

## نطق و بیان، هم افکار مردم را آشکار می‌کند و هم پنهان

لاتینی



## مخالفت وزارت بهداشت با به‌کارگیری درمان‌های طب سنتی در بیمارستان‌های بیماران کرونا



یک پزشک و متخصص طب سنتی گفت: ما درخواست داریم حداقل در یکی از بخش‌های بیمارستانی کرونا بتوانیم از روش‌های موفق رایج طب سنتی برای درمان بیماران مبتلا به کرونا استفاده کنیم اما این درخواست تا به امروز با مخالفت وزارت بهداشت مواجه بوده است!

دکتر مهدی فهیمی در گفت‌وگو با خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران پویا با اشاره به چرایی عدم بهره‌گیری از ظرفیت طب سنتی در درمان بیماران کرونایی اظهار کرد: کرونا در بسیاری از افراد باعث بروز تب می‌شود؛ افرادی که طبع سرد و غلبه سودا دارند یا بلغم در بدن آن‌ها زیاد است در صورت ابتلا به کرونا و تب کردن، اختلاط سرد در بدنشان، فساد می‌یابد و بلغم و سودای غلیظ در ریه، کلیه و کبد ایجاد می‌شود و احتمال مرگ فرد افزایش می‌یابد.

وی افزود: مصرف سوپ‌ها، آش‌ها و ترکیبات پاک‌کننده کبد و از بین برنده‌های سودا و بلغم باعث از بین رفتن جرم‌های آسیب‌زا از بدن افراد می‌شود.

فهیمی ادامه داد: «استرس» هم باعث افزایش جرم‌های غلیظ در بدن می‌شود و بدن را مستعد ابتلا به کرونا می‌کند.

این متخصص طب سنتی یادآور شد: میوه‌هایی مانند انار، زرشک و زغال‌اخته باعث پاک‌سازی کبد می‌شوند؛ استنشاق و مصرف عرق‌های گرم مانند عرق آویشن یا نعنا، ریه‌ها را گرم نگه می‌دارد و مانع از عفونی شدن آن می‌شود همچنین مصرف دمنوش‌هایی مانند خارمریم، قاصدک، بابونه و گل‌ختمی باعث ارتقای سیستم ایمنی بدن می‌شود.

وی افزود: گرم نگه داشتن سطح بدن نیز اهمیت ویژه‌ای دارد؛ یکی از علل بروز بدن‌درد، این است که حرارت از سطح بدن به اندام‌های داخلی مانند کبد مهاجرت می‌کند و سطح خارجی بدن کم‌خون می‌شود؛ ماساژ دادن کتف، کمر و بدن با روغن‌های گرم، باعث افزایش گردش خون محیطی می‌شود و به کاهش بدن‌درد کمک می‌کند.

این پزشک و متخصص طب سنتی با اشاره به عدم استفاده از ظرفیت طب سنتی در درمان بیماران کرونا متذکر شد: ما درخواست داریم حداقل در یکی از بخش‌های بیمارستانی کرونا بتوانیم از روش‌های موفق رایج طب سنتی برای درمان بیماران مبتلا به کرونا استفاده کنیم اما این درخواست تا به امروز با مخالفت وزارت بهداشت مواجه بوده است!

## پس از گزیدگی توسط «عقرب و مار» چه کار کنیم؟



فلوشیپ سم‌شناسی بالینی بیمارستان لقمان حکیم درباره گزیدگی توسط جانوران سمی از جمله «عقرب و مار» و اقدامات لازم پس از گزیده شدن توضیحاتی ارائه کرد.

دکتر بهروز هاشمی، فلوشیپ سم‌شناسی بالینی در گفت‌وگو با خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران پویا به مناسبت روز پیشگیری از مسمومیت ناشی از گزیدگی جانوران سمی گفت: در هر استانی، نوع خاصی از گزیدگی را شاهد هستیم؛ مثلاً در خوزستان، بیشتر عقرب‌گزیدگی را می‌بینیم و در مناطق کوهستانی، بیشتر شاهد زنبور گزیدگی و انواعی از مارگزیدگی هستیم؛ در اطراف تهران، گزیدگی توسط افعی شادخار نیز وجود دارد اما در تهران عمدتاً گزیدگی‌ها مربوط به نیش زنبور است.

مورد مارگزیدگی نیز بهتر است محلی که گزیدگی پیدا کرده است دستکاری نشود؛ خیلی از افراد محل گزیدگی مار را برش می‌دهند یا می‌کنند که این اقدامات از لحاظ علمی درست نیست.

