

هیچ کس به اندازه افکار خودمان ما را گول نمی زند

سیلری



رئیس مرکز تحقیقات آسم و آلرژی عنوان کرد:

وضعیت بیماران مبتلا به آسم در مواجهه با ویروس کرونا



رئیس مرکز تحقیقات آسم و آلرژی، در ارتباط با وضعیت بیماران مبتلا به آسم در روزهای کرونایی و میزان و شدت درگیری آنها با این ویروس، توضیحاتی ارائه داد. به گزارش خبرنگاری مهر، مصطفی معین، در خصوص چگونگی مراقبت از بیماران مبتلا به آسم در شرایط پاندمی کرونا، نکاتی را متذکر شد.

وی در پاسخ به این سؤال که آیا مصرف اسپری‌های تنفسی بینی و ریوی در بیماران آسمی باعث افزایش احتمال ابتلا به عفونت کویید ۱۹ می‌شود، گفت: پوشش مخاطی در حفره‌های بینی و راه‌های هوایی ریه در آلرژی بینی و در بیماری آسم، به علت آلرژی دچار التهاب مزمن می‌شود و اسپری‌های موضعی کورتیکواستروئیدی برای کاهش التهاب و ادامه فعالیت طبیعی بینی و ریه توسط پزشک معالج تجویز می‌شود. التهاب مزمن باعث می‌شود که سازوکارهای سرشی دفاعی و ایمنی در لایه مخاطی و سلول‌های پوششی آن دچار اختلال و احتمال نفوذ ویروس‌ها و از جمله ویروس کرونا تا اعماق ریه بیشتر شود؛ بنابراین مصرف اسپری موضعی در آلرژی بینی یا در درمان آسم نه تنها ضرری ندارد و موجب تضعیف سیستم ایمنی بیمار نمی‌شود، بلکه مفید است و باید طبق نسخه پزشک ادامه یابد. همچنین از کنترل خارج شدن علائم آلرژی بینی یا آسم و تشدید عطسه و سرفه، اگر بیمار به کرونا مبتلا یا ناقل ویروس کرونا باشد، می‌تواند ویروس را به اطرافیان انتقال دهد.

معین در ارتباط با اینکه آیا مصرف داروهای مانند آنتی هیستامین و مونته لوکاست باعث تضعیف سیستم ایمنی و استعداد به عفونت کویید ۱۹ می‌شود، اظهار داشت: آنتی هیستامین‌ها و داروهای ضد لکوترین هم مانند اسپری‌های موضعی برای رفع التهاب مجاری هوایی در بینی و ریه مؤثر و مفید است و خطری از نظر استعداد بیشتر به عفونت کویید

۱۹ ندارد. این فوق تخصص آسم و آلرژی، در پاسخ به این سؤال که آیا بیماران مبتلا به آسم احتمال بیشتری برای ابتلا به عفونت کویید ۱۹ دارند، گفت: این مسئله جالبی است، با اینکه عفونت‌های ویروسی دستگاه تنفسی مانند سرماخوردگی‌ها و آنفلوآنزا شایع‌ترین علت بروز و شدت یافتن علائم تنفسی یا حمله آسم و بستری شدن بیماران هستند، ولی خوشبختانه تاکنون گزارش‌های پژوهشی قابل توجهی از شیوع بیشتر موارد آسم در بیماران مبتلا به کویید ۱۹ به نسبت میانگین شیوع آسم در جامعه منتشر نشده است.

وی در همین زمینه ادامه داد: نکته مهم این است که اگر علائم تنفسی بیمار مبتلا به آسم در درمان درست به خوبی کنترل نشده باشد و او به کویید ۱۹ مبتلا شود، احتمال مشکلات تنفسی آسم و وخامت بیماری کرونا و بستری شدن بیمار در بخش مراقبت‌های ویژه و نیاز به تنفس کمکی هم بیشتر خواهد بود.

