

بنا به اعلام وزارت بهداشت، کارگروه پیشگیری و مقابله با سقط عمدی جنین برای نخستین بار ایجاد شده است. مرکز جوانی جمعیت این وزارتخانه می‌گوید: ۴۰۰ گروه مردمی فعال در زمینه ازدواج، فرزندآوری و پیشگیری از سقط عمدی جنین در تمامی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور ایجاد شده است.



خبرهایی که نمی‌بینید

به گفته یک فوق تخصص غدد، انسولین‌های نسل جدید می‌تواند کیفیت زندگی بیماران دیابتی را بهتر کند. به گفته محمدرضا مهاجری تهرانی، مصرف این انسولین‌ها به مدیریت بهتر قندخون افراد دیابتی کمک می‌کند که نتیجه این امر، می‌تواند بهبود کیفیت زندگی این بیماران باشد.

میز خیر

افتتاح بزرگ‌ترین مرکز درمان ناباروری در شرق کشور

به مناسبت ولادت امام هشتم شیعیان، بزرگ‌ترین مرکز درمان ناباروری شرق کشور «بشری»، با هدف حمایت از سیاست‌های فرزندآوری یا حضور وزیر بهداشت و تولیت آستان قدس رضوی در مشهد افتتاح شد.

این پروژه درمانی در دو ونیم طبقه بازبربنای ۷۸۴۳ مترمربع ساخته و ۳۳۶ میلیارد و ۶۰۰ میلیون تومان هزینه شده است.

۲۹۰۰ مترمربع فضای درمانی مرکز ناباروری بشری در بیمارستان فوق تخصصی رضوی است.

ساخت مرکز درمان ناباروری بشری در بیمارستان رضوی از سال ۱۴۰۱ شروع شد و بعد از ۱۸ ماه به پایان رسید.

بخش‌های درمان ناباروری، IVF و اتاق‌های عمل، آزمایشگاه تخصصی، کلینیک مشاوره نازایی، بخش پذیرش بیماران خارجی (IPD)، واحد حقوقی، واحد تزریقات و داروخانه در این مرکز احداث شده است.

تمام روش‌های درمان ناباروری روز دنیا، از ساده‌ترین درمان‌ها از جمله تحریک تخمک‌گذاری تا پیشرفته‌ترین همچون IUI، IVF، میکرواینجکشن، تخمک‌اهدایی، جنین‌اهدایی، رحم جایگزین، فریز تخمک و اسپرم، PRP، تخمدان و رحم، هیستروسکوپ، لاپاراسکوپ، اسکلتوتراپی اندومتریوما و جراحی‌های اندومتروز در این مرکز انجام می‌شود.

پیش از این در دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۳ مرکز درمان ناباروری سطح ۲ در کاشمر، سبزوار و نیشابور و در مشهد یک مرکز درمان ناباروری سطح ۳ در بیمارستان امام رضا (ع) و ۴ مرکز خصوصی قرار دارد.

نکته روز

رژیم کتوزنیک استرس را کاهش می‌دهد

مشخصه رژیم کتوزنیک مصرف چربی زیاد، کربوهیدرات کم و پروتئین متوسط است. این رژیم غذایی به خاطر فواید متابولیکی و روانشناختی آن مورد تأیید قرار گرفته است. حالانحاین یک مطالعه جدید در دانشکده پزشکی آستنفورد هم حاکی از بهبود علائم در بیماران مبتلا به بیماری روانی شدید پس از یک رژیم کتوزنیک ۴ ماهه است.

یافته‌های این تحقیق که در نشریه نوتریشن (Nutrition) منتشر شده نشان می‌دهد که پیروی از یک رژیم غذایی کتوزنیک ممکن است با سلامت روانی و عاطفی بهتر در جمعیت عمومی مرتبط باشد و فواید آن در طول زمان افزایش پیدا کند. محققان دانشگاه نورث‌وهمپتون در نیوکاسل هم چگونگی تأثیر رژیم کتوزنیک بر جنبه‌های مختلف سلامت روان، از جمله خلق و خو (آرامش)، رضایت، هوشیاری، استرس شناختی و عاطفی، علائم افسردگی و اضطراب و احساس تنهایی را بررسی کردند.

