



تاریخ
۲۲
اسفند
۱۳۹۷
چهارشنبه

دیالیز صفاقی و مزیت‌های آن

رؤیا شعرا، مسئول بخش دیالیز صفاقی

کلیه‌ها اندام‌های لویبایی شکل هستند که در نیمه پایینی پشت در دو

طرف ستون فقرات واقع شده‌اند و مهم‌ترین عملکرد آنها این است که همانند یک صافی عمل می‌کند که مواد زائد و مایعات اضافی را از خون می‌گیرند و به شکل ادرار دفع می‌شود.

عواملی که باعث نارسایی کلیه می‌شود:

دیابت (۲ فشارخون (۳ سنگ کلیه‌ها (۴ عفونت‌های ادراری مکرر (۵ افزایش وزن

چگونه از پیشرفت بیماری کلیه جلوگیری کنیم؟

کنترل قند خون و نگه‌داشتن آن در حد طبیعی (۲) کنترل فشارخون (۳ کاهش وزن بیمار در صورت اضافه‌وزن بیمار (۴) درمان به‌موقع و کامل عفونت‌های ادراری (۵) رعایت الگوی صحیح رژیم غذایی (۶) ترک کردن سیگار و عدم مصرف الکل (۷) ورزش کردن روزانه.

درمان نارسایی کلیه چیست؟

(۱) دیالیز (۲) پیوند کلیه

دیالیز شامل ۲ نوع است:
۱. همودیالیز
۲. دیالیز صفاقی

همودیالیز: با استفاده از دستگاه دیالیز خون را از سموم و آب اضافی بدن پاک می‌کند و بیمار نیاز به مراجعه به بیمارستان هفته‌ای ۳ بار و هر بار جهت انجام دیالیز نیاز به زدن ۲ سوزن است و حدود ۴ ساعت بیستی دیالیز شود.

پیوند کلیه: پیوند کلیه بهترین و کامل‌ترین راه درمان از کارافتادگی کلیه‌هاست و تقریباً همه عوارض آن را برطرف می‌کند.

دیالیز صفاقی چگونه کار می‌کند؟

در دیالیز صفاقی از صفاق پرده‌ای طبیعی که حفره شکم را پوشانده

سخن بزرگان

همت آن است که هیچ حادثه و عارضه‌ای، مانع آن نگردد.

ابن عطا

صفحه
۵
شماره
۲۴۷۷
سال
بیست و چهارم

سلامت



آشنایی با بیماری مالاریا و راه‌های درمان

تهیه‌کننده:

گشتاسب اژدری سرپرست بیماری‌های واگیر منطقه بهداشت و درمان قائمیه

فضل‌اله پرون کاردان بهداشت محیط مرکز جامع سلامت انارستان

سوسن جمالی بهوزر خانه بهداشت انارستان

مالاریا بیماری عفونی واگیرداری است که در اثر ورود عوامل بیماری‌زا

به بدن انسان و رشد و تکثیر آنها در سلول‌های کبد و سپس گلبول‌های قرمز خون به وجود می‌آید. کلمه مالاریا به زبان ایتالیایی یعنی آب‌وهوای بد و چون این بیماری در سرزمین‌های باتلاقی و غیر باتلاقی با آب‌وهوای بد شایع بوده نام مالاریا را روی آن گذاشته‌اند. کشور ما یکی از مناطق مهم مالاریاخیز در جهان به شمار می‌رود. در ایران تنها انواع «فالسپاروم» و «ویواکس» آن دیده می‌شود و به‌طور عمده در مناطق جنوب شرقی کشور در سه استان سیستان و بلوچستان، کرمان و هرمزگان شایع است. خوشبختانه در ایران مرگ‌ومیر ناشی از بیماری شایع نیست.

چهار گونه انگل مالاریا به نام‌های «ویواکس، فالسپاروم، مالاریه و اووال» عامل بیماری مالاریا هستند که با گزش و خونخواری توسط پشه آتوفل از فردی به فر دیگر منتقل می‌شوند. انسان تنها مخزن این بیماری است.

دوره سرایت: تا زمانی که در خون بیمار گامتوسیت رسیده (شکل جنسی انگل) به تعداد کافی وجود داشته باشد و بتواند پشه ناقل را آلوده کند.

