



یک مدرس دانشگاه:
هنرهای تجسمی هنوز
به عنوان یک ضرورت درک
نشده است

صفحه ۸



منطقه جنوب ایران (فارس/خوزستان/بوشهر/کهگیلویه و بویراحمد/هرمزگان)

جعفر قادری:
وزرای پیشنهادی، انتظارات
نمایندگان، کارشناسان
و حتی افکار عمومی
را بر آورده نکردند
پیش بینی رای عدم اعتماد برای
پنج وزیر پیشنهادی

صفحه ۲



شنبه ۲۳ مرداد ۱۴۰۰ ۵ محرم الحرام ۱۴۴۳ ۱۴۰۲ اوت ۲۰۲۱ سال بیست و هفتم شماره ۳۱۴۷ ۸۰۰۰ بها تومان

مدیر کل تعاون کار و رفاه اجتماعی استان فارس:
فارس رتبه نخست اشتغال فارغ التحصیلان
دانشگاهی کشور را کسب کرد

در اولین جلسه بازدید ناظر شورا در منطقه دو شهرداری شیراز
اعلام گردید؛
آغاز عملیات عمرانی پیاده راه
ضلع غربی بلوار احمد بن موسی (ع)
طی دو ماه آینده

رئیس گروه قرآن و عترت اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی
استان فارس:
محمدآباد استان فارس روستای برتر قرآنی
کشور شد
روستای قرآنی محمدآباد را می توان قرن آباد نامید

احتمال نیاز به تزریق
دُز «بوستر» در سالمندانی که واکسن
سینوفارم زده اند

رئیس کمیته کشوری همه گیری کرونا:
هنوز به نقطه
اوج کرونا
نرسیده ایم

رئیس مرکز بحران سازمان
هواشناسی:
انتقال آب دریا، بحران
خشکسالی را حل
نخواهد کرد
همراه با تحلیل خبر

افزایش ۲ برابری تسهیلات
باز آفرینی بافت فرسوده شهری
در هرمزگان

الینا دختر پولداری که چهار روز
در اتاقک باغ حبس بود!

مدیر شعب بانک مسکن هرمزگان خبر داد:
افزایش ۲ برابری تسهیلات
باز آفرینی بافت فرسوده شهری
در هرمزگان

الینا دختر پولداری که چهار روز
در اتاقک باغ حبس بود!

اورژانس و طب اطفال است و معمولاً مراجعین را خیلی در اورژانس معطل نمی کنیم. اکنون کاملاً لب به لب حرکت می کنیم و همیشه ۹۵ تا ۱۰۰ درصد تخت های ما پر است و تاکنون شانس آوردیم که هیچ مریضی را بازنگردانیم، اما اگر شرایط به همین منوال پیش رود، مبتلا به این موضوع خواهیم شد.

بزرگسالان میسر است، بیان کرد: البته در نوزادان از این داروها استفاده نمی کنند، اما در گروه های سنی بالاتر که نیازمند کورتون یا رمدسیور هستند اگر حال عمومی بدی نداشته باشند به شکل بستری موقت دارو ارائه می دهیم.

رئیس کمیته کشوری همه گیری کرونا:
هنوز به نقطه اوج کرونا نرسیده ایم

احتمال نیاز به تزریق دُز «بوستر» در سالمندانی که واکسن سینوفارم زده اند

رئیس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، درباره اما و اگرها درخصوص تأثیرگذاری واکسن های کرونا بر واریانت های مختلف این ویروس توضیح داد.

دکتر علیرضا ناجی در گفت و گو با ایسنا، با اشاره به اما و اگرهایی که درباره میزان ایمنی زایی واکسن سینوفارم مطرح شده است، گفت: طبق حرف سازمان جهانی بهداشت بهترین واکسن، اولین واکسنی است که در دسترس هر کسی قرار می گیرد. واقعاً صبر کردن برای اینکه یک واکسن دیگری را انتخاب کرده و تزریق کنیم، اشتباه است. درباره سینوفارم مطالعات نشان داده است که سینوفارم در افرادی که سن بالای ۶۰ سال دارند، ممکن است عملکرد مناسبی نداشته باشد.

وی افزود: البته باید توجه کرد که در هر صورت نسبت به قبل از تزریق واکسن سینوفارم در سنین بالا، اکنون تعداد و درصد موارد مرگ و میرمان کمتر شده است؛ بنابراین مقداری تأثیر گذار بوده است. به هر حال بیماری کووید ۱۹ بیماری جدیدی است و واکسن های مختلفی که وارد بازار می شوند، مطالعات مختلف بر روی شان انجام شده و اطلاعات جدید درباره آن ها به دست می آید و آن زمان است که باید برنامه ریزی مان برای تزریق واکسن در گروه های سنی مختلف یا در بیماران و افرادی که بیماران خاصی را دارند، باید تجدینظر و برنامه ریزی کنیم.

