



| | |
|---------|------|
| تاریخ | ۲ |
| مرداد | ۱۳۹۹ |
| پنجشنبه | |

ضرب‌المثل‌های جهان

شنونده باید بیش از گوینده زیرک و باهوش باشد

ترکی



| | |
|-------|------------|
| صفحه | ۶ |
| شماره | ۲۸۴۸ |
| سال | بیست و ششم |

دست‌آورد صنعت دارویی کشور؛

رمدسیور ایرانی روی خط تولید



داروی جدید رمدسیور ایرانی که برای کمک به درمان بیماری کووید ۱۹ مورد تأیید ستاد ملی مدیریت کرونا قرار گرفته است، آماده ارسال به مراکز توزیع سراسر کشور شد.

به گزارش جام جم آنلاین به نقل از خبرگزاری صدا و سیما،

دکتر سعید ملکی مدیرعامل شرکت داروسازی روناک گفت: این شرکت دانش‌بنیان با توجه به شیوع بیماری کرونا و با توجه به سال جهش تولید و پیرو تأکید رهبر معظم انقلاب موفق شد، داروی رمدسیور را که از داروهای مؤثر در درمان بیماران کروناست، به مرحله تولید برساند.

وی افزود: این شرکت داروسازی در حال حاضر توانایی تولید حداقل ۱۰۰ هزار ریال از این دارو را در ماه دارد که البته نیاز کشور هم بیشتر از این میزان نیست و در صورت نیاز بیشتر می‌توانیم حجم بیشتری از دارو را تولید کنیم.

دکتر ملکی افزود: با توجه به شیوع کرونا، واردات این دارو بسیار سخت شده بود و داروی تولید شده در این شرکت دانش‌بنیان، از نظر کیفیت کاملاً مشابه نشان‌های معتبر خارجی آن است که با قیمت یک دهم نمونه خارجی در کشور تولید شده است.

همچنین مجموعه دارویی ستاد اجرایی فرمان حضرت امام خمینی نیز در زمینه تولید این دارو به موفقیت‌هایی دست یافته‌اند. پزشکان از تجویز رمدسیور برای همه بیماران کرونا پرهیز کنند.

معاون تحقیقات و فناوری وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر اینکه ایران هم‌اکنون از کشورهای پیشرو در تحقیقات مرتبط با درمان بیماری کروناست و ۱۰ درصد تحقیقات مرتبط با این بیماری در ایران انجام شده است، تأکید کرد: مطالعات اثربخشی داروی رمدسیور برای بیماران که با افت اکسیژن درگیر بوده‌اند تأیید شده است و تجویز این دارو برای همه بیماران مبتلا به کرونا مناسب نیست.

دکتر رضا ملک‌زاده خاطر‌نشان کرد: نتایج کارآزمایی بالینی استفاده از داروهای مؤثر در درمان بیماری کرونا از جمله داروی رمدسیور بزودی اعلام می‌شود.

پاسخ به یک سوال تکراری؛

بهترین ماسک کدام است؟

زیادی به‌منظور جلوگیری از ویروس کرونا به دستگاه تنفسی از این نوع ماسک استفاده می‌کنند.

ماسک دیگری که استفاده از آن بسیار توصیه می‌شود ماسک پارچه‌ای است که در خانه هم می‌توان آن را تهیه کرد. البته همه پارچه‌ها یکسان نیستند و باید نوعی از آن را استفاده کرد که برای ماسک مناسب باشد. برخی از پارچه‌ها نازک‌تر هستند و منافذ زیادی هم دارند که به درد ماسک نمی‌خورند. قابلیت یک ماسک پارچه‌ای مرغوب در جلوگیری از ورود ذرات آلوده و به ویروس بسیار بالاتر از یک ماسک پارچه‌ای نامرغوب است.

ماسکان ۹۵ یکی از بهترین محصولات ساخته شده برای جلوگیری از عبور ذرات آلوده به کووید ۱۹ بوده و همچنین، ماسک دیگری به نامان ۹۹ - N۹۹ هم عملکرد و کارایی مشابهی دارد.

به دلیل قابلیت بالای این دو نوع ماسک، از ابتدای شروع پاندمی کووید ۱۹ مقامات بهداشتی و مسئولان و تصمیم‌گیرندگان در سراسر جهان ماسک‌های ان ۹۵ و ۹۹ را برای کادر درمانی و موارد حساس نگه داشته‌اند و کسانی که در خط مقدم مقابله با این دشمن نامرئی نسل بشر هستند، بیشتر از سایر افراد به ماسک‌های موردنظر دسترسی دارند.

