

## ابتلای ۵۰ نفر به تب کریمه کنگو

از ابتدای سال تاکنون ۵۰ نفر به بیماری تب کریمه کنگو مبتلا شده و ۳ نفر از بیماران هم فوت کرده‌اند.

این آمارها را محمدرضا شیریزادی، رئیس گروه مدیریت بیماری‌های قابل انتقال بین‌انسان و حیوانات مرکز مدیریت بیماری‌های واگیردار وزارت بهداشت اعلام کرده و گفته: «بیماری تب کریمه خونریزی‌دهنده کنگو، یک عارضه ویروسی است که توسط کنه منتشر می‌شود و در بدن دام تا یک هفته بدون علامت خواهد بود. به همین دلیل ضرورت دارد که گوشت دام پس از ذبح به‌مدت ۲۴ ساعت در یخچال و در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتی‌گراد نگهداری شود تا باکتری و ویروس‌های احتمالی موجود در گوشت از بین بروند.»

اوهستین تأکید کرده که افراد در هنگام ذبح دام یا بردن گوشت از لباس و محافظ مانند عینک، دستکش و حتی چکمه استفاده کنند تا در مواجهه با ترشحات آلوده به بیماری تب کریمه کنگو مبتلا نشوند.

## ۶۰ درصد

تجهیزات پزشکی کشور به دلیل نبودسیستم نگهداری و تعمیرات بهینه و اصولی وهمچنین تحریم‌ها قابل استفاده نیستند. به اعتقاد نوید نصر، دبیر انجمن نگهداری و مدیریت دارایی‌های ایران، بی‌توجهی به مقوله نگهداری و تعمیر بهینه تجهیزات پزشکی منجر به کاهش عملکرد این تجهیزات و در نتیجه کاهش درآمد‌های بیمارستانی شده است.

## ۳۸۰ میلیارد

تومان هزینه تولید انسولین از ابتدای سال تا نیمه شهریور بوده و به‌عنوان به‌هزینه‌ترین داروی تجویزی از سوی مرکز آمار و فناوری اطلاعات سازمان بیمه سلامت ایران اعلام شده است. داروهای متفورمین و آ.اس.آ هم داروهای پر تجویز و پرمصرفی بوده‌اند که در سال گذشته هم در رده پرمصرف‌ها قرار داشتند.



**پروانه بدنبی** روزنامه‌نگار

# تبانی بر سر بیماران

هدایت بیماران توسط پزشکان به داروخانه‌ها و آزمایشگاه‌های سفارشی

**پروانه بدنبی** روزنامه‌نگار

لایذ شسما یا اطرافیان تان هم از این تجربه‌ها داشته‌اید: برخی پزشکان فقط روی دارویی با برندی خاصی یا داروخانه‌ای خاص یا آزمایشگاهی خاص تأکید دارند که شاید گاهی دور تر از محل زندگی شما و مطب آن دکتر هم باشد، اما چرا؟ گفته می‌شود که این پزشکان پورسات از آن مراکز دریافت می‌کنند. این شبانه‌وقتی پرتگ‌تر می‌شود که در پاییم برخی از این داروها کمیاب نیستند و همه‌جا پیدا می‌شوند. روایت‌هایی از این ماجرا را پیش‌رو دارید.

دکتر ایرج خسرونی‌ا، رئیس انجمن پزشکان متخصص داخلی و فوق تخصص گوارش و کبد در گفت‌وگو با همشهری: «ممکن است در میان هزار قرار داد داشته باشند، اما بنظر من موضوع انقدر رایج نیست که مسئله مهمی محسوب شود.» خسرونی‌ا: «در بیشتر موارد معمولاً وقتی به بیمار می‌گوییم برای آزمایش دادن حتماً به فلان آزمایشگاه مراجعه کن، یعنی ما آن آزمایشگاه را می‌شناسیم و قبول داریم می‌دانیم که مثلاً در سطح تهران ۵، ۶ آزمایشگاه بیشتر نیستند که آن آزمایش خاص را با کیفیت بالا و بهترین نتیجه انجام می‌دهند. درباره داروخانه هم پیش می‌آید که بعضی داروهارا همه داروخانه‌ها ندارند یا مثلاً ممکن است دارو ترکیبی و دست‌ساز باشد و همه‌جا پیدا نشود؛ چون همه داروخانه‌ها داروهای ترکیبی را درست نمی‌کنند یا ممکن است داشته باشند، ولی آن دارو کیفیت بالایی نداشته باشد؛ برای همین پزشک به بیمارش تأکید می‌کند که دارو را حتماً از فلان داروخانه تهیه کند؛ چون تعدادی از داروخانه‌ها در حال حاضر داروساز نیستند و مدرک داروسازی ندارند و فقط دارو فروش هستند. دلیلش هم این است که الان متأسفانه یک عده تاجر هم وارد کار داروخانه شده‌اند و با گرفتن امتیاز، داروخانه‌باز می‌کنند و مشغول فعالیت می‌شوند»