دوره نهفتگی: دوره پنهانی بیماری برای انگل فالسپاروم حدود ۱۲ روز، برای ویواکس حدود ۱۴ روز و برای مالاریه حدود ۳۰ روز ذکر شده است. نشانه‌های بیماری در اثر پاره شدن گلبول‌های قرمز خون بروز می‌کند و بدین ترتیب است که ابتدا بیمار احساس سردرد و لرز شدید غیرقابل‌تحملی به مدت ۱ ساعت می‌کند (مرحله لرز) و سپس بالا رفتن دمای بدن به حدود ۴۰ تا ۴۱ درجه سانتی‌گراد لرز متوقف شده و تب شدیدی بدن را فرامی‌گیرد که چند ساعت این وضعیت ادامه دارد (مرحله تب) و بالاخره در مرحله آخر پس از گذشت چند ساعت از شروع تب، بیمار عرق می‌کند که در پایان این مرحله و باگذشت ۵ الی ۸ ساعت از شروع تب، درجه حرارت بدن به حالت طبیعی بازمی‌گردد، بیمار خسته اما بدون علامت است و تا شروع مرحله بعدی احساس آرامش می‌کند (مرحله تعریق). بعد از مدتی اگر بیمار تحت درمان قرار نگیرد رنگ‌پریدگی در اثر کم‌خونی به علت پاره شدن و از بین رفتن تعداد زیادی از گلبول‌های قرمز و همچنین بزرگ شدن طحال دیده می‌شود. **راه‌های انتقال مالاریا:**
۱. انتقال از طریق نیش پشه آتوفل: عمده‌ترین

ویتامین D چیست؟

زهرا اعتمادی، زهرا پورخورشید، سید محمد حسینی

ویتامین D یک ویتامین محلول در چربی است که وظایف بسیار

مهمی در بدن دارد. این ویتامین به تولید کلسیم، ساخت و مراقبت از استخوان‌ها کمک کرده و در تنظیم سیستم ایمنی، سلول‌ها و پیشگیری از سرطان مفید است. بدن ویتامین دی را ذخیره کرده و زمانی که پوست در معرض نور آفتاب است، شروع به ساخت این ویتامین می‌کند. ویتامین D در برخی غذاها مثل شیر غنی شده با ویتامین D یافت می‌شود.

ویتامین D دودسته است:

ارگو کلسیفرول (D۱)

کلسیفرول (ویتامین D۳)

کوله کلسیفرول بهترین ترکیبی است که سطح ویتامین D را در خون افزایش می‌دهد. در کودکان کمبود ویتامین D موجب راشیتیسم یا نرمی استخوان است.

برخی افراد ممکن است ویتامین D را به میزان کافی جذب نکنند به‌خصوص افرادی که در مناطق کوهستانی زندگی می‌کنند و همچنین سالمندان. سیاه‌پوستان به‌اندازه سفیدپوستان، نور آفتاب را به‌راحتی جذب نمی‌کنند؛ بنابراین خطر کمبود ویتامین D در این افراد بیشتر است. کمبود ویتامین D با برخی بیماری‌ها مثل سرطان سینه و کولون، پروستات، فشارخون بالا، افسردگی و چاقی ارتباط دارد، بنابراین افراد

با بیشترین سطح ویتامین D کمتر در معرض ابتلا به این بیماری‌ها هستند.
مهم‌ترین منابع ویتامین D:

روغن کبد ماهی کاد

این روغن حاوی میزان بالای ویتامین A است که مصرف زیاد آن می‌تواند مسمومیت ایجاد کند؛ بنابراین اگر از آن برای تأمین ویتامین D استفاده می‌کنید در مورد مصرف این روغن با پزشک مشورت کنید.

ماهی‌های چرب مثل سالمون، تن، ساردین و کیکلا، شیر و غلات غنی شده با ویتامین D.

تخم‌مرغ

زمانی که پوست در معرض نورآفتاب است، بدن شروع به ساخت ویتامین D می‌کند. رنگ پوست بر تولید ویتامین D تأثیر دارد. افراد باپوست روشن تنها باید به مدت ۴۵ دقیقه در هفته در نورآفتاب بمانند تا بدن بتواند ویتامین D موردنیاز را جذب کند؛ درحالی‌که مدت‌زمان موردنیاز برای افراد سیاه‌پوست بیش از ۳ ساعت است.

هوای آبروی و مه‌آلود، لباس، کرم ضد آفتاب و شیشه پنجره همگی میزان جذب نورآفتاب را به پوست کمتر می‌کنند. استفاده از کرم ضد آفتاب به پیشگیری از سرطان پوست کمک می‌کند. در مناطقی که دسترسی به نورآفتاب کم است، جذب ویتامین D به‌سختی صورت