معین در پاسخ به این پرسش که آیا علائم کویید ۱۹ در افراد مبتلا به آسم با سایر افراد غیر مبتلا به آسم متفاوت است، گفت: اگر آسم بیمار در حد خوب کنترل شده باشد، چنانچه به کویید ۱۹ هم مبتلا شود، علائم بالینی او تفاوت چندانی با سایر افراد مبتلا به کویید ۱۹ در خصوص سیر بیماری کویید ۱۹ در افرادی که سابقه آسم دارند، اظهار داشت: در آسم کودکان که در ۸۰ تا ۹۰ درصد موارد از نوع آلرژیک است، احتمال درگیر شدن با بیماری کویید ۱۹ کم است و در صورت ابتلا به آن سیر معمولی خواهد داشت. دلیلی که در این زمینه ارائه شده این است که در سطح سلول‌های پوششی مجاری هوایی در آسم آلرژیک، گیرنده‌های ACE2 که در اتصال و نفوذ ویروس کرونا است، کمتر بیان می‌شود. آسم بزرگسالان در حدود ۵۰ درصد

معاون بهداشت وزارت بهداشت مطرح کرد:

شناسایی عابران بدون ماسک با دوربین‌های پلیس



معاون بهداشت وزارت بهداشت، با اشاره به جرمه تخلفات بهداشتی، گفت: عابران پیاده که ماسک نمی‌زنند، با استفاده از دوربین‌های پلیس، شناسایی و جریمه می‌شوند.

به گزارش خبرنگار مهر، علیرضا رئیسی، در نشست خبری که به صورت ویدئو کنفرانس برگزار شد، به تفاوت‌های آنفلوآنزا و کرونا در فصل سرما اشاره کرد و گفت: ویروس کرونا، نه دارو دارد، نه واکسن مؤثری و تنها راهی که می‌توان با کرونا مقابله کرد، رعایت بهداشت فردی است.

وی افزود: رعایت بهداشت فردی جز با آموزش فرهنگ‌سازی امکان پذیر نیست.

رئیس با اشاره به اینکه آنفلوآنزا واکسن و دارو دارد، گفت: خوشبختانه از بابت آنفلوآنزا چندان مشکلی نداریم.

وی ادامه داد: دنیا کم کم به این قسمت می‌رسد که محدودیت‌های گسترده‌تر جواب می‌دهد.

رئیس گفت: اصولاً مقابله با کرونا جز با مسئولیت پذیری مردم شدنی نیست. وی با اعلام اینکه جریمه برای کسانی است که نمی‌خواهند همراه مردم باشند، ادامه داد: بیش از ۵۰ درصد مردم از اواخر فروردین همیشه پروتکل‌ها را رعایت کرده‌اند و از همین رو، یک مطالعه مردمی برای برخورد با کسانی وجود دارد که این پروتکل‌ها را رعایت نمی‌کنند.

رئیس گفت: جریمه افراد دقیقاً مثل کسانی است که کمربند ایمنی را هنگامی رانندگی نمی‌بندند و اگر پلیس ببیند، جریمه می‌شوند و اگر نبیند، جریمه نمی‌شوند. وی افزود: راننده تاکسی که ماسک نزنه به راحتی توسط پلیس راهنمایی و رانندگی جریمه می‌شود و رانندگان اتوبوس هم اگر رعایت نکنند، شرکت آن اتوبوس جریمه خواهد شد.

معاون بهداشت وزارت بهداشت، در رابطه با جریمه اصناف، گفت: اگر فردی باشد که خودش ماسک نزند، بار اول اخطار کتبی، بار دوم ۳۰۰ هزار تومان، بار سوم یک میلیون تومان و در نهایت آن واحد صنعتی که مشتری‌های بدون ماسک هم پذیرفته است، پلمپ می‌شود.

وی با اعلام اینکه عابر پیاده را پلیس و ناظرین ببینند، افزود: چهره نگاری

وزیر بهداشت مطرح کرد:

خبرهای خوش از واکسن ایرانی کرونا

علت غیبت در جلسه ستاد ملی کرونا



وزیر بهداشت با بیان اینکه در شرایط بسیار سخت قرار داریم، گفت: ویروس دچار دگرگونی‌های موتاسیونی شده و در سرعت انتشار تأثیر گذاشته و جوان‌ترها را نیز بیشتر گرفتار می‌کند.

