

۱۰ سه‌شنبه ۲۴ مرداد ۱۴۰۲ – شماره ۸۸۵۶

تندرستی

عدد خیر

۱۴۱۵ قلم

دارو در طرح داروپار تحت پوشش بیمه قرار دارد. اگر دارویی پوشش بیمه‌ای نداشته باشد، مشمول ارز است و پول آن از سوی سازمان‌های بیمه‌گر پرداخت می‌شود.

۴ میلیون

نفر به برنامه سلامت خانواده ملحق می‌شوند و فاز دوم این برنامه در ۳۲ شهرستان جدید آغاز خواهد شد. پیش از این در ۵۹ شهر طرح سلامت خانواده آغاز شده است.

۱۲ هزار

نیروی طرحی پرستار در دوران همه‌گیری کرونا زحمات زیادی برای بیماران کشیدند و الان بیکار هستند و باید استخدام آنها در مراکز درمانی در اولویت قرار گیرد.

۲۵۰۰ دانشجو

خارجی از ۱۲کشور جهان و ۱۱هزار دانشجوی ایرانی در دانشگاه علوم پزشکی ایران مشغول به تحصیل هستند. بیشترین دانشجویان خارجی از کشورهای عراق، هند، پاکستان و لبنان، یمن، بحرین، کویت در ایران حضور دارند.

مجلس

دارو، قرار گاه فرماندهی می‌خواهد

حسینعلی شهبازی، رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در دو نامه جداگانه به رئیس‌جمهور و رئیس مجلس خواستار تشکیل «قرار گاه فرماندهی واحد برای بحث دارو و تجهیزات» و «پیگیری مصوبه سران قوا برای تامین هزار دستگاه آمبولانس» شد. در بخشی از نامه شه‌ریاری به رئیس‌جمهور آمده است «موضوع دارو و تجهیزات پزشکی، موضوعی حیاتی، اولویت نخست و واجد جنبه‌های اقتصادی، اجتماعی و انسانی است که به‌دلیل عمده تلاطمات نرخ ارز، سیاست‌های آزی و پولی، فقدان هماهنگی‌های لازم بین بخشی برای تدارک سریع مایحتاج سلامت و بعضاً نادیده گرفتن تمایز واضح اقلام سلامت (دارو و تجهیزات) با سایر کالاها و ی‌کنندی و تانی بیش از حد مراحل تصمیم‌گیری، کاسه صبر مردم را لبریز و ما را با مسئولیت خطیر و غیرقابل گذشت مواجه کرده است. اگر امروز به فکر چاره نیاشیم فردا دیر بوده و دیگر نمی‌توان از صنعتگران بخش خصوصی انتظار داشت که با این فضای سرد رم‌گم کار خود را به‌خوبی گذشته پیش برده و در پی تامین نیاز مردم برآیند.» او در ادامه تأکید کرده: «ذخایر دارویی کشور با خطر موجودی استراتژیک روبه‌روست و حال صنعت و صنعتگران دارو و نیز کسانی که در پی واردات مواد اولیه‌اعم از تیبیکو و بخش خصوصی هستند خوب نبود و نامساعد است که علت العلل آن، بی‌ثباتی، رخوت در اخذ تصمیمات مناسب و به هنگام و یا شتاب زده و بدون پشتوانه مشاوره‌ای و علمی و در یک کلام غیر حرفه‌ای است.»

خبر

کدام بیماری‌ها در تابستان بیشتر است؟



بیماری‌های شایع تابستان بیماری‌هایی هستند که در اثر گرمای هوا شیوع بیشتری پیدا کرده و با هدلیل تابش شدید آفتاب ایجاد می‌شوند. به‌گفته سیدمحمدصادق غفوری، عضو انجمن گوارش و کبد ایرا شایع‌ترین بیماری‌های تابستان مسمومیت غذایی ناشی از خوردن غذای آلوده، گرمازدگی و آفتاب سوختگی به‌دلیل قرار گرفتن طولانی مدت در معرض آفتاب، اسهال به‌دلیل زودتر فاسد شدن مواد غذایی بر اثر گرما و کم آبی بدن به‌دلیل گرمای هوا است و کودکان و سالمندان را بیشتر تهدید می‌کند.

