



افزایش سهم مشارکت اهدای خون زنان در ۱۴۰۳
مصطفی جمالی، مدیرعامل سازمان انتقال خون: در آمار اهدای خون و مسائل فنی و علمی شانه‌به‌شانه انتقال خون‌های پیشرفته دنیا حرکت می‌کنیم؛ اما در فرهنگ‌سازی اهدای خون زنان مشکل داریم. یکی از راهبردهای اصلی این سازمان در ۱۴۰۳ افزایش سهم مشارکت اهدای خون جوانان و بانوان است.

کوتاه‌تر از گزارش: آرش نپاوندی؛ روزنامه‌نگار

**به پنهان مرگ غم‌انگیز بازیگر سینما و تلویزیون
آمارهای مرگ و عوارض
در بای پس معده**

در گذشت غم‌انگیز رضا داوودنژاد، بازیگر سینما و تلویزیون در ۴۴ سالگی به دلیل عوارض ناشی از عفونت خون پس از پیوند کبد، دوباره نگاه‌ها را به عوارض برخی اعمال جراحی کاهش وزن جلب کرد. اوایل دهه نود بود که داوودنژاد در بیمارستان بستری شد. همان زمان اعلام کردند که این بازیگر به دلیل مصرف قرص لاغری با از کار افتادگی کبد مواجه شده است؛ هر چند بعدها خودش در گفت‌وگویی با رسانه‌ها این موضوع را تکذیب کرد و دلیل این اتفاق را بای پس روده اعلام کرد. داوودنژاد این جراحی را عملی اشتباه خواند و توضیح داد به دلیل وسعت ناحیه عمل، کبد وی تحت فشار قرار گرفته و عوارض ناشی از این اتفاق نیز به‌درستی از سوی پزشکان تشخیص داده نشده است.

بای پس معده چیست؟

عمل بای پس معده یا گاستریک بای پس معده از جراحی‌های موثر در زمینه کاهش وزن است که در آن حجم معده بیمار و فرایند هضم و گوارش غذا دچار تغییر می‌شود. پس از این جراحی، فرد میل کمتری به غذا احساس می‌کند. همچنین تنها بخشی از غذای مصرفی وارد روده کوچک می‌شود و به همین دلیل بدن بیمار تمام کالری غذایی مصرفی را جذب نمی‌کند. سبزی زودرس و دفع سریع‌تر مواد غذایی از نتایج این عمل است. البته این جراحی تنها در شرایط خاصی از سوی پزشک توصیه می‌شود و تنها زمانی باید به آن اقدام کرد که بیماری‌های ناشی یا متاثر از چاقی مفرط، سلامت بیمار را تهدید کند.

بای پس معده همچنین در مورد بیماری‌های دیابت نوع ۲، بیماری‌های قلبی، کلسترول بالا، بیماری رفلس معده و سرطان نیز ممکن است برای جلوگیری از پیشرفت بیماری توصیه شود. به‌طور معمول این عمل در مورد کسانی تجویز می‌شود که ضریب توده بدنی آنها بالاتر از BMI ۴۰ است.

مزایا و عوارض بای پس معده

از مزایای این روش جراحی می‌توان به تاثیر بالای آن بر کاهش سریع وزن اشاره کرد؛ به‌طوری که بیمار طی ۲ سال بعد از جراحی ممکن است تا ۷۰ درصد وزن خود را از دست بدهد؛ اما طولانی بودن روند ریکاوری که ممکن است تا ۲ سال طول بکشد و احتمال عفونت زخم‌های جراحی، از ریسک‌های این عمل جراحی‌اند. البته پس از هر عمل جراحی به‌طور بالقوه امکان بروز عوارض وجود دارد، عوارضی از جمله بستری شدن در بیمارستان یا حتی مرگ.

آمارها چه می‌گویند؟

عمل بای پس به ۲ صورت لاپاروسکوپی و جراحی باز انجام می‌شود و میزان کلی عوارض در ۲۰ روز پس از جراحی از ۷ درصد برای روش‌های لاپاراسکوپی تا ۱۴٫۵ درصد در عمل‌های جراحی باز (از طریق برش‌ها) متغیر است. نتایج یک مطالعه درباره آمار مرگ بر اثر این عمل نشان داد که از ۴۰۱ مورد عمل لاپاروسکوپی انجام شده هیچ مرگی گزارش نشده است؛ اما ۰٫۶ درصد از ۹۵۵ نفری که جراحی باز بای پس معده انجام داده بودند، فوت کردند. مرگ‌ومیرها و عوارض پس از این عمل جراحی به دلیل عوامل خطر از پیش موجود مانند درجه چاقی، بیماری قلبی، اپنه انسدادی خواب، دیابت شیرین و سابقه آمبولی ریوی قبلی رخ می‌دهند.

