دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی نیشابور



شماره ۲۱

آذر ۱۴۰۲

بسته خبری-تحلیلی

حوزه سلامت نیشابور

آدرس: نیشابور، ابتدای شهرک فرهنگیان، میدان معلم

تلفن: ۲۳-۴۲۶۲۷۵۲۱-۰۵۱

پیامک: ۵۰۰۰۴۲۶۲۷۵

نمابر: ۴۲۶۲۷۵۰۰-۰۵۱

رایانامه: info@nums.ac.ir

کد پستی: ۱۴۱۳۹-۹۳۱۸۶


بسم الله الرحمن الرحیم

فهرست

گزارش تحلیلی بسته خبری ۶

گزارش تحلیلی بسته خبری آذر ماه ۱۴۰۲ ..... ۷

خبرگزاری ها ۹

اجرای طرح واکسیناسیون آنفولانزا در زندان نیشابور ۱۰

ابتلا به سرطان پستان در نیشابور کمتر از میانگین کشوری است ۱۰

۱۸ هزار زن در نیشابور غربالگری سرطان پستان شدند ۱۰

واژگونی اتوبوس در بزرگراه نیشابور-مشهد ۲۶ مصدوم برجای گذاشت ۱۱

۲۰ مصدوم واژگونی اتوبوس بزرگراه نیشابور-مشهد از بیمارستان ترخیص شدند+فیلم ۱۲

بالگرد اورژانس هوایی نیشابور برای نجات مادر باردار به پرواز درآمد ۱۲

آتش سوزی منزل مسکونی در نیشابور یک فوتی و چهار مصدوم برجای گذاشت ۱۳

احتمال ابتلا به هاری گرگ ۱۳

یک قلاده گرگ هشت نفر در نیشابور را مجروح کرد ۱۴

۱۳ هزار بیمار مبتلا به فشارخون در نیشابور شناسایی شدند ۱۵

اهدای اعضای بیمار مرگ مغزی نیشابوری نجاتبخش جان ۶ بیمار شد ۱۶

تصادف در محور نیشابور ۲ کشته و سه مصدوم بر جا گذاشت ۱۷

مشاوره های قبل از بارداری را جدی بگیرید ۱۷

واژگونی خودروی پراید در محور سبزوار-نیشابور یک فوتی و سه مصدوم برجای گذاشت ۱۹

روند بیماری فشار خون بالا و دیابت در زبرخان رو به افزایش است ۱۹

تولد نوزاد پسر در آسمان نیشابور ۲۰

شناسایی ۲۲ بیمار مبتلا به اچ آی وی در نیشابور ۲۰

دیابت؛ عامل نیمی از مرگ ها در نیشابور است ۲۲

۸۰ درصد خدمات درمان ناباروری در نیشابور انجام می شود ۲۲

بیماری که سهم مرگ و میرش از کرونا پیشی گرفت ۲۳

دانشگاه علوم پزشکی نیشابور یکی از ۱۰ دانشگاه برتر کشور در پویش ملی سلامت ۲۴

احتمال نقص نوزادان متولد شده از مادران مبتلا به سرخچه ۲۵

حمله کفتار، کشاورز زبرخانی را روانه بیمارستان کرد ۲۵

اجرای پویش ملی «سلامت و اچ آی وی» در نیشابور ۲۶

رشد ۷۰ امتیازی در حوزه فناوری سلامت و مرکز رشد ۲۶

برگزاری اردوی جهادی خدمات بهداشتی و درمانی در مناطق کم برخوردار فیروزه ۲۷

آغاز عملیات اجرایی سالن چند منظوره ورزشی پردیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ۲۷