به گزارش خبرنگار مهر، سعید نمکی، در ارتباط زنده تصویری، با اشاره به همراهی تمامی دستگاه‌ها برای برگزاری اربعینی متفاوت با رعایت شیوه نامه‌های بهداشتی، افزود: از نیروی انتظامی نیز تشکر می‌کنم که توانستند به خوبی از راهپیمایی‌ها جلوگیری کنند.

وی ضمن عرض تسلیت درگذشت استاد شجریان، گفت: از خانواده استاد تشکر می‌کنم که در جهت رعایت پروتکل‌های بهداشتی با ما همراهی کردند.

نمکی ادامه داد: برای اولین بار در جلسه ستاد ملی کرونا غیبت داشتم که باعث شد شایعاتی مبنی بر اینکه بنده کرونا گرفته‌ام، در برخی سایت‌ها و شبکه‌های مجازی منتشر شود، در حالی که بعد از انجام تست مشخص شد، مبتلا نیستم.

وزیر بهداشت گفت: غیبت بنده به خاطر تشدید درد کمر و همچنین مشکوک بودن به ویروس بود که خوشبختانه جواب تست منفی شد. وی افزود: روز گذشته در جلسه ستاد ملی اتفاقات زیادی افتاد. من مدت‌ها است که می‌گویم برای مبارزه با یک اپیدمی، فقط خواهش و توصیه مشکل‌گشا نیست. البته نباید از شیوه‌های پلیسی برای برخورد با تخلفات بهداشتی استفاده شود.

وزیر بهداشت ادامه داد: ما هفت هزار کارشناس بهداشت محیط داریم که برای همه اماکن عمومی، کافی نیست. در این دوره تقاضا کردیم از بسیج و سایر دستگاه‌های نظارتی برای پیشبرد برنامه‌های نظارتی در حوزه مبارزه با کرونا استفاده کنیم.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی:

یک سوم مردم دنیا با «درد» زندگی می‌کنند



عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، با بیان اینکه طبق گزارش‌های سازمان جهانی بهداشت زندگی یک سوم انسان‌ها به خاطر درد مختل شده، بر ضرورت جلوگیری از بروز دردهای مزمن تأکید کرد. به گزارش خبرنگار مهر، مسعود هاشمی، به مناسبت روز جهانی درد گفت: سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۰۴ با توجه به اهمیت مسئله درد کشیدن انسان‌ها، روز ۱۱ اکتبر مصادف با ۲۰ مهر را به عنوان روز جهانی مبارزه با درد نامگذاری کرد.

وی با بیان اینکه این روز برای جلب توجه جوامع مختلف بشری، علمی، سیاسی و اقتصادی به مسئله درد نام‌گذاری شده است، گفت: دردهایی که به علل مختلف از جمله سرطان، عفونت‌ها، بیماری‌ها و دردهای پس از جراحی ایجاد می‌شوند، می‌توانند زندگی انسان‌ها را از حالت طبیعی خارج کنند. هاشمی افزود: بنابر گزارش‌های سازمان جهانی بهداشت یک پنجم انسان‌ها از دردهای متوسط تا شدید رنج می‌برند و زندگی یک سوم انسان‌ها نیز به خاطر درد مختل شده است و نمی‌توانند بدون وابستگی به دیگران زندگی کنند.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه انجمن جهانی درد نیز هر سال عنوانی را برای سال مشخص می‌کند، گفت: امسال به عنوان سال جهانی پیشگیری از درد نامگذاری شده است.

هاشمی با بیان اینکه دردهای مزمن بر اثر دلایلی چون جراحی، تروماها، عوارض درمان‌های سرطان‌ها و عفونت‌ها رخ می‌دهد، گفت: درد مزمن می‌تواند زندگی بشر را مختل کرده و تا سالها فرد را آزار دهد.

وی با بیان اینکه دردهای مزمن پس از بهبود آسیب‌هایی همچون اعمال جراحی، شکستگی‌ها و بهبود بیماری‌های عفونی می‌توانند تا سالها همراه فرد باقی بمانند، یادآور شد: به همین خاطر دانشمندان به جلوگیری از تبدیل شدن درد حاد به درد مزمن توجه ویژه کرده‌اند.