احتمال بروز نارسایی در پیوند کبد

داوودنژاد که پس از عمل بای پس معده دچار نارسایی کبدی شده بود، ناگزیر ۲ بار تن به پیوند کبد داد. اما پیوند کبد چیست و چه عوارضی دارد؟ عمل جراحی به معنای تعویض یک کبد بیمار (نارسا) با یک کبد سالم از شخصی دیگر است. در بیشتر موارد از تکنیک پیوند مستقیم استفاده می‌شود که در آن کبد بیمار برداشته شده و با یک کبد اهدایی یکسان جایگزین می‌شود. البته بعد از پیوند هم احتمال بروز ۳ نوع نارسایی وجود دارد: نارسایی فوق حاد، نارسایی حاد و نارسایی مزمن. طبق اخبار منتشر شده بیماری داوودنژاد هم از نوع نارسایی حاد کبد بوده و مطابق با تعاریفی که درباره این بیماری ارائه شده، علایم آسیب مغزی ناشی از نارسایی کبد ظرف ۸ هفته بعد از شروع نارسایی آغاز می‌شود.

جراحی لاغری برای همه مناسب نیست

متخصصان بارها هشدار داده‌اند که بسیاری از افراد با اضافه‌وزن نیازمند عمل جراحی چاقی نیستند و پیش از چنین اقدامی باید مشاوره‌های لازم در این باره انجام شود. پدram طالبیان، فلوشیپ جراحی لاپاراسکوپی، در این باره می‌گوید: برخی از جراحان بیماری‌ها را با اضافه‌وزن ۱۰ کیلوگرم و شاخص BMI ۳۰ را تحت عمل جراحی قرار می‌دهند. قطعاً این گروه افراد دچار تحلیل عضلانی و سوء تغذیه می‌شوند. در اعمال جراحی چاقی افراد امتیازاتی به‌دست می‌آورند و در مقابل ممکن است برخی امتیازات را نیز از دست بدهند. در نهایت اگر بیماران شاخص توده بدنی بالای BMI ۳۵ تا ۴۰ داشته باشند، بعد از عمل جراحی ۶۰ تا ۷۰ درصد اضافه‌وزن‌شان را از دست می‌دهند و حتی تعدادی افراد پس از جراحی به وزن سلامت نمی‌رسند؛ بلکه وزن‌شان از چاقی درجه ۳ به چاقی درجه یک تغییر می‌کند.

تلاش برای تولید داروی گران قیمت بیماران هموفیلی
سیدحیدر محمدی، رئیس سازمان غذا و دارو: «امپیسزومب» اثربخشی بالاتری نسبت به سایر داروها برای بیماران هموفیلی دارد و طی یک سال گذشته نمونه وارداتی آن با قیمت بسیار بالا تامین شده است. البته تلاش می‌کنیم با تولید این دارو بخش زیادی از مشکلات بیماران هموفیلی در تامین دارو جبران شود.



تاج گذاری «متفورمین» در داروهای ایرانی



نیم‌نگاهی به وضعیت مصرف دارویی ایرانی‌ها در سال ۱۴۰۲

گزارش پروانه بندپی روزنامه‌نگار

هر از چندی آمارهای اعلام‌شده نشان می‌دهد ایرانی‌ها، چقدر دارو مصرف یا چقدر دارو تهیه می‌کنند؟ البته همه داروهای خریداری‌شده مصرف نمی‌شوند و گاهی بخشی تلباتر شده و سرانجام دور انداخته می‌شود. حالا که از سال ۱۴۰۲ خیلی دور نشده‌ایم، آمارهایی درباره پر مصرف‌ترین و پر هزینه‌ترین داروهای کشور نیز منتشر شده است. بازخوانی این آمارها، هم برای مردم جذاب است و هم برای مدیران متولیان سلامت کشور از ضروریات محسوب می‌شود. شاید برای شما هم سؤال باشد که سال دارویی ۱۴۰۲ برای مردم ایران چگونه گذشته است پس این مطلب را حتماً مطالعه کنید تا عدد و رقم‌های جالبی دستگیرتان شود.