برای شناسایی گویاهای غذایی کتوزنیک در این مطالعات، غذاها بر اساس سازگاری با رژیم کتوزنیک دسته‌بندی شدند.



سازگار با کتوزنیک: گوشت، مرغ، ماهی و غذاهای دریایی، برخی از محصولات لبنی، تخم‌مرغ، توفو، تمپه، آجیل، بیشتر سبزی‌ها، چای و قهوه.

کتوزنیک قابل قبول: میوه (تازه یا منجمد)، بیشتر آب‌میوه، کدو حلوایی، نوشیدنی‌های کم‌کالری یا رژیمی، جایگزین‌های خاص گوشت، پنیر دلمه و اسپرهای لبنی یا غیرلبنی.

غیرسازگار با کتوزنیک: میوه‌های کنسرو شده در شربت یا خشک، غلات، سیب‌زمینی، لوبیا و حبوبات، تنقلات و نوشیدنی‌های شیرین، چپیس و تنقلات خوش طعم، ماست‌های کم‌چرب و طعم‌دار و گوشت‌های همراه با نان یا کوبیده، مرغ و ماهی.

نتیجه مطالعه نشان داد که گروه‌های پیروی کننده از رژیم کتوزنیک، حالات خلقی برتر (آرامش، رضایت، هوشیاری)، کاهش اضطراب و افسردگی و احساس استرس و تنهایی کمتر را تجربه کرده بودند.

جاسمین ساون، روان‌پزشک درباره اینکه چگونه یک رژیم کتوزنیک ممکن است به‌زیستی روانی را بهبود بخشد، گفت: «این رژیم می‌تواند سطوح گاما آمینوبوتیریک اسید (GABA) و آرامش را مشابه با اثرات بنزودiazepین‌ها (داروهایی که برای درمان بیماری‌های مختلف از جمله اضطراب استفاده می‌شوند) افزایش دهد. همچنین این رژیم می‌تواند بر انتقال دهنده‌های عصبی مانند دوپامین و سروتونین که خلق‌وخو را تنظیم می‌کنند و میکروبیوم روده که بر رفتار و پاسخ‌استرس اثر می‌گذارد، تأثیر گذار باشد.»

موفقیت جدید در پیوند مرگ قلبی

اهدای عضو از بیمار مرگ قلبی ناشی از آمبولی ریه برای نخستین بار در کشور محقق شد



پرونده زده شد. ۳۱ اردیبهشت روز ملی اهدای عضو است و تاریخچه آن هم به سال ۶۸ برمی‌گردد؛ زمانی که دکتر ایرج فاضل به ملاقات حضرت امام می‌روند و فرمان تاریخی اهدای عضو را می‌گیرند. البته ۱۱ سال طول کشید تا قانون اهدای عضو مصوب و از سال ۸۲ اهدای عضو در کشور آغاز شد. شاخص اهدای عضو (PMP) هم در شروع این مصوبه ۰.۲ در یک میلیون نفر

بود اما حالا به گفته دکتر ساناز دهقانی، رئیس اداره پیوند و فراهم‌آوری اعضای پیوندی وزارت بهداشت به ۱۳.۳ رسیده و سال گذشته بیشترین آمار پیوند عضو در کشور ثبت شده است؛ بیش از ۴ هزار و ۲۴۰ مورد پیوند کبد، کلیه، قلب، پانکراس، روده و ریه.