مجله پزشکی دکتر سلام

۷/۱۹۲۶

<p>آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی</p>
برابر رأی شماره ۰۲۰۰۱۰۰۲۰۰۰۰۳۱۱۰۰۳۱۱۰۳۹۷۶-۱۳۹۷/۱۰/۱۱ - ۹۷/۱۰/۱۱ <p>هیأت موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کازرون تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی خانم فرزانه صادقی نصرآبادی فرزند نسیماله به شماره شناسنامه ۴ صادره از کازرون در شن‌دانگ یک قطعه باغ به مساحت ۲۴۴۴/۲۴ مترمربع پلاک ۱۰۸ فرعی از ۸۵ اصلی مفروز و مجزی شده از پلاک ۸۵ اصلی قطعه ۳ واقع در بخش ۷ فارس کازرون خریداری از مالک رسمی آقای براتعلی عرب محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، طرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد. ۷/۱۸۳۹ / ۱۳۲۱/ م الف</p>
تاریخ انتشار نوبت اول: ۹۷/۱۲/۷ <p>تاریخ انتشار نوبت دوم: ۹۷/۱۲/۲۲</p>
داود انصاری – رییس ثبت اسناد و املاک شهرستان کازرون

<p>آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی</p>
برابر رأی شماره ۰۰۷۰۸۰۰۰۰۳۱۱۰۳۵۰۰۳۱۱۰۳۹۷۶-۱۳۹۷/۱۲/۰۱ - ۹۷/۱۲/۰۱ <p>هیأت اول/دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شیراز – ناحیه ۳ تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای مهراون سیدال زاده فرزند محمد به شماره شناسنامه ۱۷۵۴۲۰۸۸۷۸ کملی ۱۷۵۴۲۰۸۸۷۸ نسبت به شن‌دانگ یک قطعه زمین محصور به بنای احدانی به مساحت ۷۱۹ مترمربع به پلاک ۱۵/۶۲۸۰ مفروز و مجزی شده از پلاک ۱۵ باقی مانده واقع در شیراز دینکان کوچه ۱۵ فرعی ۱۵/۸ شهید زارع کدپستی ۷۱۹۶۹۴۳۹۳۵ خریداری از مالک رسمی آقای محمدحسن کاظمی شیرازی محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، طرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد. ۱۳۲۷/۸/۱۸۲۶۲ الف ۲۹۷۰۸/۱۸۲۶۲</p>
تاریخ انتشار نوبت اول: ۹۷/۱۲/۰۶ <p>تاریخ انتشار نوبت دوم: ۹۷/۱۲/۲۲</p>
شاپور زارع شیانی – رییس اداره ثبت اسناد و املاک ناحیه سه شیراز

صفحه
۵
شماره
۲۴۷۷
سال
بیست و چهارم

راه انتقال است.

۲. انتقال از راه تلقیح: انتقال از طریق خون، پیوند اعضا، جفت، سرنگ آلوده و آلودگی شلی.

تشخیص بیماری: بهترین راه تشخیص بیماری مالاریا آزمایش خون است. به دوروش تهیه لام خون محیطی و کیت‌های تشخیص سریع مالاریا انجام می‌شود.

داروهای مورداستفاده در بیماری مالاریا: داروهای مورداستفاده شامل کلروکین، پریماکین، آرتسونیت، فنسیدار، کیتین، واکسی سایکلین، کلیندامسین کوآرتم است.

نقش بهوزران در پیشگیری و کنترل بیماری مالاریا:

الف) بیماریابی: به دو شکل فعال و غیرفعال انجام می‌گیرد. در نوع فعال، بهوزر از منازل تحت پوشش به‌صورت ماهانه بازدید و از بیماران تسب‌دار لام تهیه می‌کند و در نوح غیرفعال، بهوزر از تمام بیماران تس‌دار که به خانه بهداشت مراجعه می‌کنند، لام تهیه می‌کند. در هر نوع بیماریابی چه فعال و چه غیرفعال از افراد ذیل باید لام خون تهیه شود:

۱. تمام افرادی که در هنگام مراجعه تب دارند.
۲. تمامی افرادی که در طی ماه گذشته تب داشته‌اند.
۳. تمامی افرادی که از مناطق آلوده وارد منطقه می‌شوند (افغانستان، استان‌های پرخطر و…)
۴. تمامی افرادی که برای مدتی به مناطق آلوده به مالاریا سفر کرده‌اند.

ب) درمان: پس از مثبت شدن لام بیمار ف بهوزر با مراجعه به در منزل بیمار، داروی تجویز شده توسط پزشک را می‌دهد و از اطرافیان لام تهیه می‌کند.

ج) سم‌پاشی: با هماهنگی مرکز بهداشتی درمانی و با اطلاع اهالی روستا و با ذکر تاریخ، برنامه را به اجرا می‌رساند.

د) آموزش: در خانه بهداشت به هنگام مراجعه گروه‌های هدف برای مراقبت و در مدارس برای دانش‌آموزان و در جلسه شورای بهداشتی مدارس برای معلمان و به هنگام بازدید از منازل به تک‌تک افراد جامعه آموزش داده شود.

