهان باید از همان سنین خردسالی شروع شود تا مفاهیم و مبانی بهداشتی در ذهن کودک ماندگار شده و در دوران بزرگسالی نیز ادامه پیدا کند. ما باید این باور را میان مردم جامعه جا بیندازیم که هر فردی می‌تواند تا آخر عمر با دندان‌های طبیعی خودش زندگی کند. دندان‌ها در سلامت کلی بدن نقش بسیار مهمی را ایفا می‌کنند. این دندانپزشک اظهار کرد: طبق آخرین آمار که از طریق پایش کشوری از سوی دفتر سلامت وزارت بهداشت در سال ۹۵ انجام شده، میزان شاخص سلامت دهان نای گروه کودکان ۶ ساله، ۵/۸۴ بوده که متأسفانه این شاخص به نسبت افزایش یافته است. برای گروه افراد ۱۲ ساله، این شاخص نسبت به سال ۹۱ کاهش داشته است. این شاخص مجموع دندان‌های پوسیده، دندان‌های پر شده و دندان‌های از دست رفته است. اگر در این شاخص نسبت دندان‌های ترمیم شده بیشتر باشد می‌توان امیدوار بود



اگر بتوانیم اصول پیشگیری را در جامعه رواج دهیم و تواتر از بسیاری از هزینه‌ها جلوگیری کنیم و این میسر نمی‌شود مگر با همکاری جمعی دانشگاه‌ها، وزارت آموزش و پرورش و وزارت بهداشت و درمان؛ تا بتوانیم این اصول را در جامعه نهادینه کنیم. اولین همایش سلامت دهان انجمن دندانپزشکان عمومی ایران ۲۷ تا ۲۹ تیر ماه سال جاری در هتل المپیک تهران برگزار می‌شود.

دندان‌های پر شده و دندان‌های از دست رفته است. اگر در این شاخص نسبت دندان‌های ترمیم شده بیشتر باشد می‌توان امیدوار بود

## هفت علامت شگفت‌انگیز افت ناگهانی قند خون!

افت قند خون، با آزاد کردن کاتکول آمینها (هورمون‌هایی مانند دوپامین و آدرنالین)، این وضعیت را که به معنای تحریک تولید گلوکز است و می‌تواند به لرزش دست‌ها منجر شود. به طور معمول، دوپامین بیشتر در بدن چیز خوبی است زیرا به عنوان یک ارتقا دهنده خلق و خو و مسکن عمل می‌کند. اما اگر فعالیت ورزشی، یا تجربه ای لذت بخش مانند خوردن شکلات نداشته‌اید باید مراقب این لرزش‌ها و تکان‌ها باشید. **سرگیجه:** سرگیجه هنگام افت قند خون، به ویژه اگر مبتلا به دیابت باشید، عجیب نیست. افت قند خون می‌تواند باعث سرگیجه ناگهانی را تجربه کند که می‌تواند با افزایش ناگهانی دمای بدن همراه باشد و می‌تواند شرایطی هشدار دهنده باشد. در زمان وقوع چنین حالتی، فرد باید به دیگران اطلاع دهد که به بیماری دیابت مبتلا است تا کمک دریافت کرده و در بهترین حالت یک خوراکی ساده، به بهترین روش مصرف شود. **سرگیجه:** سرگیجه هنگام افت قند خون، به ویژه اگر مبتلا به دیابت باشید، عجیب نیست. افت قند خون می‌تواند باعث سرگیجه ناگهانی را تجربه کند که می‌تواند با افزایش ناگهانی دمای بدن همراه باشد و می‌تواند شرایطی هشدار دهنده باشد. در زمان وقوع چنین حالتی، فرد باید به دیگران اطلاع دهد که به بیماری دیابت مبتلا است تا کمک دریافت کرده و در بهترین حالت یک خوراکی ساده، به بهترین روش مصرف شود. **سرگیجه:** سرگیجه هنگام افت قند خون، به ویژه اگر مبتلا به دیابت باشید، عجیب نیست. افت قند خون می‌تواند باعث سرگیجه ناگهانی را تجربه کند که می‌تواند با افزایش ناگهانی دمای بدن همراه باشد و می‌تواند شرایطی هشدار دهنده باشد. در زمان وقوع چنین حالتی، فرد باید به دیگران اطلاع دهد که به بیماری دیابت مبتلا است تا کمک دریافت کرده و در بهترین حالت یک خوراکی ساده، به بهترین روش مصرف شود.

افت ناگهانی قند خون اغلب بیماران مبتلا به دیابت را درگیر می‌کند و عمدتاً زمانی رخ می‌دهد که فرد مبتلا به دیابت بیش از حد انسولین تزریق کند، یک وعده غذایی را از دست بدهد یا ورزش‌های خیلی سخت انجام دهد. به گزارش سلامت نیوز، در موارد نادر این امکان وجود دارد فردی که مبتلا به دیابت نیست، دچار افت ناگهانی قند خون شود. این حال غیر منظره‌ترین علائم مرتبط با افت ناگهانی قند خون از این قرارند: **عرق کردن:** اگر شما حتی در درجه حرارت متوسط دچار تعریق می‌شوید، این نشانه است. افت قند خون می‌تواند باعث تعریق ناشی یکی از نشانه‌های افت خون است یعنی قند خون کمتر از ۷۰ میلی‌گرم در هر دسی‌لیتر. این نوع تعریق که بیشتر در پشت گردن و با خط می‌انگلی می‌افتد، شب هنگام نیز رخ می‌دهد که به آن هیپوگلیسمی شبانه می‌گویند. **حرکت و لرزش:** عدم تعادل قند خون بر والدین کودک می‌گستراند. **متممخ و جراحی گوش، گلو، بینی**

قند خون پایین، پرش‌های عضلانی می‌تواند نشانه‌ای از مصرف بیش از اندازه کافئین باشد و بر همین اساس شاید به کاهش مصرف قهوه و تمرکز بر مصرف کربوهیدرات‌های پیچیده نیاز باشد. **از دست دادن هوشیاری:** افرادی که هوشیاری خود را از دست می‌دهند، متوجه این نشانه نمی‌شوند، از این رو نشانه‌های هشدار دهنده دیگر به ویژه اگر به دیابت مبتلا هستید، نباید نادیده گرفته شوند. هیپوگلیسمی دیابتی می‌تواند به تشنج نیز منجر شود که نه تنها برای خود بیمار بلکه برای کل افراد درگیر می‌تواند وضعیتی وحشتناک باشد. در موارد نادر، هیپوگلیسمی دیابتی می‌تواند مرگ‌بار نیز باشد. مصرف قرص گلوکز به عنوان یک راه حل کوتاه‌مدت برای بیماران دیابتی می‌تواند به تنظیم قند خون کمک کند. **تحریک پذیرگی:** نوسانات خلقی و همچنین گرچه‌های هیستریک یا خشم‌های غیر قابل کنترل در برخی از افراد نشانه افت قند خون است. معمولاً این حالات احساسی با مصرف منابع سالم غذایی مانند موز یا دیگر منابع سالم قند برطرف می‌شود.