مریم سرخوش روزنامه‌نگار

اهدای عضو در کشور رو به پیشرفت است و در آخرین نمونه اعضایی از یک بیمار مرگ قلبی که دچار آمبولی ریه شده بود برای نخستین بار به بیماران نیازمند



**یک اتفاق نادر در اهدای عضو**

رئیس اداره پیوند و فراهم‌آوری اعضای پیوندی وزارت بهداشت با تأکید بر اینکه در کشور ما از افراد مرگ مغزی ارگان برداشت می‌شود، درباره روش دیگر اهدای عضو بیان کرد: «در برخی کشورها غیر از مرگ مغزی، اهدای مرگ قلبی هم وجود دارد و در ایران هم ۲ دانشگاه علوم پزشکی شیراز و ایران، پیوند عضو از مرگ قلبی را پیش از این انجام داده‌اند. اما ۲ هفته پیش یک اتفاق نادر رخ داد و در دانشگاه علوم پزشکی ایران یک نوع از مرگ قلبی منجر به اهدای عضو شد که جزو موارد معدود است. این فرد به دلیل آمبولی ریه، دچار ایست قلبی شده بود، اما پزشکان موفق شدند ۲ ارگان این فرد شامل کلیه‌ها و قلب را به بیماران نیازمند پیوند بزنند.» به گفته این مسئول با اضافه شدن پیوند عضو از مرگ قلبی ۲۰ درصد تعداد اهداکنندگان افزایش خواهد یافت.

**آمار هنوز دلخواه نیست**

دهقانی با بیان اینکه سال گذشته ۱۲۱۱ مورد اهداکننده عضو هم داشتیم، ادامه داد: ما هنوز به آمار دلخواه نرسیده‌ایم و اگر این عدد به ۲ هزار نفر در سال افزایش پیدا کند، دیگر هیچ فردی را به دلیل نرسیدن عضو پیوندی و فوت به دلیل لیست انتظار نخواهیم داشت. مسئله مهم این است که در کشور ما سالانه ۲۵۰ تا ۴ هزار نفر شرایط اهدای عضو را دارند اما کمی بیشتر از هزار مورد منجر به اهدای عضو می‌شود.

**با در نظر گرفتن اهدای عضو از بیماران مرگ قلبی آمار اهدا ۲۰ درصد افزایش خواهد یافت**

رئیس اداره پیوند و فراهم‌آوری اعضای پیوندی وزارت بهداشت با تأکید بر اینکه در کشور ما از افراد مرگ مغزی ارگان برداشت می‌شود، درباره روش دیگر اهدای عضو بیان کرد: «در برخی کشورها غیر از مرگ مغزی، اهدای مرگ قلبی هم وجود دارد و در ایران هم ۲ دانشگاه علوم پزشکی شیراز و ایران، پیوند عضو از مرگ قلبی را پیش از این انجام داده‌اند. اما ۲ هفته پیش یک اتفاق نادر رخ داد و در دانشگاه علوم پزشکی ایران یک نوع از مرگ قلبی منجر به اهدای عضو شد که جزو موارد معدود است. این فرد به دلیل آمبولی ریه، دچار ایست قلبی شده بود، اما پزشکان موفق شدند ۲ ارگان این فرد شامل کلیه‌ها و قلب را به بیماران نیازمند پیوند بزنند.» به گفته این مسئول با اضافه شدن پیوند عضو از مرگ قلبی ۲۰ درصد تعداد اهداکنندگان افزایش خواهد یافت.

**ما هم به دنبال پیوند ارگان از حیوانات هستیم**

دهقانی درباره روش‌های مطالعاتی کشورهای توسعه‌یافته در استفاده از ارگان‌های حیوانی برای پیوند و ایجاد این ظرفیت در ایران هم توضیح داد: «کشورهایی که در بحث پیوند، پیشرفته هستند، از ارگان‌های حیوانی مثل خوک استفاده می‌کنند تا منابع تأمین اهدای عضو را افزایش دهند. ما هم به دنبال همین شرایط هستیم و البته اقدامات دیگر برای افزایش کیفیت و دسترسی به تکنولوژی‌های برتر، ایران کشوری است که همه پیوندها را انجام می‌دهد، حتی پیوندهای سختی که در بسیاری از کشورها وجود ندارد، از جمله پیوند روده که بسیار سخت و کم است. سال گذشته هم حمل اعضای پیوندی با موتولانس‌های سازمان اورژانس آغاز شد که باعث افزایش کیفیت عضو اهدایی می‌شود چون بازه زمانی کوتاه‌تری برای رسیدن طی می‌کند.»