همایش سلامت و امنیت غذایی در نیشابور ۲۷

فهرست

تجلیل از پیشکسوتان و کارکنان آزاده دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ۲۸
اجرای مانور پدافند غیرعامل بیماری تب کریمه کنگو در نیشابور ۲۹
پایش شناسه گذاری محصولات آرایشی و بهداشتی در نیشابور ۲۹
اجرای طرح بازرسی ضربتی از داروخانه های نیشابور ۳۰
انجام ۳۶۲ مورد نمونه برداری آب و مواد غذایی در حوزه دانشگاه های علوم پزشکی نیشابور ۳۰
ارتقاء دو شرکت فناور دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با سرمایه گذاری ۶۰۰ میلیارد ریالی ۳۰
مناسب سازی موسسات درمانی از شروط صدور مجوز بهره برداری است ۳۱
خطر مواجه با کفتار یا گرگ در منطقه گردشگری درّود نیشابور ۳۱
امدادرسانی به ۵ مصدوم حادثه رانندگی در محور نیشابور-قوچان ۳۲
تشدید نظارت بر واحدهای عرضه مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی در نیشابور ۳۲
برگزاری همایش آموزشی ایدز و هپاتیت با حضور آرایشگران نیشابور ۳۲
نجات جان ۷ بیمار با اهدا اعضای نوجوان مرگ مغزی نیشابوری ۳۳
بازدید سرزده بازرسان دانشگاه علوم پزشکی نیشابور از داروخانه های شبانه روزی ۳۴
درخشش دختران نیشابوری در جشنواره ورزشی دانشجویان شمال شرق کشور ۳۴
همایش بزرگ داوطلبان سلامت در نیشابور ۳۴
امدادرسانی به بیمار قلبی در قطار تهران به مشهد ۳۵
ثبت دو مقاله از دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در همایش ملی جوانی جمعیت ۳۵
دستگیری سارقان وسایل مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حکیم نیشابور ۳۶
قهرمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در مسابقات فوتسال منطقه شمال شرق کشور ۳۶
غربالگری بیش از نیمی از جمعیت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ۳۶
پلمب ۳ واحد متخلف بهداشتی تهیه وتوزیع مواد غذایی در نیشابور ۳۷
تشدید بازرسی های بهداشتی بر تهیه و توزیع مواد غذایی در نیشابور به مناسبت شب یلدا ۳۷
پلمب ۴ واحد صنفی به دلیل تخلفات بهداشتی در نیشابور ۳۸

نشریات ۳۹

روزنامه خراسان رضوی ۴۰

واژگونی پراید با یک کشته و ۳ مصدوم ۴۰
تولد نوزاد عجول نیشابوری در آسمان ۴۰
واژگونی اتوبوس با ۲۶ مصدوم ۴۰
مصدومیت ۸ نفر در درود بر اثر حمله گرگ ۴۰
انفجار منزل مسکونی با یک کشته و ۵ مصدوم ۴۱