وی ادامه داد: برای مارگزیدگی بهتر است پارچه‌ای بالاتر از محل گزش بسته شود به گونه‌ای که یک انگشت از زیر آن رد شود و خیلی سفت بسته نشده باشد؛ در این صورت خون‌رسانی به عضو انجام می‌شود اما بازگشت وضعی خون به محل‌های بالاتر از گزیدگی، صورت نمی‌گیرد و باعث می‌شود میزان زهری که در ناحیه گزیدگی وجود دارد به راحتی به سایر نقاط بدن منتقل نشود؛ در مارگزیدگی توصیه می‌شود که عضو گزیده شده مثلاً دست یا پا، بی‌حرکت شود و بالاتر از محل گزیدگی پارچه طبق نکته گفته شده بسته شود.

وی با بیان این‌که اخیراً متأسفانه نگهداری از سگ و گربه در کشور افزایش یافته است، خاطرنشان کرد: سگ و گربه در حالت عادی به انسان حمله نمی‌کنند و در صورتی که انسان، آن‌ها را تحریک کند یا وارد حریم آن‌ها شود از خود واکنش دفاعی نشان می‌دهند بنابراین عمده گزیدگی‌ها ناشی از این است که انسان وارد حریم زندگی این حیوانات می‌شود یا آن‌ها را تحریک می‌کند مثلاً فرض کنید سگی در حال خوردن غذاست و یک نفر، این غذا را از دهان او می‌کشد، این کار باعث حمله سگ و در نتیجه گازگرفتگی می‌شود.

وی افزود: اگر گازگرفتگی در انگشتان و انتهای اندام‌ها اتفاق بیفتد حتماً باید به پزشک مراجعه شود و قبل از مراجعه به پزشک نیز محل گازگرفتگی با آب و صابون به خوبی شسته شود.

هاشمی ادامه داد: گازگرفتگی توسط انسان نیز بسیار خطرناک است و اگر این اتفاق بیفتد حتماً باید به بیمارستان مراجعه شود.

وی هشدار داد: گاهی می‌بینیم که فرد دچار گازگرفتگی یا گزش به فرد غیرپزشک مراجعه می‌کند و زخم او دوخته می‌شود؛ باید توجه داشت که زخم گازگرفتگی توسط حیوان و انسان نباید دوخته شود زیرا باعث بروز عفونت شدیدی در عضو می‌شود.

هاشمی در پایان بر لزوم انجام واکسیناسیون کزاز پس از گزیدگی تأکید کرد.

وی افزود: ماره‌های سمی در مناطق خاصی دیده می‌شوند بنابراین همه ماره‌ها، سمی نیستند و گزیدگی همه ماره‌ها منجر به مسمومیت نمی‌شود؛ در برخی موارد، افراد به دنبال گزیدگی مار دچار مرگ ناگهانی در لحظات اولیه گزش می‌شوند که بیشتر، ناشی از ترس بیش از حد بیمار از گزیدگی است.

**نکاتی برای پیشگیری از عقرب‌گزیدگی**

هاشمی ادامه داد: در مناطقی مانند کاشان که عقرب بیشتر وجود دارد؛ مردم باید تخت را از دیوار فاصله دهند تا عقرب داخل تخت خواب آن‌ها وارد نشود؛ مردم این منطقه عادت دارند که پیش از پوشیدن کفش‌های خود، آن‌ها را بکنند تا عقرب در آن وجود نداشته باشد، یا این‌که پارچه‌ای مرطوب در گوشه‌ای از اتاق قرار می‌دهند که باعث می‌شود عقرب به سمت آن رطوبت حرکت کند و به سمت لباس‌ها نرود.

**چگونه از نیش زنبور در امان بمانیم؟**

وی با بیان این‌که زنبورهای زرد نیش دردناکی دارند، گفت: این زنبورها عمدتاً به سمت مواد پروتئینی می‌روند و اگر مردم برای تفریح به بیرون از خانه می‌روند باید روی مواد پروتئینی مانند گوشت را بپوشانند تا مورد گزیدگی این زنبورها قرار نگیرند؛ همچنین کودکان رنگ‌های روشن نپوشند تا رنگ لباس باعث تحریک زنبور برای گزش کودکان نشود.

عضو هیئت علمی بیمارستان لقمان حکیم درباره اقدامات لازم پس از زنبورگزیدگی بیان کرد: اگر زنبور عسل فردی را نیش زده باشد، معمولاً کیسه زهرش را در محل نیش جا می‌گذارد و اگر افراد بتوانند کیسه زهر را همراه با نیش زنبور خارج کنند، بسیار کمک‌کننده است.