دکتر سید‌های‌ا سلامی، عضو انجمن داروسازان ایران در گفت‌وگو با همشهری: «متأسفانه برخی همکاران پزشک و داروساز به جای نگاه علمی و طبابت، نگاه تجاری به بیمار دارند و رابطه‌ای ناسالم بین‌شان ایجاد شده است.

**کاهش هزینه‌های سلامت با تغییر در مدیریت بیمارستان‌ها**
بهروز رحیمی، معاون توسعه وزارت بهداشت: کاهش پرداخت از جیب مردم مورد توجه است و در این‌باره تغییر در نحوه مدیریت بیمارستانی، یکی از لازمه‌های کنترل هزینه‌ها در نظام سلامت است. بر این اساس، هوشمندسازی و توسعه زیرساخت‌های فناوری اطلاعات و هوش مصنوعی می‌تواند در این حوزه کمک‌کننده باشد.



عکس همشهری/اسنا عاقل

**دکتر مینو محرز، متخصص بیماری‌های عفونی و استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران در گفت‌وگو با همشهری: «این رسم قبل‌را رایج نبود و نباید باشد. محل تهیه دارو نباید دست پزشک باشد. اگر دارو موجود باشد، بیمار می‌تواند آن را از هر داروخانه‌ای که خواست، تهیه کند. در مورد آزمایشگاه می‌شود گفت که پزشک می‌تواند این انتخاب را داشته باشد که بیمار را به آزمایشگاهی که خودش می‌خواهد بفرستد؛ آن هم البته در شرایط خاص، ولی برای آزمایش‌های رو تین بیمار هر‌جا خودش خواهد می‌تواند برود، اما درباره دارو باز تأکید می‌کنم که این موضوع به پزشک نمی‌تواند ارتباط داشته باشد و اگر دارو در بازار موجود باشد، بیمار می‌تواند تشخیص دهد، تهیه کند.»**

متن کامل این گزارش را با اسکن این کد بخوانید

## چند نکته درباره یک بیماری مرگبار تر از کرونا

آنفلوآنزا یک بیماری ناشی از ویروس‌های آنفلوآنزا است که باعث آلودگی دستگاه تنفسی بسیاری از حیوانات، پرندگان و انسان می‌شود. آنفلوآنزای انسانی به‌شدت واگیردار است و معمولاً به وسیله سرفه و عطسه فرد بیمار منتشر می‌شود. حالا در آستانه پاییز صحبت از آنفلوآنزا

دوباره داغ شده؛ بیماری‌ای که به تأکید متخصصان اگر تبدیل به پاندمی شود، می‌تواند بسیار بدتر از کووید-۱۹ عمل کند؛ چون مدل‌ها نشان می‌دهد که آنفلوآنزا می‌تواند در ۶ ماهه اول شیوع ۳۳ میلیون نفر را به کام مرگ بکشاند. در طول ۱۰۰ سال بین سال‌های

آنفلوآنزا را ادامه بخوانید.

### تفاوت آنفلوآنزا و سرماخوردگی

آنفلوآنزا: به‌دلیل آلودگی همه قسمت‌های سیستم تنفسی به ویروس ایجاد می‌شود. سیستم تنفسی درگیر در آنفلوآنزا شامل بینی، گلو، مجاری تنفسی و حتی ریه است و علائمی نظیر تب بالا، بدن درد و خستگی دارد.

سرماخوردگی: باعث ایجاد عفونت در سیستم تنفس فوقانی می‌شود که شامل بینی و گلوست و علائمی شدید آنفلوآنزا به‌ندرت در سرماخوردگی دیده می‌شود.