تهدید سرطان پروستات از ۳۰سالگی

کسانی که در خانواده سابقه سرطان پروستات دارند، احتمال درگیری سرطان بیشتری دارند و باید از سن ۳۰سالگی به‌صورت سالانه چکاپ شوند. این نکته‌ای است که سیدمحمد کاظم آقامیر، متخصص جراحی کلیه و مجاری ادراری اعلام کرده و گفته بیماران سنین پایین نباید ترس از سرطان داشته باشند ولی حتما تحت نظر پزشک قرار بگیرند. به‌گفته این پزشک علت التهاب پروستات هنوز ناشناخته است اما ژنیک، مصرف چربی و تحرک ک‌ان و پایین بر بزگی پروستات تأثیر دارد.



۱۰۰پژوهش در حوزه خانواده و جوانی جمعیت

یونس بناهی، معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت: بیش از ۱۰۰اولویت پژوهشی برنامه حمایت از خانواده و جوانی جمعیت از معاونت‌های مختلف وزارتخانه دریافت شده که بیشترین اولویت‌ها مربوط به بخش بهداشت و درمان است. لیست نهایی اولویت‌ها پس از بررسی، به ستاد ملی جمعیت ارسال شد.

قاتل فرزندان نباشید

۹۰در صد سقط‌های جنین در کشور از سوی خانواده‌ها با آموزش‌های فضای مجازی و مصرف داروهای قاچاق انجام می‌شود، اما آنها از ۲آسیب قضایی و سلامتی آن آگاه نیستند

گزارش مریم سرخوش روزنامه‌نگار

سسوی خود خانواده‌ها رخ می‌دهد؛ سقط‌هایی که عمدتاً با آموزش‌های فضای مجازی یا مصرف داروهای قاچاق صورت می‌گیرد و عمده این خانواده‌ها از اقسام غیر قانونی خود و اینکه سقط جنین سال‌هاست که در کشور جرم‌انگاری شده مطلع نیستند. حتی مادران هم از عوارض و آسیب‌های جدی سقط عمدی جنین آگاه نیستند؛ آسیب‌هایی از جمله عفونت خونی، خونریزی، سسورخ شش‌دن رحم و آسیب اندام‌های داخلی که همگی جزو فوریت‌های پزشکی برای این زنان به شمار می‌رود و هزینه‌های قابل توجهی را به نظام

سلامت تحمیل می‌کند. سسازمان جهانی بهداشت اعلام کرده تلاش برای نجات جان زنانی که اقدام به سقط جنین غیر قانونی می‌کنند، تنها در سسال ۲۰۱۹ میلادی بیش از ۶٫۴میلیارد دلار هزینه داشته است. البته پیش از یک‌سال است که با راه‌اندازی پوشش مردمی نقس (نجات فرزندان سقط) تعدادی از این خانواده‌ها که به دلایل مختلف تصمیم‌شسان را برای سقط جنین در دست می‌دانستند، با مشورت کارشناسان این گروه مردمی از قتل فرزندان‌شان منصرف شده‌اند.



جمع آوری داروی سقط

پوشش نقس (نجات فرزندان سقط) برای نجات از سقط جنین مدت‌هاست که تشکیل شده و به آموزش و مشاوره برای پیشگیری از سقط می‌پردازد. بررسی‌ها نشان می‌دهد که این پوشش تا ۷۰درصد در پیشگیری از بروز سقط در خانواده‌های شناسایی‌شده موفق بوده است. البته مدت‌هاست که سقط جنین در کشور به اشکال مختلف ممنوع شده و حتی جرم‌انگاری پیرامون آن در یکی، دو سال اخیر افزایش یافته؛ به‌طوری‌که تیر سال گذشته بااستناد به ماده۵۶ «قانون جوانی جمعیت» اختیار سقط جنین ناسالم هم از پزشکان سلب و به قاضی سپرده شد. پدرام پاک‌ابین، سخنگوی وزارت بهداشت در این‌باره به همشهری می‌گوید: «با توجه به اینکه سقط جنین جرم‌انگاری شده، وزارت بهداشت نیز برنامه‌هایی را برای بر خورد با سقط عمدی در دستور کار قرار داده و جمع‌آوری داروی سقط هم یکی از برنامه‌ها در برخورد باسقط عمدی است.»