**اقدامات لازم پس از حیوان‌گزیدگی**

این متخصص طب اورژانس بیمارستان لقمان حکیم، در پاسخ به این سؤال که نخستین اقدام پس از گزیده شدن توسط جانوران چیست، تصریح کرد: در مورد عقرب‌گزیدگی باید فرد به مرکز درمانی منتقل شود و اقدام خاصی قبل از انتقال به مرکز درمانی وجود ندارد؛ فقط برای کاهش درد ناشی از عقرب‌گزیدگی می‌توان تا زمان انتقال بیمار به بیمارستان، کمپرس سرد روی محل گزش قرار داد؛ در

## بازرس انجمن پزشکان عمومی ایران عنوان کرد:

## سرنوشت پزشک خانواده در انتظار نسخه‌نویسی الکترونیک



بازرس انجمن پزشکان عمومی ایران، نسبت به فرصت سوزی بیمه‌ها برای راه‌اندازی نسخه‌نویسی الکترونیک در کشور انتقاد کرد.

به گزارش خبرگزاری مهر، بابک پورقلیچ، گفت: اکنون که دولت دوازدهم به پایان عمر خود نزدیک می‌شود و طرح ایجاد نسخه الکترونیک هنوز در ابتدای راه است، دو سازمان بیمه سلامت و تأمین اجتماعی در تلاشند تا نسخه‌نویسی و به دنبال آن نسخه‌پیچی الکترونیک را تا پایان سال به سطح قابل قبول و غیر قابل بازگشتی برسانند ولی هر چه به پایان سال نزدیک می‌شویم افق پیش رو تیره‌تر به نظر می‌رسد.

وی افزود: از زمان شروع طرح پزشک خانواده روستایی در سال ۱۳۸۴ و به دنبال آن پزشک خانواده شهری در سال ۱۳۹۱، لزوم ارائه خدمات بر یک بستر الکترونیک به وضوح قابل مشاهده بوده و اقداماتی نیز در این زمینه صورت گرفته است و اکنون نیز در پایان دولت دوازدهم شاهد تلاش همه جانبه برای اجرایی نمودن این زیرساخت هستیم.

پورقلیچ ادامه داد: متأسفانه زمان طلایی دولت‌های نهم و دهم با درآمد ارزی بیش از ۹۰۰ میلیارد دلار سپری شده و با عدم توجه ویژه در طی این سال‌ها و در تمامی سطوح و عدم تخصیص منابع لازم برای این طرح که بستری لازم جهت اجرای نظام ارجاع و پزشک خانواده است، در این ماه‌ها شاهد فشار غیرمنطقی وزارت بهداشت و بیمه‌ها جهت اجرایی نمودن آن هستیم.

وی گفت: در شرایطی که منابع ایجاد زیرساخت‌های این طرح در بخش خصوصی تقریباً ورشکسته کشور فراهم نیست و دولت نیز توان اختصاص اعتبارات با نرخ سود ترجیحی برای این امر را ندارد و نیز نتایج غیر قابل اجتناب این طرح که منجر به افزایش زمان هر ویزیت، تجمع بیماران و عدم کنترل الزامات بهداشتی در شرایط حاد همه‌گیری کووید ۱۹ می‌گردد و همچنین عدم فرهنگ سازی در هر دو سوی ارائه‌دهندگان و دریافت‌کنندگان خدمت، می‌رود که این طرح نیز به سرنوشت پزشک خانواده و سایر اسلاف خود دچار گردد.