ناجی با بیان اینکه در دنیا نشان داده شده که سینوفارم در گروه های سنی پایین تر از ۶۰ سال عملکرد مناسبی دارد، گفت: در عین حال می دانیم که تمام واکسن هایی که درباره آن ها صحبت می کنیم، عملکردشان در برابر واریانت های ووهان و واریانت هایی که اوایل پاندمی بوده، بررسی شده است. در حالی که اکنون واریانت های جدید آمده و تمامی واکسن ها نسبت به واریانت های جدید کاهش کفایت را دارند. حال بسته به اینکه نوع واکسن چه باشد، تأثیرات شان در برابر واریانت های جدید کمتر یا بیشتر می شود.

وی درباره افراد بالای ۶۰ ساله که سینوفارم تزریق کرده اند، گفت: باید این مطالعه و برنامه ریزی از سوی وزارت بهداشت انجام شود و اگر نقصانی وجود دارد که به نظر می آید وجود دارد، باید به فکر دوزهای بوستر یا یادآور برای این گروه ها باشند. به هر حال هم کادر درمان و هم افرادی که در سنین بالا بودند و واکسن را تزریق کرده اند، پنج تا شش ماه از واکسن های شان گذشته و بر این اساس باید به فکر دوزهای بوستر بود که بر اساس مطالعاتی که انجام می شود، می توان از این اقدام جواب گرفت.

ناجی ادامه داد: بسته به نوع واکسن، دوز «بوستر» بین شش تا ۱۰ ماه بعد از واکسنیاسیون می تواند تزریق شود و معمولاً توصیه بعد از شش ماه می شود. به خصوص در گروه های سنی بالا که ریسک بالاتری دارند یا کادر درمان که برخورد بیشتری با بیماران دارند یا کسانی که بیماری های زمینه ای دارند، توصیه می شود که دوز بوستر برایشان تزریق شود. به عنوان مثال کشور انگلستان دارد بررسی می کند تا در اوایل پاییز بالای ۵۰ سال را واکسن بوستر بزند. در عین حال امارات هم اعلام کرده برای کسانی که

افزایش دو برابری مراجعه کودکان کرونایی به بیمارستان ها

رئیس بیمارستان کودکان علی اصغر با ارائه توضیحاتی پیرامون نشانه های کرونا در اطفال، گفت: در مقایسه با موج های قبلی میزان ورودی اطفال مبتلا به کرونا به بیمارستان حداقل ۲ برابر شده است. فکر می کنم تمایل این سوش از ویروس کرونا (دلتا) بیش از سوش های دیگر به سنین پایین تر است.

به گزارش تابناک، دکتر فرهاد چوپدار در گفت و گو با ایسنا، با اشاره به اینکه در پیک پنجم کرونا نسبت به سایر پیک ها ابتلای کودکان به کرونا افزایش یافته است، گفت: بخش عفونی و بخشی از سایر بخش ها را به بستری بیماران مبتلا به کرونا اختصاص دادیم. تلاش کردیم تا برخی بیماران را به شکل سرپایی درمان کنیم تا کمتر نیازمند تخت باشند. در این شرایط حتی نوزادان هم گرفتار کرونا می شوند و همیشه چند نوزاد به دلیل کرونا بستری هستند. از طرفی ۲۰ درصد بخش ICU به وسیله اطفال مبتلا به کرونا پر می شود.

وی با اشاره به افزایش مراجعات روزانه به بیمارستان، اظهار کرد: این مراجعات تا جایی افزایش یافت که مجبور شدیم کلینیک تنفسی مستقلی باز کنیم که هر روز یک فوق تخصص، تعداد زیادی بیماران کرونایی می بیند و خیلی از آنها را سرپایی درمان می کند.

این فوق تخصص نوزادان، افزود: در مقایسه با موج های قبلی میزان

احتمال نیاز به تزریق دُز «بوستر» در سالمندانی که واکسن سینوفارم زده اند

رئیس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، درباره اما و اگرها درخصوص تأثیرگذاری واکسن های کرونا بر واریانت های مختلف این ویروس توضیح داد.

دکتر علیرضا ناجی در گفت و گو با ایسنا، با اشاره به اما و اگرهایی که درباره میزان ایمنی زایی واکسن سینوفارم مطرح شده است، گفت: طبق حرف سازمان جهانی بهداشت بهترین واکسن، اولین واکسنی است که در دسترس هر کسی قرار می گیرد. واقعاً صبر کردن برای اینکه یک واکسن دیگری را انتخاب کرده و تزریق کنیم، اشتباه است. درباره سینوفارم مطالعات نشان داده است که سینوفارم در افرادی که سن بالای ۶۰ سال دارند، ممکن است عملکرد مناسبی نداشته باشد.