فهرست

روزنامه خراسان ۴۱

دشمن آرامش خواب شبانه ۴۱

ساسی علیه سلامت روان کودکان ۴۱

آفتاب صبح نیشابور ۴۲

چند سوال درباره مرکز پزشکی بین المللی«شمس شرق» ۴۲

راهکارهایی برای کاهش مصرف سموم در کشاورزی ۴۳

آخرین وضعیت مصدومان واژگونی اتوبوس نیشابور- مشهد ۴۴

هفته نامه فرهنگی، اجتماعی خاتون شرق ۴۴

هشت مورد حیوان گزیدگی در یک روز اهالی درود را غافلگیر کرد ۴۴

شاخص پویش ملی سلامت در جمعیت تحت پوشش ۴ روستای زبرخان صد در صد شد ۴۴

زنگ خطر فشار خون و دیابت در نیشابور به صدا در آمده است ۴۵

ملاحظات دارویی در بیماری دیابت ۴۶

گیاهان دارویی موثر در دوران یائسگی ۴۷

هاری ۴۸

انفجار منزل مسکونی در خیابان ۱۷ شهریور یک نفر را به کام مرگ کشید ۴۹

تاثیر سلنیوم درمانی تزریقی بر غلظت سرمی واسطه های التهابی ۴۹

دیابت و فشارخون، دو قاتل خاموش ۵۰

هفته نامه تحلیلی، خبری خیام نامه ۵۱

سهم عمه و خاله از سفره ی با برکت استخدام ها در علوم پزشکی نیشابور ۵۱

پایان زندگی نیما، تداوم بخش حیات چند هموطن ۵۲

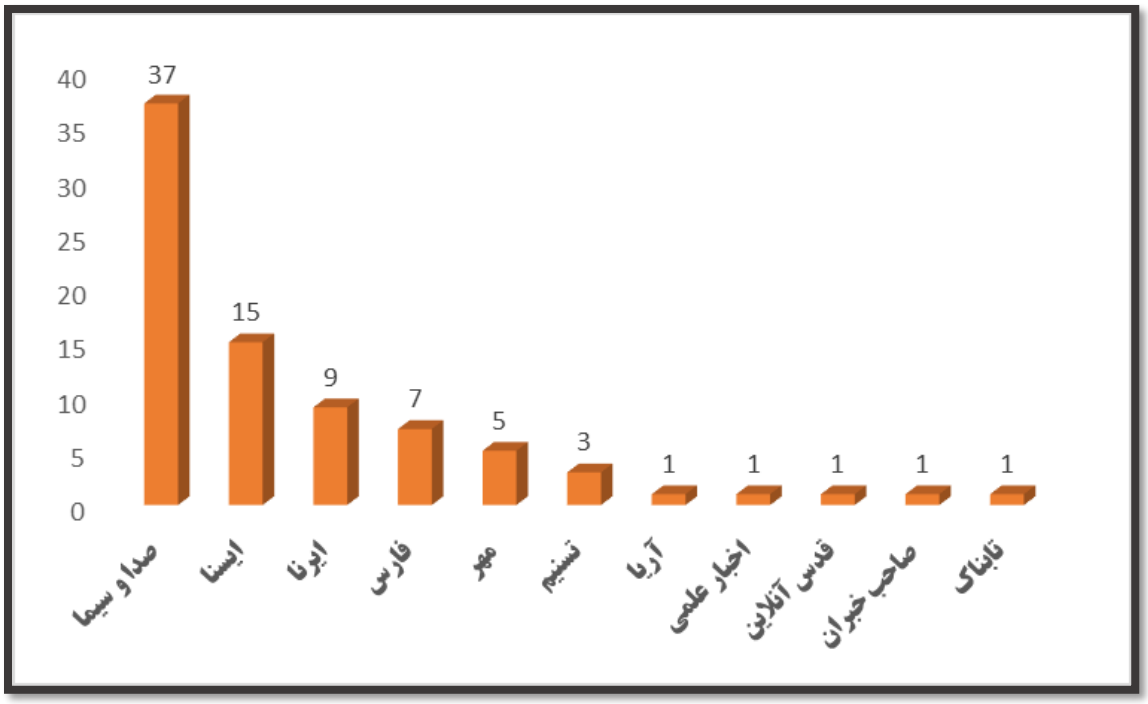
تولد دو نوزاد سالم از مادران مبتلا به ایدز در نیشابور ۵۲