رئیس انجمن درد ایران ادامه داد: دانشمندان پس از پیدا کردن علل و تغییراتی که در سیستم اعصاب محیطی، نخاعی و مغز باعث باقی ماندن درد پس از برطرف شدن آسیب حاد می‌شود، توانستند با برخی از داروها جلوی باقی ماندن این دردها را بگیرند. وی افزود: سال‌ها است بر ضرورت انجام اقدامات لازم برای باقی نماندن دردهای پس از جراحی تأکید می‌شود و داروهای همچون مسکن‌ها یا ضد التهاب‌های غیر استروئیدی، کتامین و

اجرای طرح نسخه‌نویسی الکترونیک

باعث تجویز منطقی داروها می‌شود



سخت‌گویی کمیسیون برنامه، بودجه و محاسبات مجلس شورای اسلامی گفت: اجرای طرح نسخه الکترونیک باعث جلوگیری از خدمات‌لقایی می‌شود. با اجرای نسخ الکترونیک می‌توان شاهد اصلاح رفتار پزشکان و تجویز درست و منطقی دارو بود.

به گزارش گروه اجتماعی باشگاه خبرنگاران پویا؛ محمد مهدی مفتاح با اشاره به اینکه طرح نسخ الکترونیک فواید بسیاری دارد، گفت: کوچک‌ترین مزیت این طرح حذف کاغذ است و اثرات مهم‌تری نظیر در دسترس بودن پرونده الکترونیک بیمار و دسترسی به اطلاعات لازم از سوی پزشک و نیز جلوگیری از خدمات‌لقایی را می‌توان از دیگر مزایای این طرح عنوان کرد.

وی با اشاره به اهمیت اجرای طرح نسخ الکترونیک در مراکز درمانی افزود: این طرح مزیت‌های فراوانی دارد و باید به سمت آن رفت، اما باید زیرساخت‌ها نیز فراهم شود و امیدوارم نواقص هرچه سریع‌تر برطرف شود.

نماینده مردم تویرکان در مجلس شورای اسلامی تصریح کرد: با اجرای نسخ الکترونیک می‌توان شاهد اصلاح رفتار پزشکان و تجویز درست و

ممانتین می‌توانند تا حدی از مزمن شدن این دردها جلوگیری کنند.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به اینکه ۲۵ تا ۵۰ درصد بیماران سرطانی که شیمی درمانی شده‌اند، پس از بهبود بیماری در کیفیت زندگی خود دچار مشکلاتی هستند، گفت: تحقیقات نشان داده است که استفاده از داروهای ضد تشنج و یا برخی داروهای ضد افسردگی می‌تواند تا حدی از بروز این عوارض و مزمن شدن دردها جلوگیری کند.

وی با بیان اینکه بیماری عفونی زونا یکی از بیماری‌هایی است که درد آن پس از بهبود نیز در زندگی فرد مزمن می‌شود، توضیح داد: قبلاً گفته می‌شد اگر درمان‌های ضد ویروسی در درمان این بیماری زود آغاز شوند می‌توان از مزمن شدن درد زونا جلوگیری کرد، اما امروزه این باور کمی زیر سؤال رفته و گفته می‌شود که مصرف داروهای کمکی در کنار داروهای ضد ویروسی می‌تواند در جلوگیری از دردهای مزمن پس از بهبود علائم پوستی زونا کمک کند.

هاشمی ضمن تأکید بر پیچیدگی و اهمیت پیشگیری از درد تصریح کرد: این مسئله نیاز به تحقیقات و بررسی‌های فراوانی دارد؛ در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی نیز به عنوان دانشگاهی که در تربیت فلوشیپ درد سرآمد دانشگاه‌ها بوده است، بسیاری از تحقیقات می‌تواند در این زمینه صورت بگیرد، زیرا ژورنال‌های معتبر دنیا با بالاترین رنکینگ‌ها از این دست مطالعات بسیار استقبال می‌کنند.

منطقی دارو بود. سخت‌گویی کمیسیون برنامه، بودجه و محاسبات مجلس، درخصوص اجرای آزمون وسع تأکید کرد: این طرح‌ها اگر به‌درستی اجرایی شوند، بسیار سودمند خواهند بود، ضمن اینکه امیدوارم کسانی که توانایی مالی ندارند از خدمات بیمه رایگان سلامت برخوردار شوند.