پر مصرف‌ترین‌ها:

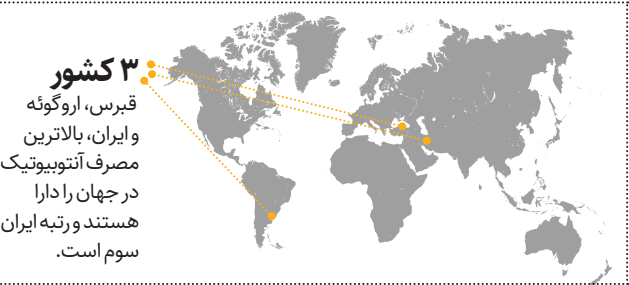
داروهای بیماران دیابتی
داروهای بیماران قلبی و عروقی

۱۱۶ قلم

داروی تجویز شده در سامانه نسخه الکترونیک، جزو گران‌ترین داروهای کشور بوده‌اند؛ بیشتر هم برای بیماران خاص و صعب‌العلاج

۴۴۰ میلیارد

تومان هزینه داروهای انوسولین در کشور بوده که پرهزینه‌ترین داروهای تجویزی ثبت شده در سامانه نسخه الکترونیک است.



آنتی‌بیوتیک‌های مصرفی ایران از گروه آنتی‌بیوتیک‌های گروه واج شامل سفکسیم و آزیتراموسین هستند. در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان متوسط داروی مصرف شده هر بیمار ۶٫۵ تا ۷ نوع داروست که منجر به افزایش بروز پدیده سبتریزم یا آنتاگوئیست خواهد شد.



۳ نهاد

ستاد اجرایی فرمان امام (از طریق گروه برکت)، سازمان تأمین اجتماعی (از طریق گروه تپیکو) و بانک ملی (از طریق گروه شفا و سرمایه‌گذاری ملی) سهم عمده‌ای از صنعت داروسازی کشور را در اختیار دارند.

عدد خیر

۱۳ میلیارد

ریال جرمیه برای یک پزشک به دلیل دریافت وجه اضافی از بیمار در نظر گرفته شد. یدالله ملکی، مدیرکل تعزیرات حکومتی مازندران، با اعلام این خبر گفت: علاوه بر پرداخت ۵۵ میلیون تومان در حق شاک، توییح کتبی، لغو پروانه مسئول فنی و درج در پرونده پزشکی و جزای نقدی هم برای این پزشک در نظر گرفته شده است.

۵ درصد

شیرخشک‌های نوزادان وارداتی است. علیرضا رستمی، سرپرست اداره کل امور فراورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو، با اعلام این خبر از خودکفایی صنعت شیرخشک کشور خبر داده و گفته است ۱۶ میلیون قوطی شیرخشک نوزادان در ۴ ماه پایانی ۱۴۰۲ ثبت و استعلام شده است.

۵ دهک

نخست در همه‌جای کشور تحت پوشش بیمه رایگان قرار دارند. پدram پاک‌آیین، سخنگوی وزارت بهداشت، با اعلام این خبر گفته است در حال حاضر پوشش بیمه رایگان برای ۱۲ میلیون ایرانی برقرار است. همگانی‌سازی بیمه پایه سلامت پس از ۴۴ سال با بیمه رایگان ۵ دهک نخست جامعه محقق شده است.

با کارشناس

قابلمه‌هایی که سمی‌اند

مراکز فاقد مجوز بهداشت برای بازسازی ظروف نجسب و تفلون از مواد غیراستاندارد و سمی استفاده می‌کنند که برای سلامت افراد مضرند. ترگس سموری، کارشناس اداره غذای سازمان غذا و دارو، با بیان این مطلب در توضیح بیشتر بیان کرد: با توجه به برخی تبلیغات مبنی بر باز یافت ظروف نجسب (تفلون) با قیمت‌های نازل، به مردم توصیه می‌شود این خدمات را از مراکز فاقد مجوز دریافت نکنند؛ چون باز یافت ظروف نجسب فرایندی چندمرحله‌ای و تخصصی است که از مواد اولیه با گرید غذایی استفاده می‌شود. در مراکز غیرمجاز این فرایند اغلب با مواد اولیه با گرید شیمیایی انجام می‌شود و مواد شیمیایی سمی در بیشتر موارد هنگام مصرف از ظروف جدا و همراه غذا وارد بدن انسان می‌شوند و به‌مرور امکان آسیب‌رسیدن جدی به سلامت وجود دارد. سموری وی ادامه داد: در مراکز غیرمجاز باز یافت ظروف تحت شرایط غیراستاندارد و غیرایمن انجام می‌شود؛ در نتیجه ظرف باز یافت‌شده در بیشتر موارد سمی، مضر و دارای آلودگی‌های میکروبی و شیمیایی است. این مراکز با تبلیغات غلط و هزینه‌اندک اقدام به باز یافت ظروف نجسب می‌کنند؛ در حالی که هزینه باز یافت ظروف نجسب به‌علت فرایندهای پیچیده‌تر، خیلی بالاتر است. در مقابل، مراکز دارای مجوز بهداشت با مواد اولیه تأیید شده و فرایند تحت کنترل و استاندارد، در نهایت محصولی با کیفیت عرضه خواهند کرد که سلامت انسان را به خطر نمی‌اندازد. به تأکید این کارشناس مجوز بهداشت یا پروانه بهداشتی ساخت، از طریق سایت FDACRM.IR برای عموم قابل ردیابی است.