فصل اول

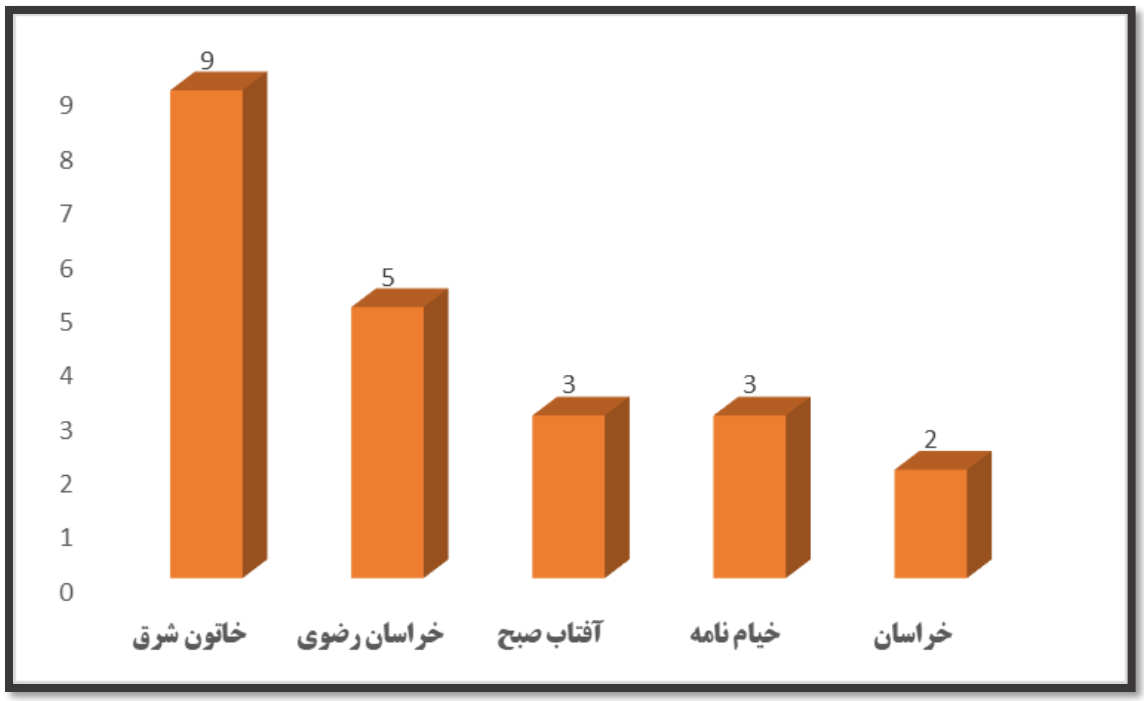


گزارش تحلیلی

انعکاس اخبار دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در خبرگزاری ها



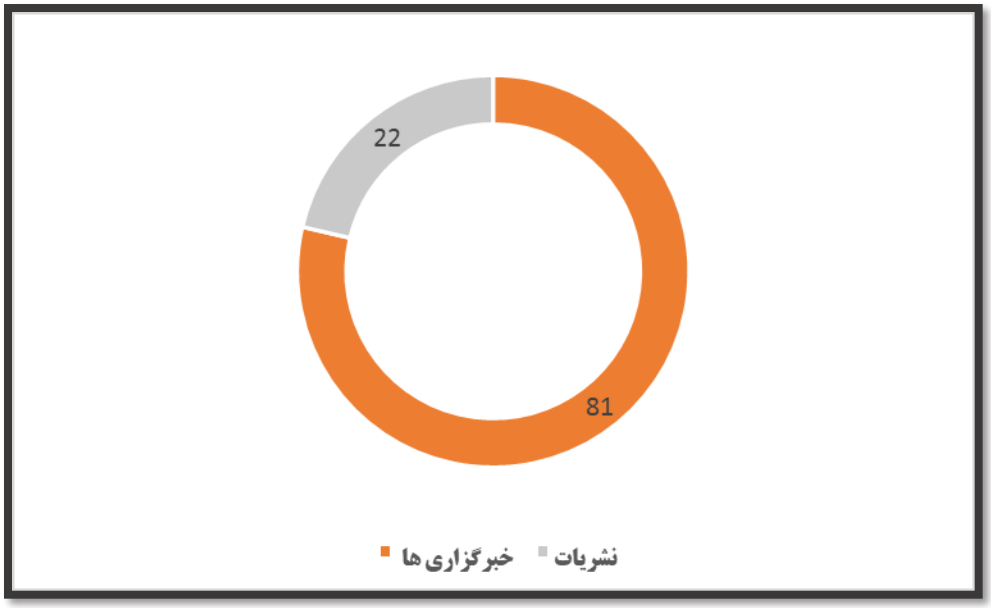
انعکاس اخبار دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در نشریات



پرتکرارترین خبرهای آذر ماه دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در خبرگزاری ها



مقایسه تعداد کل اخبار منتشر شده در خبرگزاری ها و نشریات



فصل دوم



خبرگزاری ها

اجرای طرح واکسیناسیون آنفلوانزا در زندان نیشابور

پنجشنبه، ۳۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۸:۵۶



خبرگزاری آریا– در راستای مصوبات کارگروه بهداشت و درمان قرارگاه اجتماعی زندان و نیز تعاملات موجود با دانشگاه علوم پزشکی شهرستان طرح واکسیناسیون آنفلوانزا در زندان نیشابور

به گزارش خبرنگار آریا در نیشابور ،در این طرح تعداد ۱۵۰ نفر از زندانیان دارای بیماری خاص و آسیب پذیر واکسینه شدند.
گفتنی است هر ساله با توجه به برودت هوا و بروز بیماری های ویروسی در محیط های متراکم و جلوگیری از همه گیری بیماری های ویروسی بالاخص آنفلوانزا با تعامل موجود با دانشگاه علوم پزشکی شهرستان طرح واکسیناسیون در زندان نیشابور اجرا شد.