این دو نوع از ماسک‌های تنفسی به‌واسطه روش ساخت مخصوص خود، کاملاً به دور دهان و بینی فرد بسته می‌شوند و از در رفتن ذرات از کناره‌های ماسک جلوگیری می‌کنند. به‌علاوه بافت مورد استفاده در ماسک‌ها به صورت ضربدری و در هم تنیده بوده و تا حداکثر میزان ممکن از رد شدن انواع ذرات تنفسی آلوده جلوگیری می‌کند.

در ماه گذشته هم ژورنال "Journal of Hospital Infection" مقاله‌ای را در مورد بررسی ده نوع ماسک تنفسی گوناگون و قابلیت آن‌ها برای مسدود کردن راه ذرات آلوده به ویروس، منتشر کرد؛ دانشمندان مسئول تهیه این مقاله دریافتند که بهترین ماسک تنفسی موجود، یعنی ماسک N۹۹ می‌تواند در طول مدت زمان ۲۰ دقیقه حضور فرد در محیطی فوق‌العاده آلوده، بین ۹۴ تا ۹۹ درصد از آلوده شدن او جلوگیری کند. ماسک N۹۵ هم محافظت مشابهی را ارائه می‌کند؛ جالب است بدانید که اسم ماسک موردنظر بر اساس قابلیت آن برای جلوگیری از عبور ۹۵ درصد از آژروس‌ها انتخاب شده است.



اکنون در بسیاری از نقاط جهان استفاده از ماسک یک الزام است و افرادی که از آن استفاده نکنند حق ورود به مکان‌های بسیار زیادی را نخواهند داشت و حتی نمی‌توانند از وسایل حمل و نقل عمومی استفاده کنند.

به گزارش جام جم آنلاین به نقل از تلگراف؛ ماسک‌هایی که این روزها افراد برای جلوگیری از سرایت ویروس کرونا استفاده می‌کنند تفاوت‌های زیادی با هم دارد. برخی از ماسک‌ها فقط جنبه لاکچری و تزئینی دارند اما برخی دیگر بسیار مؤثر و کارآمد هستند؛ اما بهترین نوع ماسک کدام است و از کدام ماسک باید استفاده کنیم؟ بر اساس تحقیقات سازمان جهانی بهداشت بهترین ماسک تنفسی که قابلیت محافظتی بالایی دارد ماسک پزشکی و جراحی است. این نوع ماسک‌ها به نام N۹۵ شناخته می‌شوند؛ اما نکته بسیار مهم این است که بر روی استفاده از این ماسک تأکید زیادی می‌شود و افراد بسیار

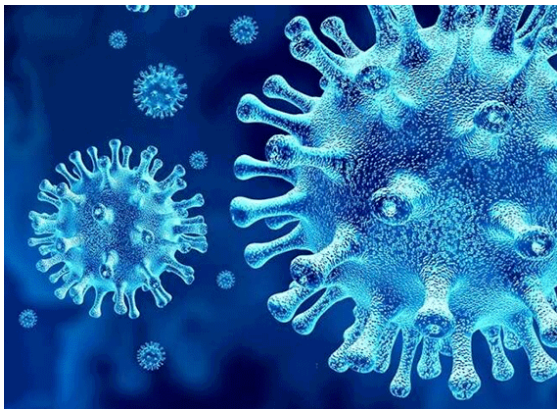
آیا احتمال ابتلای همزمان به ویروس کرونا و آنفلوآنزا وجود دارد؟

سطح جهان، سؤالی که مطرح می‌شود این است که با شروع فصل پاییز و زمستان، آیا ممکن است فردی همزمان به کووید ۱۹ و آنفلوآنزا مبتلا شود؟ بر اساس اعلام محققان موسسه ملی تحقیقات سلامت و دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران براساس مقالات منتشر شده در مجلات علمی معتبر، امکان ابتلای همزمان به این دو بیماری وجود دارد. گزارشات موردی در این خصوص در کشورهای اسپانیا، ایران، ژاپن و چین گزارش شده‌اند. در ایران براساس گزارشی در یکی از بیمارستان‌های شیراز، چهار بیمار به صورت همزمان به آنفلوآنزا و کووید ۱۹ مبتلا شدند. در اسپانیا نیز در مقاله‌ای به این موضوع اشاره شده است که سه مرد و یک زن همزمان این دو عفونت را تجربه کردند. در ژاپن نیز در مقالات علمی یک مورد ابتلای همزمان گزارش شده است و در چین نیز به یک مرد ۶۹ ساله اشاره شده است که همزمان به این دو بیماری مبتلا شده است.