اجرای نامناسب قانون

فاطمه محمدبیگی، عضو

کمیسیون بهداشت و درمان

مجلس با تأکید بسر اینکه حدود

۹۰درصد سقط‌های جنین از سوی

خود خانواده‌ها صورت می‌گیرد، درخواست

کرده بود علما حرمت سقط جنین را بیش از پیش

برای مردم تبیین‌کنند. به‌گفته محمدبیگی، در قانون

جوانی جمعیت، چندین ماده محکم مقابله با سقط

غیر قانونی گنجانده شده، اما هنوز به‌خوبی انجام

نشده است. او معتقد است که اگر حتی ۱۰درصد در

پیشگیری از سقط جنین هم موفقیت حاصل شود،

۲۵تا۶۵هزار نفر به جمعیت کشور اضافه می‌شود.

بارداری‌های مثبت در سامانه ثبت می‌شود

البته کارشناسان، اجرای قوانین پیشگیرانه و

جرم‌انگاری در باره سقط جنین را چندان موفق

نمی‌دانند؛ چون به تأیید وزارت بهداشتی‌ها پیش

از ۸۰درصد سقط جنین‌های غیر قانونی در خارج

از مراکز درمانی و عمده آنها در خانه‌ها و از طریق

قرص‌های خونریزی‌دهنده صورت می‌گیرد و قابل

ردیابی نیست. اما آنچه اهمیت دارد، آگاهی مردم

از اقدامی است که برای قتل نقس انجام می‌دهند

و اینکه چه از نظر پزشکی یا شرعی و قانونی، اقدام

آنها جرم محسوب می‌شود. بهرام علی‌اللهی، وزیر

بهداشت در این‌باره گفته: «طی سال‌های اخیر

سقط جنین در کشور روند افزایشی داشته، اما

سقوط بدون دلایل متقن جنایت و ممنوع است،

امروز اگر آزمایش بارداری خانمی مثبت باشد،

نام او در سامانه ثبت و تا وضع حمل رصد می‌شود،

بر این اساس سقط بدون دلایل متقن هم ممنوع

خواهد بود. قوه قضاییه هم باید در این موضوع ورود

جدی کند و با کسانی که به‌صورت غیرقانونی این

کار را انجام می‌دهند، برخورد کند.» به گفته وزیر

بهداشت نرخ رشد جمعیتی از ۴درصد در سال‌های

ابتدایی انقلاب اکنون به ۱٫۵درصد رسیده‌است.

تفاهم زوجین برای سقط جنین

آمار سقط‌های جنین در کشور بالاست، اما مشکل

اصلی بی‌اطلاعی خانواده‌ها از اقدامی است که

انجام می‌دهند. محسن ذاکریان، دبیر قرار گاه

کشوری مرکز مردمی نقس در این‌باره به همشهری

می‌گوید: «زمانی که درباره سقط عمدی و جنایی

صحت می‌کنیم، دقیقاً حرف یک جنین سالم

است که در زمان بارداری هیچ خطری برای مادر

ندارد و به دنیا آمدنش هم آسیبی به مادر نمی‌زند.