توصیه

تصور اشتباه درباره شایع‌ترین مشکل نوزادان

اولین موارد و نشانه‌های بیماری‌های شایع در نوزادان از هفته سوم به بعد از تولد، با زور زدن‌های شیرخواران هنگام دفع مدفوع مشخص می‌شود و خانواده‌ها به اشتباه فکر می‌کنند این مورد بی‌هوش است. امیرحسین حسینی، فوق تخصص گوارش کودکان، درباره این تصور اشتباه خانواده‌ها بیان می‌کند: زور زدن کودکان برای دفع مدفوع مساله‌ای شایع است که حتی تا ۶ ماهگی نیز ممکن است ادامه داشته باشد. البته زور زدن‌ها نباید با علامت‌های دیگری مثل توقف تنفس، کبودی لب‌ها، حمله‌های تشنجی، سررغه، استفراغ‌های خونی، صفراوی و جنده همراه باشند. به گفته این پزشک چنانچه زور زدن کودک با مشکلاتی که در بالا ذکر شد همراه نباشد، به‌خودی‌خود بعد از مدت کوتاهی برطرف خواهد شد، اما مشکل اینجاست که برخی خانواده‌ها اقدامات خودسرانه برای کاهش علامت‌های هنگام دفع در نوزادان انجام می‌دهند که نباید انجام شود. عضو هیأت‌علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه شروع در زمان خودسرانه بی‌بسیار برای نوزادان هیچ وجهی ندارد، عنوان می‌کند: زور زدن نوزاد هنگام دفع، بیماری و نیازمند مداخله درمانی نیست. استفاده از داروهای درمان بی‌بسیار هم برای کودکان کمتر از یک سال ممنوع است. والدین برای اطمینان از سلامت دستگاه گوارش کودک بهتر است پیش از هر اقدام خودسرانه‌ای با پزشک متخصص مشورت کنند.



مریم سرخوش روزنامه‌نگار

آنتی‌بیوتیک نقش‌ساز در روند درمان ندارد و باید از مصرف خودسرانه داروها پرهیز کرد.

این مسئول درباره پروتکل واکسن‌های کرونا در ۱۴۰۳ هم توضیح داد: برای سال جدید اگر مورد خاصی وجود داشته باشد، کمیته ملی واکسیناسیون دستورالعمل‌های جدید را طی چند روز آینده ابلاغ خواهد کرد. قطعاً برای پاییز و زمستان

امسال دستورالعمل جدید خواهیم داشت اما در حال حاضر همان پروتکل‌های قبلی به‌کار می‌رود. در زمان ابتلا به قوت خود باقی است.

سرماخوردگی‌ها تا چه زمانی ادامه خواهد داشت، عنوان می‌کند: فصل سرماخوردگی و شیوع ویروس‌های آن معمولاً اواخر پاییز، زمستان و اوایل بهار است. افرادی که سرماخوردگی را تجربه می‌کنند در صورتی که پس از ۲ یا ۳ روز روند بهبودی برای آنها حاصل نشد، باید به پزشک مراجعه کنند، در طول این مدت از ماسک استفاده کنند و بکشند تماس کمتری با اطرافیان داشته باشند. به تأکید این مسئول، در زمان ابتلا به سرماخوردگی مصرف خودسرانه دارو و

تشکیل می‌داد اما کشته نبود؛ کرونای جدید هم از این به بعد درصدی از سرماخوردگی‌ها خواهد بود چون جزو ویروس‌های سرماخوردگی محسوب می‌شود. رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با بیان اینکه در زمستان پارسال آمار انفلوآنزا به‌مراتب بالاتر بود، عنوان می‌کند: اواخر اسفند این آمار به‌زیر حد اپیدمی (کمتر از ۱۰ درصد) رسید اما در پایان سال با افزایش سرماخوردگی مواجه بودیم که با توجه به این روند افزایشی، میزان تست‌های مثبت کرونا هم افزایش یافت. او در پاسخ به این سؤال که روند افزایشی

۱۵ تا ۳۰ درصد
سرماخوردگی‌ها پیش از شیوع پاندمی کووید-۱۹، کرونای سنتی بود

۱۳ باره زمانی اواخر بهار فصل شیوع سرماخوردگی و کروناست

۱۷۵ همت
ارزش داروی تامین شده در کشور در سال ۱۴۰۲ بوده که ۳۱ هزار همت آن را داروی وارداتی تشکیل می‌دهد.

۳ درصد از سرماخوردگی‌های کشور را در حال حاضر کرونا تشکیل می‌دهد