### علائم ویژه آنفلوآنزا

تب، سردرد، درد عضلانی، تحریق، آبریزش بینی، گلودرد و سرفه سایر نشانه‌ها بعد از ۲ تا ۷ روز خود‌به‌خود بهبود پیدا می‌کند.

دفع ویروس معمولاً بین ۳ تا ۵ روز بعد از بروز نشانه‌های بیماری و در کودکان تا ۷ روز ادامه دارد.

### علائم خطرناک آنفلوآنزا

علائمی همچون مشکل دوسختی در نفس کشیدن، تب پایدار، استفراغ، بلع دردناک، سرفه و سردرد پایدار ممکن است بیانگر مشکلات جدی مانند پنومونی باشد؛ بنابراین درصورت بروز این علائم باید بلافاصله به پزشک مراجعه شود.

### داروهای مؤثر

برخی داروهای تجویزی ضدویروس می‌توانند دوره بیماری را کوتاه‌تر کنند؛ البته به شرط آنکه به‌مض شروع علائم مصرف شوند. این داروها درصورتی تأثیر مناسب دارند که طی ۴۸ ساعت اول بعد از شروع علائم مصرف شوند. سایر داروها بدون نیاز به نسخه پزشک هم می‌توانند به بهتر شدن علائم کمک کنند؛ ازجمله داروهای تب‌بر، مسکن، ضداحتقان و آبریزش بینی و داروهای مناسب برای سرفه.

### افراد در معرض خطر

افراد دچار ضعف سیستم ایمنی، سالمندان، خانم‌های باردار، نوزادان و افراد مبتلا به بیماری‌های مزمن بیشتر در معرض ابتلا به این بیماری هستند و هر ساله توصیه می‌شود که نسبت به تزریق واکسن اقدام کنند.



**اهدای ۱۰۰ هزار واحد خون از سوی داوطلبان هلال احمر**
وحید سلیمی، رئیس سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمر: بیش از ۱۰۰ هزار واحد خون در طول ۸،۵ روز گذشته از سوی داوطلبان این جمعیت اهدا شده است. از میان داوطلبان زن و مرد مشارکت‌کننده در این طرح بشردوستانه، برخی از اعضا برای نخستین بار خون اهدا کردند.

روزنامه‌نگار

## افراد مستعد خودکشی را

### به زندگی امیدوار کنیم

«پیشگیری از خودکشی، یک اولویت برای ارتقای بهداشت عمومی است و با ایجاد امید از طریق عمل می‌توانیم به افرادی که افکار خودکشی را تجربه می‌کنند، سیگنال و پیام لازم را بدهیم که امید وجود دارد.» امیرحسین جلالی ندوشن، روانپزشک با بیان این مطلب بر ضرورت ایجاد امیدواری بر افراد مستعد خودکشی تأکید می‌کند و در توضیح بیشتر به همشهری می‌گوید: «مهم نیست که اقدامات ما تا چه اندازه بزرگ یا کوچک خواهند بود، آنچه اهمیت دارد نتیجه عمل ماست که آن هم ایجاد امید به زندگی در افرادی است که فکر خودکشی را در سر می‌پرورانند.» او با بیان اینکه هر اقدام به خودکشی، عمیقاً افراد بسیار زیادی را تحت تأثیر قرار می‌دهد، بیان می‌کند: «خودکشی، یک مشکل عمده بهداشت عمومی با پیامدهای اجتماعی، عاطفی و اقتصادی گسترده است و تخمین زده می‌شود که سالانه بیش از ۷۰۰ هزار خودکشی در سراسر جهان رخ می‌دهد. به ازای هر خودکشی کامل اما اقدام به خودکشی هم زیاد و نگران‌کننده است و این در حالی است که با هر زندگی از دست رفته بر اثر خودکشی، اعضای خانواده غمگین شده و بار عاطفی قابل توجهی هم بر جامعه برجامی گذارد.» این روانپزشک تأکید می‌کند: «پیشگیری از خودکشی برای تقویت توسعه پایدار اجتماعی و اقتصادی در ایران حیاتی است؛ چون از دست دادن افراد جوان و مولد به دلیل خودکشی به میزان قابل توجهی پتانسیل پیشرفت کشور را مختل می‌کند. هر زندگی که به طرز غم‌انگیزی کوتاه می‌شود، نشان دهنده از دست رفتن سرمایه‌های انسانی ارزشمند است. با سرمایه‌گذاری در برنامه‌های پیشگیری از خودکشی، ایران می‌تواند نیروی کار ماهر را حفظ کند و نواوری را ارتقا بخشد که هر دو برای رشد و توسعه اقتصادی بسیار مهم هستند. علاوه بر این، تقویت سلامت روان و رفاه در میان جمعیت منجر به ایجاد جامعه‌ای انعطاف‌پذیرتر می‌شود که قادر به مقابله با چالش‌های آینده خواهد بود.» جلالی معتقد است با اجرای راهبردهایی که به علل زمینه‌ای خودکشی مانند فقر و نابرابری اجتماعی رسیدگی می‌کند، ایران می‌تواند به طور فعال در دستیابی به این هدف کمک کند و به دنبال آن پیشگیری از خودکشی می‌تواند به عنوان گامی ضروری در جهت بهبود رفاه کلی، کاهش نابرابری‌های اجتماعی و ایجاد جامعه‌ای عادلانه تلقی شود. البته او معتقد است که اهمیت پیشگیری از خودکشی در ایران چندوجهی است و نیاز به اقدام فوری دارد: «ایران با سرمایه‌گذاری در برنامه‌های پیشگیری از خودکشی، فرصتی برای نجات جان انسان‌ها، ارتقای رفاه جامعه و پرورش کشوری مرفه دارد. به این ترتیب زمان آن رسیده‌است تا کشور ما سلامت روان را در اولویت قرار دهد، آگاهی را ارتقا بخشد و محیطی حمایتی برای مبارزه با این نگرانی جدی بهداشت عمومی ایجاد کند.»