وی افزود: البته باید توجه کرد که در هر صورت نسبت به قبل از تزریق واکسن سینوفارم در سنین بالا، اکنون تعداد و درصد موارد مرگ و میرمان کمتر شده است؛ بنابراین مقداری تأثیر گذار بوده است. به هر حال بیماری کووید ۱۹ بیماری جدیدی است و واکسن های مختلفی که وارد بازار می شوند، مطالعات مختلف بر روی شان انجام شده و اطلاعات جدید درباره آن ها به دست می آید و آن زمان است که باید برنامه ریزی مان برای تزریق واکسن در گروه های سنی مختلف یا در بیماران و افرادی که بیماران خاصی را دارند، باید تجدینظر و برنامه ریزی کنیم.

ناجی با بیان اینکه در دنیا نشان داده شده که سینوفارم در گروه های سنی پایین تر از ۶۰ سال عملکرد مناسبی دارد، گفت: در عین حال می دانیم که تمام واکسن هایی که درباره آن ها صحبت می کنیم، عملکردشان در برابر واریانت های ووهان و واریانت هایی که اوایل پاندمی بوده، بررسی شده است. در حالی که اکنون واریانت های جدید آمده و تمامی واکسن ها نسبت به واریانت های جدید کاهش کفایت را دارند. حال بسته به اینکه نوع واکسن چه باشد، تأثیرات شان در برابر واریانت های جدید کمتر یا بیشتر می شود.

وی درباره افراد بالای ۶۰ ساله که سینوفارم تزریق کرده اند، گفت: باید این مطالعه و برنامه ریزی از سوی وزارت بهداشت انجام شود و اگر نقصانی وجود دارد که به نظر می آید وجود دارد، باید به فکر دوزهای بوستر یا یادآور برای این گروه ها باشند. به هر حال هم کادر درمان و هم افرادی که در سنین بالا بودند و واکسن را تزریق کرده اند، پنج تا شش ماه از واکسن های شان گذشته و بر این اساس باید به فکر دوزهای بوستر بود که بر اساس مطالعاتی که انجام می شود، می توان از این اقدام جواب گرفت.

ناجی ادامه داد: بسته به نوع واکسن، دوز «بوستر» بین شش تا ۱۰ ماه بعد از واکسنیاسیون می تواند تزریق شود و معمولاً توصیه بعد از شش ماه می شود. به خصوص در گروه های سنی بالا که ریسک بالاتری دارند یا کادر درمان که برخورد بیشتری با بیماران دارند یا کسانی که بیماری های زمینه ای دارند، توصیه می شود که دوز بوستر برایشان تزریق شود. به عنوان مثال کشور انگلستان دارد بررسی می کند تا در اوایل پاییز بالای ۵۰ سال را واکسن بوستر بزند. در عین حال امارات هم اعلام کرده برای کسانی که

افزایش دو برابری مراجعه کودکان کرونایی به بیمارستان ها

رئیس بیمارستان کودکان علی اصغر با ارائه توضیحاتی پیرامون نشانه های کرونا در اطفال، گفت: در مقایسه با موج های قبلی میزان ورودی اطفال مبتلا به کرونا به بیمارستان حداقل ۲ برابر شده است. فکر می کنم تمایل این سوش از ویروس کرونا (دلتا) بیش از سوش های دیگر به سنین پایین تر است.

به گزارش تابناک، دکتر فرهاد چوپدار در گفت و گو با ایسنا، با اشاره به اینکه در پیک پنجم کرونا نسبت به سایر پیک ها ابتلای کودکان به کرونا افزایش یافته است، گفت: بخش عفونی و بخشی از سایر بخش ها را به بستری بیماران مبتلا به کرونا اختصاص دادیم. تلاش کردیم تا برخی بیماران را به شکل سرپایی درمان کنیم تا کمتر نیازمند تخت باشند. در این شرایط حتی نوزادان هم گرفتار کرونا می شوند و همیشه چند نوزاد به دلیل کرونا بستری هستند. از طرفی ۲۰ درصد بخش ICU به وسیله اطفال مبتلا به کرونا پر می شود.

وی با اشاره به افزایش مراجعات روزانه به بیمارستان، اظهار کرد: این مراجعات تا جایی افزایش یافت که مجبور شدیم کلینیک تنفسی مستقلی باز کنیم که هر روز یک فوق تخصص، تعداد زیادی بیماران کرونایی می بیند و خیلی از آنها را سرپایی درمان می کند.

این فوق تخصص نوزادان، افزود: در مقایسه با موج های قبلی میزان