**آرامش در وجود دیگران**

خانواده‌های خیلی از مرگ مغزی‌ها به خاطر آموزش ندیدن و حرف مردم رضایت به اهدای عضو نمی‌دهند

**بروانه بندی روزنامه‌نگار**

اهدای عضو مسئله‌ای است که در ایران خیلی مهم است و البته خیلی جای کار دارد. کافی است نگاهی به مرگ مغزی‌های سالانه در ایران بیندازید و اینکه چند نفر در روز به واسطه نبود عضو برای

<b>۲۵ هزار</b>	تا ۷ نفر	۸ هزار	۳ هزار	۷۰ سال
نفر در ایران در لیست انتظار پیوند عضو قرار دارند.	روزانه به دلیل نرسیدن عضو مناسب پیوند، جان خود را دست می‌دهند.	نفر سالانه در ایران به دلیل مرگ مغزی فوت می‌کنند.	نفر از مرگ مغزی‌ها در ایران، قابلیت اهدای عضو دارند.	به بالاها، اهدای عضوشان زیاد روتین نیست و نیاز به شرایط خاصی دارد.
<b>۴ پزشک</b>	۱ سال	۲ عارضه	۸ بیمار	
بعد از تشخیص پزشک متخصص و معتمد، با حکم وزیر بهداشت، برای تشخیص نهایی و تأیید تشخیص پزشک قلبی، بر بالین فرد مرگ مغزی شده حاضر می‌شوند.	سن کوچک‌ترین فردی بوده که در بیمارستان‌های تابع دانشگاه علوم پزشکی شهید پزشکی عضو اهدا کرده است.	کما و مرگ مغزی، آنقدر شبیه هم هستند که تشخیص آن به‌عهد هر پزشکی گذاشته نمی‌شود.	می‌توانند با اهدای عضو هر فرد مرگ مغزی را نجات دهند. دوباره پیدا کنند.	
<b>۶ هزار</b>	۷۴ سال	۲ عضو	۶۰ تا ۶۵ ساله‌ها	۵ میلیون
و ۳۱۷ عضو اهدایی از سال ۱۳۸۳ تا امروز در سطح مراکز تحت نظر دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در کشور داشته‌ایم.	سن مسن‌ترین فرد اهداکننده عضو در بیمارستان‌های تابع دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بوده.	کبد و کلیه، از افراد بالای ۷۰ سال معمولاً می‌تواند اهدا شود؛ البته تیم‌های گیرنده از کلیه‌های مسن استقبال نمی‌کنند.	اگر در گروه اهدای عضو باشند، معمولاً باید با آنها دست به‌عصا رفتار کرد.	کارت اهدای عضو در ۲۰ سال اخیر از طریق وب‌سایت واحد فراهم‌آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی صادر شده.

خانواده‌هایی که محل مشاوره مراکز تحت نظر دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی قرار گرفته‌اند، در سال گذشته، رضایت به اهدای عضو داده‌اند.

**۷۵٪**

عدد خیر

۵۰ آیین‌نامه

بخشنامه در راستای اجرای قانون جوانی جمعیت از سوی مرکز جوانی جمعیت وزارت بهداشت ابلاغ شد. صابر جباری، رئیس مرکز جوانی جمعیت در این باره گفته «گزاره‌های غلط و نادرستی در زمینه ازدواج، باروری و بارداری در شبکه بهداشت کشور از جمله رفع محدودیت بارداری در سن زیر ۱۸ و بالای ۳۵ سال و حرمت سقط جنین قبل از مدیده شدن روح، تبیین و اصلاح شده است.»

۱۳۵ درصد

رشد استعمال دخانیات در دختران زیر ۱۵ سال رقم خورده و آمار مصرف دخانیات در ایران هم به زیر ۱۰ سال رسیده است. محمدرضا مسجدی، دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات با اعلام این خبر گفته «سالانه ۳ میلیارد دلار برابر با ۱۸۰ هزار میلیارد تومان خرج دخانیات در کشور می‌شود و دو برابر این رقم صرف درمان بیماری‌های مرتبط با دخانیات.»