### با کارشناس



متن کامل این گفت‌وگورا با اسکن این کد بخوانید

### با کارشناس

## کرونا ی پاییزی را جدی بگیرید

«همه‌گیری این بیماری کمتر شده ولی هنوز بیماران مراجعه‌کننده و بستری به مراکز درمانی وجود دارد و باید همچنان اصول بهداشتی به خصوصی استفاده از ماسک در فضاهای بسته رعایت شود.» این نکته را مینو محرز، عضو کمیته علمی کشوری مقابله با کرونا به ایرنا اعلام کرده و گفته: «نظر وزارت بهداشت، کشور ما دوران همه‌گیری کووید-۱۹ را پشت سر گذاشته، اما تجربه ثابت کرده که با توجه به آغاز فصل پاییز و شیوع عفونت‌های ویروسی مانند آنفلوآنزا و کرونا که تقریباً علائم ابتلا به آنها شبیه هم هستند، خطر شدت ابتلا به این بیماری‌ها همچنان زیاد است.» او همچنین به بازگشت زائران از مراسم اربعین هم اشاره و توصیه کرده: «در مراسم پیاده‌روی اربعین حسینی، افراد زیادی از نقاط مختلف، کنار هم جمع شده بودند و احتمال ابتلای آنها به کرونا بسیار زیاد است؛ به همین خاطر توصیه می‌شود زائران اصول بهداشتی را در دید و بازدیدهای خود رعایت کرده و در صورت داشتن علائم بیماری با حفظ فاصله اجتماعی از انتقال ویروس به سایر افراد خودداری کنند.» به تأکید این متخصص بیماری‌های عفونی، داشتن تهویه مناسب در پیشگیری از ابتلا به کرونا بسیار مهم است و اگر رعایت اصول بهداشتی مورد توجه قرار نگیرد، با توجه به نزدیک شدن بازگشایی مدارس و دانشگاه‌ها، دوباره با موج جدیدی از افزایش موارد ابتلا به کرونا مواجه خواهیم شد. او با بیان این که برای پیشگیری از این وضعیت باید مراقب باشیم و استفاده از ماسک در فضاهای بسته فراموش نشود، عنوان می‌کند: «هر حال حاضر شمار مراجعه‌کنندگان و موارد بستری ناشی از ابتلا به کرونا در مراکز درمانی زیاد شده و از مردم می‌خواهیم هشدارهای بهداشتی را جدی بگیرند.»