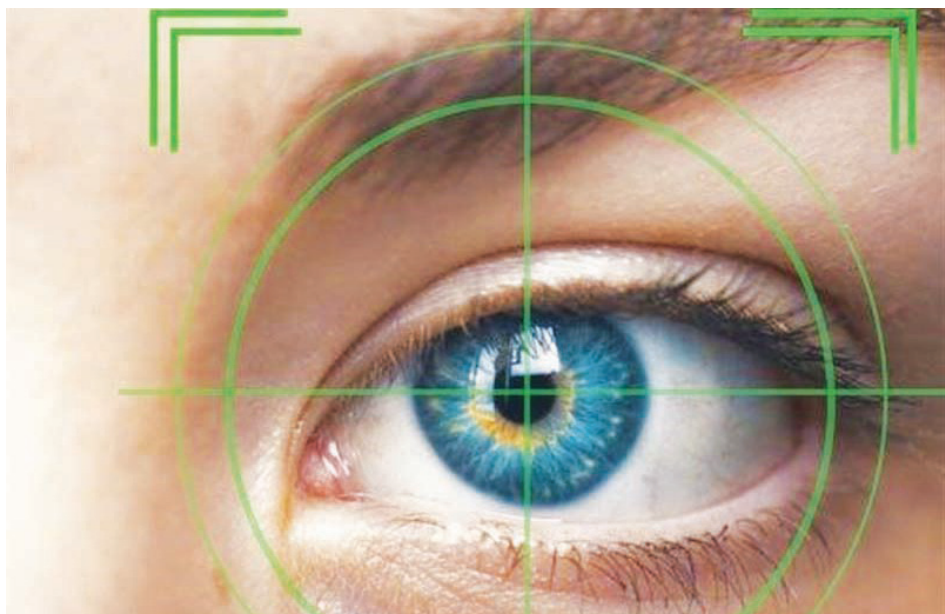
## در قالب برگزاری جشنواره انا؛

## تجربیات ارزشمند مدافعان سلامت به اشتراک گذاشته می‌شود

در این مسیر تا اهدای جان عزیز خود این را به اثبات رسانده‌اند. این افراد می‌توانند الگوهای خیلی خوبی برای دانشجویان باشند. بنا براین نگاه ویژه به دانشگاه و رویکرد و کارکرد اجتماعی آن وزارت بهداشت با همکاری دانشگاه علوم پزشکی ایران جشنواره انا را هفتم آبان در سالن همایش‌های رازی برگزار می‌کنند. وی گفت: امیدواریم این جشنواره بتواند این دو قشر را به هم نزدیکتر کرده و بتوانیم در آینده‌های نزدیک تأثیرات آن را در رفع مشکلات مردم و بیماران به روشنی ببینیم و نسلی پیروی افرادی مانند دکتر وثوق، دکتر قریب، شهیدان راه سلامت و عزیزان و اساتید گمنامی که با عشق به مردم، مشغول فعالیت هستند داشته باشیم. همچنین امیدواریم این جشنواره پایه‌گذار این باشد تا بتوانیم هر ساله با برپایی آن، دانشجویان تجربیات ارزشمند خود را در اختیار دیگران و همدیگر قرار بدهند. مهروی افزود: اثر از سراسر کشور به دبیرخانه جشنواره انا ارسال شده که بعد از داوری این آثار، ۹ اثر منتخب در جشنواره ارائه می‌شود و علاقه‌مندان می‌توانند برای شرکت آن لاین در جشنواره، چهارشنبه هفتم آبان ۹۹ ساعت ۸ الی ۱۳ به لینک <http://tviums.ac.ir> مراجعه کنند.

## امکان رفع نابینایی

## با استفاده از ژن‌درمانی



دانشمندان با استفاده از نوعی ویروس توانستند ژنی به چشم تزریق کنند که امکان بازیابی بینایی در چشم را به‌وجود می‌آورد.

به گزارش خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم؛ یکی از دلایل نابینایی از بین رفتن سلول‌هایی در چشم است که وظیفه دریافت نور را به‌عهده دارند و با از بین رفتن این سلول‌ها بینایی در چشم مختل می‌شود.

سلول‌ها ی دریافت‌کننده نور نخستین مسئولیت را در حوزه بینایی

عهده‌دار هستند و بعد از دریافت پرتوهای نوری پیام‌های شیمیایی را به شبکیه چشم می‌فرستند. اگر این سلول‌ها آسیب ببینند دیگر امکان فعالیت سایر سلول‌های چشمی وجود ندارد.

به‌تازگی یک شرکت آمریکایی توانست پروتئینی را شناسایی کند که به‌عنوان عامل اصلی این فرآیند دریافت نور عمل می‌کند.

این پروتئین به نام «پسین MCO1» نور را به سلول‌های دو قطبی می‌رساند. این محققان آمریکایی برای ترمیم فرآیند بینایی سلول‌های دریافت‌کننده نور را به‌صورت کامل حذف می‌کنند تا سلول‌های دوقطبی به‌صورت مستقیم امکان دیدن را فراهم کنند.

برای این منظور MCO1 به وسیله آدونو ویروس (ویروس بی‌ضرری که مورد اصلاح قرار گرفته و می‌تواند حاوی ژن انسانی باشد) وارد چشم می‌شود و امکان دیدن را فراهم می‌کند. این روش روی موشها موفقیت‌آمیز بوده است و تخمین زده می‌شود با این روش، افراد نابینا بتوانند اجسامی را که افراد معمولی در فاصله ۱۸ متری می‌بینند، در فاصله ۶ متری مشاهده کنند.

طبق مقاله‌ای که در نشریه Nature Gene Therapy منتشر شده است، استفاده از MCO1 در چشم موش‌ها هیچ عوارضی نداشته است و امکان استفاده آن برای انسان وجود دارد.