۹ میلیون

آمریکایی به علت گرانی، داروهای خود را مصرف نمی‌کنند. مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری (CDC) ایالات متحده آمریکا با اعلام این خبر گفته «آمریکایی‌ها بیشتر از مردم هر کشور دیگری برای سرانه داروهای تجویزی هزینه می‌کنند و هزینه‌های بالا باعث شده بیش از ۹ میلیون نفر از بزرگسالان ۱۸ تا ۶۴ سال (بیشتر زنان) از مصرف داروهای تجویزی خودداری کنند یا میزان خرید داروهایشان را کمتر کنند.»

۲/۵ میلیون

فرد از جمعیت مادران جوان طی ۱۰ اسال کاهش یافته است. امیرحسین بانکی‌پور، رئیس کمیسیون مشترک طرح جوانی جمعیت در مجلس در این باره گفته «دلیل اصلی این اتفاق این بود که این مادران در دوران تنظیم خانواده و کاهش تولد به دنیا آمده بودند و طی یک دهه اخیر این میزان از کاهش در مادران ۲۵ تا ۴۰ سال رخ داد.»

پیگیری

ماجرای تجهیزات پزشکی قاچاق در نمایشگاه رسمی



نمایشگاه تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی ایران هلت از ابتدای هفته جاری آغاز به کار کرد. اما از همان ساعات اولیه، زمه‌هایی از عرضه برخی اقلام قاچاق و یا کالاهای خارجی بدون مجوز اداره کل تجهیزات پزشکی سازمان غذا و دارو در این نمایشگاه شنیده شد؛ اخباری که واکنش اداره کل تجهیزات پزشکی سازمان را به همراه داشت. به گزارش همشهری، اسحاق عامری، معاون فنی این اداره در این باره گفته «تمام محصولات عرضه شده در ایران هلت با نظارت اداره کل تجهیزات پزشکی است چون یکی از شروط حضور محصولات شرکت‌ها در این نمایشگاه داشتن پروانه ساخت از اداره کل تجهیزات پزشکی بوده و به این موضوع اهتمام ویژه داشته‌ایم.» او با رد ادعای عرضه محصولات قاچاق تأکید کرده «کالای مورد نظر که عنوان می‌شود مجوز اداره کل تجهیزات پزشکی را ندارد، دستگاه ابزار ساخت چین است. اما کارشناسان کل تجهیزات پزشکی بر غرقه‌ها و محصولات ارائه شده شرکت‌ها نظارت دارند و در صورت مشاهده محصولات بدون پروانه ساخت، با آن برخورد خواهد شد.»

پرستاران راضی به حقوق ۲۰ میلیونی نیستند

«در تهران در دسری وجود دارد که به‌رغم مجوزهای استخدامی، کمبود پرستار رخ داده در حالی که در برخی استان‌های غربی کشور تعدد پرستار وجود دارد. دلایلش هم این است که هزینه‌های زندگی در کلانشهرها به‌ویژه تهران بالا رفته و مقرون به صرفه نیست که یک پرستار نهایتاً با ۲۰ میلیون تومان حقوق در کلانشهرها زندگی کند و از پس هزینه‌های مسکن و معیشت برنیاید.» عباس عبادی، معاون پرستاری وزارت بهداشت با بیان این مطلب به بروز مشکلات و نارضایتی‌ها نه فقط در حوزه پرستاری بلکه در اصناف دیگر هم اشاره کرده و گفته «اگر افراد به نسبت انتظاری که دارند باز خورد دریافت نکنند ممکن است تصمیماتی برای مهاجرت، استعفا و ترک خدمت بگیرند. در سال‌های اخیر هم این اتفاقات به دلیل فشار کاری رخ داده است.» او تأکید می‌کند: «ما به جز اینکه دغدغه مسائل صنفی حوزه پرستاری را داریم نگران سلامتی مردم هم هستیم و نگرانیم به دلیل موانع خدمتی در حق مردم در حوزه سلامت، کوتاهی شود.»