با توجه به شیوع گسترده بیماری کووید ۱۹ در سطح جهان، سؤالی که مطرح می‌شود این است که با شروع فصل پاییز و زمستان، آیا ممکن است فردی همزمان به کووید ۱۹ و آنفلوآنزا مبتلا شود؟

به گزارش فارس نوشت: با توجه به شیوع گسترده بیماری کووید ۱۹ در



مدیرکل روابط عمومی سازمان نظام پزشکی کشور گفت: جامعه پزشکی تاکنون ۱۳۸ شهید سلامت در راه مبارزه با کرونا تقدیم کرده است که خانواده‌های آنها با مشکلاتی مواجهند.

به گزارش جام جم آنلاین، نشست خبری پویش ملی همدلی با مدافعان سلامت به صورت ویدئوکنفرانس با حضور؛ کیانوش جهانپور، رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت، محمد جهانگیری، معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی کشور و حسین کرمانپور، مدیرکل روابط عمومی سازمان نظام پزشکی کشور برگزار شد.

جهانگیری در این نشست گفت: پزشکان برای رسیدن به این هدف باید کنار یکدیگر باشند، این موضوع ثمرات خوبی خواهد داشت این پویش همواره در این چند ماهه نکات مثبتی داشته و امیدواریم با ادامه این پویش بتوانیم ایران را پاس بداریم و جان ما ایران ماست.

کرمانپور در ادامه افزود: امروز این جنگ نیاز به حمایت دارد، این پویش نیازمند کمک است به دلیل اینکه نمی‌دانیم این ویروس از کجا آمده و تا کجا ادامه خواهد داشت احساس می‌کنیم این مبارزه ادامه دارد

و اگر همه به کمک هم نیایم ممکن است مانند جنگ که گاهی نیرو و تجهیزات کم بود با مشکلاتی مواجه شویم، من به نمایندگی از طرف پرستاران و همه افرادی که به نوعی که به بیماران کمک می‌کنند از مردم می‌خواهم که به وسط میدان بیایند به دلیل اینکه مدافعان سلامت نیازمند روحیه هستند، باید دولت حاکمیت و مردم و حتی هموطنان

خارج از کشور از این پویش حمایت کنند. در کمپین یک سری مسائل را خودمان طراحی کردیم، کمپین هنرمندان، نقاشان و تشکیل شده و تاکنون هزار اثر نقاشی به دست ما رسیده که به کادر درمان ارائه خواهد شد. با توجه به اینکه کمک مالی حاشیه دارد دانشجویان تلاش کردند تا به نیازمندان کمک کنند و در قالب کمپین ۵۰۵۰ این خدمات را ارائه می‌دهند.

مدیرکل روابط عمومی سازمان نظام پزشکی کشور گفت: جامعه پزشکی تاکنون ۱۳۸ شهید سلامت در راه مبارزه با کرونا تقدیم کرده است که خانواده‌های آنها با مشکلاتی مواجهند.

مدیرکل روابط عمومی سازمان نظام پزشکی گفت: گروه پرستاری ۲۰.۳۷ درصد شهید، پرسنل غیر از پرستاری و پزشکی مثل خدمات و تأسیسات و تجهیزات پزشکی و فیزیوتراپیست‌ها ۱۹ درصد و جامعه پزشکی شامل پزشکان و دندان‌پزشکان عمومی و متخصص نیز ۶۰ درصد شهید دارند که از این میزان حدود ۲۷ درصد پزشکان عمومی و ۳۲ درصد از تخصص‌های مختلف هستند. بیشترین تخصصی که تاکنون بیشترین شهید را داده، گروه زنان و زایمان با ۵.۲۸ درصد و بعد گروه اطفال با ۴.۱۶ درصد هستند. در حال حاضر سیر ابتلای کودکان به ویروس کرونا را شاهد هستیم. گروه بیهوشی ۳.۲۹ درصد، گروه قلب و عروق و جراحی و ماما حدود ۲.۵ درصد شهید داده‌اند.

مدیرکل روابط عمومی سازمان نظام پزشکی افزود: دستیاران پزشکی با کمترین حقوق و درآمد درحال خدمت‌رسانی هستند که باید از آنها تشکر کرد.

کرمانپور افزود: شهدای سلامت مظلوم‌ترین شهیدان هستند به دلیل اینکه برای آنها مراسم تشییع پرشکوه برگزار نشد. آنها هم فرزندان این کشورند و بیش از سی سال برای آنها هزینه و سرمایه‌گذاری شد تا بتوانند به مردم خود خدمت کنند و حالا نوبت مردم است تا دین خود را ادا کنند.