منابع: کتاب راهنمای مراقبت بیماری‌های واگیر استان فارس

– اپیدمیولوژی و کنترل بیماری‌های شایع در ایران (دکتر عزیزی)

–دستورالعمل درمان مالاریا (جدید) ۷/۱۹۳۴

قهوه بدون شکر بنوشید تا لاغر بمانید

آسیه گشتاسبی، کارمند شبکه بهداشت

تزریق کردند.

محققان متوجه شدند که کلروجنیک اسید نه‌تنها در پیشگیری از افزایش وزن مؤثر است؛ بلکه به حفظ سطح عادی قند خون و کبد سالم کمک می‌کند.

دکتر «یانگچی ما» از کالج داروسازی دانشگاه جورجیا گفت: مطالعات قبلی نشان داده‌اند که مصرف قهوه خطر ابتلا به بیماری‌های مزمن مانند دیابت نوع دو و بیماری‌های قلبی و عروقی را کاهش می‌دهد.

کلرو جنیک اسید به‌اندازه زیادی در قهوه، میوه و سبزیجات مانند سیب، گلابی، گوجه‌فرنگی و زغال‌اخته یافت می‌شود.

۷/۱۹۳۳

<p>آگهی حراج حضوری</p>
نوبت اول: ۹۷/۱۲/۲۱ <p>روزنامه خبرجنوب</p> <p>نوبت دوم: ۹۷/۱۲/۲۲ <p>روزنامه طلوع</p> <p>شهرداری منطقه ۸ (تاریخی) شیراز در نظر دارد نسبت به واگذاری فضای جلوی ارگ کریم خان زند جهت استقرار دو دستگاه درشکه به مدت یک سال از تاریخ انعقاد قرارداد بدون اخذ سرفلگی از طریق مزایده حراج حضوری طبق قانون مسئنتی شدن شهرداری های کشور در واگذاری قسمتی از پارکها، میداين و ... ماده ۱۰ قانون مدنی ۱۳۸۹/۴/۲ مصوب واگذار نماید. بدینوسیله از کلیه افراد، موسسات، شرکتهای متقاضی دعوت بعمل می آید جهت کسب اطلاعات مزایده حراج حضوری به امور مالی منطقه واقع در دروازه قصابخانه شهرداری منطقه ۸ تاریخی مراجعه نمایند.</p> <p>الف- شرکت کنندگان بابت سبرده شرکت در مزایده حراج حضوری می بایست، مبلغ ۱۷/۴۰۰۰۰۰ ریال طی یک فقره فیش نقدی به حساب ۷۰۰۷۹۴۴۶۱۸۵۸ بانک شهر شعبه بین العریین، (صرفا بنام شخص شرکت کننده) یا ضمانت نامه شرکت در مزایده و یا چک تضمین شده بانکی بنام شهرداری منطقه ۸ تاریخی واریز نمایند. لازم به ذکر است آخرین مهلت واریز فیش نقدی یا ارائه سبرده به طرق فوق تا قبل از برگزاری جلسه حراج (ساعت ۱۱ صبح روز شنبه مورخ ۹۷/۱۲/۲۵) می باشد.</p> <p>ب- شرکت کنندگان می بایست قبل از شرکت در مزایده حراج حضوری از محل فوق بازدید و با اطلاعات کافی پشهادادات قیمت خود را ارائه نمایند. بدیهی است هرگونه ادعا و اعتراض با توجه به بازدیدهای به عمل آمده، از طرف شهرداری قابل قبول نمی باشد.</p> <p>ج-تاریخ مزایده روز شنبه ۹۷/۱۲/۲۵ ساعت ۱۱ در محل شهرداری منطقه ۸ (تاریخی) می باشد.</p> <p>د- برنده مزایده ملزم به رعایت قوانین و مقررات سازمان های صنفی کشور می باشد.</p> <p>س- هزینه آگهی روزنامه به عهده برنده مزایده خواهد بود.</p> <p>ش- برنده مزایده می بایست اجاره ۳ ماه آخر را در زمان عقد قرارداد طی یک فیش واریز نقدی و مابقی مال الاجاره را طی ۳ فقره چک به شهرداری ارائه نماید.</p> <p>گ- برنده مزایده می بایست تمام اقدامات لازم در خصوص تحویل و راه اندازی فضای مذکور را با هماهنگی و تایید شهرداری منطقه ۸(تاریخی) انجام نماید.</p> <p>ک- کلیه ملزومات و اقدامات نظافتی، بهداشتی و مرتب سازی محوطه به عهده برنده مزایده می باشد.</p> <p>ل- برندگان اول و دوم مزایده هرگاه حاضر به انعقاد قرارداد نشوند سبرده آنها به ترتیب ضبط خواهدشد.</p> <p>در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۳۷۳۹۹۰۷۵ امور مالی منطقه تاریخی فرهنگ نماس حاصل فرمائید. ۲۹۹۱۳</p></p>
اداره کل ارتباطات و امور بین الملل شهرداری شیراز