از ۸۰درصد سقط جنین‌های غیر قانونی در خارج

از مراکز درمانی و عمده آنها در خانه‌ها و از طریق

قرص‌های خونریزی‌دهنده صورت می‌گیرد و قابل

ردیابی نیست. اما آنچه اهمیت دارد، آگاهی مردم

از اقدامی است که برای قتل نقس انجام می‌دهند

و اینکه چه از نظر پزشکی یا شرعی و قانونی، اقدام

آنها جرم محسوب می‌شود. بهرام علی‌اللهی، وزیر

بهداشت در این‌باره گفته: «طی سال‌های اخیر

سقط جنین در کشور روند افزایشی داشته، اما

سقوط بدون دلایل متقن جنایت و ممنوع است،

امروز اگر آزمایش بارداری خانمی مثبت باشد،

نام او در سامانه ثبت و تا وضع حمل رصد می‌شود،

بر این اساس سقط بدون دلایل متقن هم ممنوع

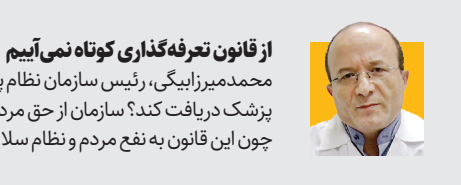
خواهد بود. قوه قضاییه هم باید در این موضوع ورود

جدی کند و با کسانی که به‌صورت غیرقانونی این

کار را انجام می‌دهند، برخورد کند.» به گفته وزیر

بهداشت نرخ رشد جمعیتی از ۴درصد در سال‌های

ابتدایی انقلاب اکنون به ۱٫۵درصد رسیده‌است.



از قانون تعرفه‌گذاری کوتاه‌نمی‌آییم

محمدمیرزابیگی، رئیس سازمان نظام پرستاری: چرا در ارائه خدمات باید کار را پرستار انجام دهد، اما پول را پزشک دریافت کند؟ سازمان از حق مردم و پرستاران در قانون تعرفه کوتاه نمی‌آید و موارد را پیگیری می‌کند؛ چون این قانون به نفع مردم و نظام سلامت است.

گفت‌و گو یکتا فراهانی، روزنامه‌نگار دانستنی‌هایی درباره عفونت دستگاه تنفسی

عفونت دستگاه تنفسی فوقانی (URTI) از بیماری‌های تنفسی رایج در میان کودکان است. این بیماری ناشی از عفونت حاد است که دستگاه تنفسی فوقانی شامل گوش، بینی، سینوس‌ها، لوزه‌ها، حلق یا حنجره را درگیر می‌کند. بیشتر عفونت‌ها نیز توسط ویروس‌ها ایجاد می‌شوند. البته در مواردی هم علت آنها می‌تواند باکتریایی باشد. به همین بهانه سراغ دکتر بهزاد پورحسین، ویروس‌شناس پزشکی و پژوهشگر مرکز تحقیقات علوم دارویی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی رفتم و درباره راه‌های پیشگیری، تشخیص و درمان عفونت‌های تنفسی ویروسی کودکان از او پرسیدیم که در ادامه می‌خوانید:

آلوده شدن دستگاه تنفسی توسط ویروس‌ها

دکتر بهزاد پورحسین درباره بیماری‌های تنفسی می‌گوید: بسیاری از ویروس‌ها قادرند دستگاه تنفسی را آلوده کنند. کودکان، رینوویروس‌ها، ویروس‌های آنفلوآنزا (در طول اپیدمی‌های سالانه زمستان)، ویروس‌های پارآنفلوآنزا و ویروس سنسیشیال تنفسی (RSV)، انتروویروس‌ها، کروناویروس‌ها و سوبه‌های خاصی از آدنوویروس از علل اصلی عفونت‌های تنفسی ویروسی هستند.

راه‌های انتقال عفونت‌های ویروسی

به‌گفته این ویروس‌شناس، در بیشتر مواقع، عفونت‌های ویروسی دستگاه تنفسی زمانی گسترش می‌یابند که دست‌های کودکان با ترشحات بینی فرد مبتلا تماس پیدا کند. این ترشحات حاوی تعداد زیادی ویروس هستند. در موارد کمتر، عفونت زمانی گسترش پیدا می‌کند که کودکان هوای حاوی قطرات سرفه یا عطسه فرد آلوده یا بیمار را تنفس کنند.امکان انتقال این ویروس هنگامی که تعداد زیادی از کودکان در یک مکان تجمع داشته باشند، مانند مراکز نگهداری از کودکان (مهدکودک یا کودکستان) و مدارس بیشتر می‌شود. برخلاف تصور عموم، عوامل دیگری مانند سرما، خستگی باعث سرماخوردگی یا افزایش حساسیت کودکان به عفونت نمی‌شود؛ هر چند عوامل محیطی اشاره شده می‌توانند به‌طور غیر مستقیم مانند کاهش قدرت سیستم ایمنی، زمینه را برای بروز این بیماری‌ها فراهم کنند.