جهانگیری گفت: ماسک زدن برای کسی که صحبت می‌کند واجب است. این که مسئولان ماسک را زیر چانه می‌برند و صحبت می‌کنند، صحیح نیست. زمان صحبت کردن نباید ماسک را برداشت. همچنین نباید به ماسک دست زد. نقد فراوانی در این زمینه وجود دارد. از مسئولان کشور نیز می‌خواهیم که هنگام صحبت کردن حتماً ماسک بزنند. کرونا از طریق چانه منتقل نمی‌شود و باید ماسک روی بینی و دهان باشد.

معاون فنی سازمان نظام پزشکی گفت: تا پایان سال ۱۴۰۰ تعدید پروانه پزشکان که نتوانستند بازآموزی خود را بگذرانند انجام می‌شود. حدود ۱۸۰ مجوز شهر دوم به پزشکان داده شده که به کمک همکاران خود

پزشکان عمومی بیشترین شهدای سلامت

کرونا پاییزی با تابستان متفاوت خواهد بود

در شهرهای دیگر بروند.

جهانپور در پاسخ به سؤال خبرنگار سلامت ایرنا درباره فاصله توصیه‌ها با رفتار جامعه بیان کرد: این اتفاق افتاده و پس از توفیق نسبی در اواخر اسفند و فروردین که نتایج آن را با کاهش چشمگیر نمودار مبتلایان و تعداد موارد فوت در اردیبهشت‌ماه مشاهده کردیم. بخشی از جامعه و مسئولان دچار عادی‌پنداری شده و بازگشایی‌ها نیز همزمان انجام شد و به این عادی‌نمایی کمک کرد. جامعه‌ای که به نوعی هوشیار شده بود و ترس از کرونا ایجاد شده بود، دچار عادی‌پنداری شد. در تیرماه نیز از همان کشته‌ها برداشت می‌کنیم و آمار فوت مبتلایان به کرونا به‌اندازه مجموع دو ماه قبل است و بیش از ۵ هزار نفر را از دست دادیم.

وی ادامه داد: البته راه بازگشت وجود دارد. ۹۶ کشور شاهد نمودار صعودی مبتلایان هستند و ۱۹ کشور شاهد نمودار پایدار نزولی هستند.

برای امروز و فردا باید فکر کرد و از تجربه‌های ماه‌های اخیر درس گرفت. نیازمند این هستیم که این پیام را به جامعه منتقل کنیم که عادی‌پنداری ایجاد شده مشکل‌ساز بوده و حتی برای ماه‌های آتی هم مشکل‌ساز خواهد بود. پویش «من ماسک می‌زنم» که از ابتدای تیرماه شکل گرفت و بعد در اواسط تیرماه استفاده از ماسک اجباری شد، در روزهای آتی نتیجه خود را نشان می‌دهد.

جهانپور گفت: اگر این پویش‌ها با مشارکت وسیع اجتماعی همراه نباشد ممکن است در ابتدای آبان با یک بحران انسانی مواجه شویم. این موارد، اقدامات پیشگیرانه است که به تقاهم و تعامل مردم با دستگاه‌های اطلاع‌رسانی برگردیم. انتظار داریم از میانه مردادماه روند کاهش ابتلا را شاهد باشیم.

رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت افزود: شاید در مستندسازی ضعف‌هایی داشته باشیم، اما مدافعان سلامت واژه و مفهوم جدیدی نیست. در انقلاب اسلامی و دفاع مقدس و زمانی که شبکه بهداشت در کشور گسترش پیدا کرد، جنبه‌ها و جلوه‌های مدافعان سلامت را شاهد بودیم. امروز در بسیج ملی مقابله با کرونا نیز شاهد استمرار این تلاش‌ها هستیم.

کرمانپور نیز در پاسخ به سؤال خبرنگار سلامت ایرنا اظهار کرد: کرونا پاییزی، کرونا بهمانند تابستانی و کرونا تابستانی با یکدیگر متفاوت است. کرونا زمستانی شامل ترس و هیجان و نگرانی بود که کمک کرد. مردم برای خودشان و اطرافیان نگران بودند. رسانه‌ها نیز از این ترس استفاده کردند. کرونا بهمانند تابستانی شامل تعطیلات نوروزی و نشاط و همدلی و با هم بودن را شامل می‌شد. این نشاط باعث شد در بهار کنترل قابل‌توجهی داشته باشیم.