علام عفونت‌های تنفسی ویروسی در کودکان

دکتر پورحسین درباره علام عفونت‌های تنفسی ویروسی می‌گوید: هنگامی که ویروس‌ها به سلول‌های دستگاه تنفسی حمله می‌کنند باعث التهاب و تولید مخاط می‌شوند. این وضعیت منجر به گرفتگی و آبریزش بینی، خارش گلو و سرفه می‌شود که ممکن است تا ۱۴ روز به طول بینجامد. البته گاهی اوقات سرفه کودک تا هفته‌ها پس از رفع عفونت دستگاه تنفسی فوقانی هم ادامه پیدا می‌کند. تب بالای ۳۸ درجه و بالاتر تا حدود ۴۰ درجه سانتیگراد نیز در کودکان مبتلا به آنفلوآنزا شایع است. وی می‌افزاید: نشانه‌های معمول در این بیماران، کاهش اشتها، بی‌حالی، سردرد و بدن درد به‌ویژه در آنفلوآنزاست. البته نوزادان و کودکان خردسال هم که قادر به بیان مشکلات و نشانه‌های بیماری نیستند باید خلقی، بی‌قراری، بی‌حالی و گریه، ناراحتی خود را نشان می‌دهند.

عوارض عفونت‌های ویروسی مجاری تنفسی

این پژوهشگر در پاسخ به این سؤال که عوارض عفونت‌های ویروسی تنفسی چگونه خود را در نوزادان و خردسالان نشان می‌دهد، توضیح می‌دهد: با توجه به اینکه نوزادان و کودکان ترجیح می‌دهند از طریق بینی نفس بکشند، حتی گرفتگی متوسط بینی هم می‌تواند باعث ایجاد مشکل در تنفس آنها شود. احتقان بینی منجر به مشکلات تغذیه نیز می‌شود؛ چون نوزاد نمی‌تواند هنگام مکیدن از سینه مادر یا شیشه شیر به‌خوبی نفس بکشد. از آنجا که کودکان به سرعت نفس می‌کشند، ممکن است صدای بلندی که هنگام بازدم شنیده می‌شود (خس خس سینه) یا صدای مشابهی که هنگام تنفس شنیده می‌شود، ایجاد کنند.

تشخیص عفونت‌های تنفسی ویروسی

این ویروس‌شناس درباره نحوه تشخیص این عفونت‌ها می‌گوید: پزشک و والدین، عفونت‌های دستگاه تنفسی را با علام معمول تشخیص می‌دهند. به‌طور کلی کودکان سالم با علامت خفیف دستگاه تنفسی فوقانی نیازی به مراجعه به پزشک ندارند؛ مگر اینکه مشکل تنفسی داشته باشند، شیر نخورند یا تب آنها بیش از یکی، دو روز طول بکشد.

درمان عفونت‌های تنفسی ویروسی

دکتر پورحسین درباره روش درمان عفونت‌های تنفسی در کودکان نیز این توضیح را می‌دهد: عفونت‌های تنفسی ویروسی معمولاً با استراحت، نوشیدن زیاد مایعات و داروهای تب‌بر که اختلالات خاصی مانند بیماری قلبی یا ربوی (ازجمله فیروز کبیتیکی و آسم)، دیابت، نار‌سای کلیه و بیماری سلول داسی شکل دارند، بسیار مهم است. علاوه بر این، کودکانی که سیستم ایمنی ضعیفی دارند، از جمله کودکان مبتلا به عفونت (ویروس نقص ایمنی انسانی HIV) و کسانی که تحت شیمی‌درمانی هستند نیز باید این واکنش‌ها را دریافت کنند.

- ۱- کاهش نیروی کار
- ۲- رکود اقتصادی
- ۳- خروج ارز
- ۴- فشار بر سیستم بهداشت و درمان کشور

نکته: هزینه بهداشت و مراقبت یک سالمند ۴.۵ تا ۵ برابر یک جوان است.