وی ادامه داد: کرونا تابستانی، کرونا کار و کم‌پولی و اضطراب است. در حال حاضر اضطراب و هیجان سرکوب شده مردم را گرفتار کرده است. کادر درمانی هم در حال حاضر خسته شده‌اند. مردم هم خسته شده و دچار مشکلات مالی هستند و از طرفی عادی‌سازی هم اتفاق افتاده است. یکی از تفاوت‌های این کروناها این است که کرونا تابستانی، خانوادگی شده است. به طور مثال ۴ نفر از عضو یک خانواده گرفتار ویروس کرونا شده‌اند.

مدیرکل روابط عمومی سازمان نظام پزشکی گفت: بدترین مورد، کرونا پاییزی است. نقش رسانه‌ها این است که کرونا پاییزی را با کمک دولت و ملت و رسانه‌ها کنترل کنیم.

معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی نیز در پاسخ به سؤال خبرنگار سلامت ایرنا درباره نظارت بر مطب‌ها بیان کرد: در اردیبهشت‌ماه تدوین پروتکل‌ها برای مطب‌ها انجام شد. مطب‌ها از ابتدا بسته نبودند. در دندان‌پزشکی پروتکل‌ها به شدت سخت گیرانه است. در پزشکی هم حتی گفته شده که در ساعت باید ۶ بیمار پذیرش شود. این پروتکل اعلام شده است.

وی ادامه داد: در زمینه نظارت هم دقت‌هایی انجام می‌شود. این که به صورت کامل رعایت نمی‌شود، حق یا شماسست. نکته مهم این است که این رعایت فقط قرار نیست توسط پزشکان انجام شود و یکی از موارد مهم، مراجعه‌کنندگان هستند. بیماران برای مراجعه به خیلی از متخصصان از شهرستان‌ها می‌آیند. مردم باید سیستم نوبت را رعایت کنند. هرچند درمان به تأخیر افتاده است و ما نگرانی برای سایر بیماری‌ها هم داریم.

معاون سازمان نظام پزشکی گفت: حتماً نظارت‌ها را تشدید خواهیم کرد، اما باید از همه ظرفیت‌ها استفاده کنیم. معیار سنجش مطب با بقیه اقشار متفاوت است؛ زیرا همه افراد مراجعه‌کننده یا مشکوک به کرونا بوده یا بیمار هستند. درنتیجه این مکان‌ها ممکن است آلوده‌ترین مکان باشد. باید از تمام ظرفیت‌ها استفاده شود و نمی‌توانیم به راحتی پلمپ کنیم. منشی پزشک به جز خواهش از مراجعه‌کنندگان نمی‌تواند کار دیگری انجام بدهد. نکته اصلی این است که باید از ظرفیت‌های فعال استفاده کنیم.

جهانگیری اظهار کرد: بازنگری بر رعایت پروتکل‌ها در دستور کار است. این که برای یک مطب محدودیتی ایجاد کنیم، باید به این هم فکر کنیم که به جای آن باید چه چیزی ایجاد شود.

دارویی که «احتمالاً» ویروس کرونا را تا حد سرماخوردگی پایین می‌آورد



داروی کاهش‌دهنده سطح کلسترول بدن به‌عنوان دارویی معرفی می‌شود که می‌تواند میزان شدت بیماری کرونا در بدن را تعدیل کند. البته این فرضیه تأیید شده نیست و فقط در حد یک احتمال است.

به گزارش جام جم آنلاین به نقل از دیلی میل؛ داروی فنوفیبرات که کاهش‌دهنده سطح کلسترول خون است امیدوارهایی را نزد دانشمندان برای کنترل شدت بیماری کرونا به وجود آورده است.

دانشمندان معتقدند استفاده از یک نوع داروی کاهش‌دهنده کلسترول خون می‌تواند نقش زیادی در تعدیل بیماری کرونا در بدن داشته باشد و آن را تا حد یک سرماخوردگی پایین بیاورد. در مطالعاتی که در این رابطه انجام شده نتایج بسیار امیدوارکننده‌ای هم به دست آمده است. آنها دریافتند که این ویروس مانع از سوزش معمول کربوهیدرات‌ها می‌شود. درنتیجه مقادیر زیادی چربی در سلول‌های ریه جمع می‌شود، شرایطی که ویروس برای تولید مثل نیاز دارد.

این تیم معتقد است که یافته‌های آنها می‌تواند به توجیه اینکه چرا بیماران با قند خون بالا و کلسترول خون زیاد در خطر ابتلا به کرونا هستند، کمک

می‌کند. ویروس‌ها انگل‌هایی هستند که توانایی تکثیر خود به خودی ندارند بنابراین آنها کنترل سلول‌های ما را به دست می‌آورند تا خود را تکثیر کنند. اما داروی کاهش‌دهنده سطح کلسترول خون ویروس را می‌شکنند و از تولید مثل بیشتر جلوگیری می‌کند.