ابتلا به سرطان پستان در نیشابور کمتر از میانگین کشوری است

دوشنبه، ۶ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۵۵



مشهد– ایرنا– معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: ابتلا به موارد جدید سرطان پستان یا «بروز خام» این بیماری در مناطق زیر پوشش این دانشگاه از میانگین کشوری پایین‌تر است.

دکتر هادی حسین‌زاده روز دوشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: میزان ابتلا به سرطان پستان در کشور۴۷.۷ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بوده که این میزان در دانشگاه علوم پزشکی نیشابور و شهرستان‌های تابعه ۳۵ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت است.
وی غربالگری و تشخیص زودهنگام، آموزش خودآزمایی، برگزاری پویش اطلاع‌رسانی سرطان پستان و انتشار مطالب آموزشی را از جمله اقدامات این دانشگاه در راستای پیشگیری و کاهش ابتلا به سرطان پستان عنوان کرد.
معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور بیان کرد: سرطان پستان نخستین سرطان شایع در کل جمعیت کشور و دومین سرطان شایع پس از سرطان دستگاه گوارش در کل جمعیت زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی نیشابور شناخته شده است.
وی افزود: طبق آخرین آمار سامانه کشوری "سیمای سرطان" طی سال‌های ۱۳۹۳ تا ۱۳۹۸، به طور متوسط سالانه ۷۵ نفر ابتلا به سرطان پستان در مناطق زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ثبت می‌شود.

۱۸ هزار زن در نیشابور غربالگری سرطان پستان شدند

حسین زاده با بیان اینکه از ابتدای امسال تاکنون ۱۸ هزار نفر از زنان زیر پوشش این دانشگاه غربالگری سرطان پستان شدند، گفت: از این تعداد زن غربالگری شده، ۹۷۲ مورد مشکوک و نیازمند بررسی شناسایی شده‌اند.
وی غربالگری و تشخیص زودهنگام سرطان پستان در کلیه مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی و پایگاه‌های شهری برای کلیه بانوان ۳۰ تا ۶۹ سال و نیز انتشار مطالب آموزشی در سایت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور و فضاهای مجازی را از جمله اقدامات این دانشگاه برای پیشگیری از ابتلا به سرطان پستان در زنان عنوان کرد.
معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ادامه داد: آموزش خودآزمایی برای کلیه بانوان از ۲۰ سالگی در کلیه مراکز ارائه دهنده خدمت، پایگاه‌ها و خانه‌های بهداشت، برگزاری کارگاه‌های آموزش و بازآموزی برای بهورزان، مراقبان سلامت، ماماها و پزشکان جهت ارائه خدمات بهتر به گروه‌های هدف و برگزاری پویش اطلاع‌رسانی سرطان پستان از ۲۰ آبان ماه تا ۲۰ آذر ماه امسال همزمان با هفته سلامت بانوان از دیگر اقدامات این دانشگاه برای پیشگیری از ابتلا به سرطان پستان به شمار می‌رود.

وی با اشاره به مراکز فعال درمان بیماران سرطان دانشگاه علوم پزشکی نیشابور عنوان کرد: مرکز تشخیص زودهنگام سرطان برای ارائه خدمات سطح ۲ در تشخیص زودهنگام سرطان‌های روده بزرگ، سرویکس و پستان، با تعرفه دولتی و در سیستم نظام ارجاع مشغول ارائه خدمات است، در این راستا خدمات تشخیصی سونوگرافی و ماموگرافی برای سرطان پستان، خدمت کولونوسکوپی برای سرطان روده بزرگ و نیز خدمت کولپوسکوپی (تصویربرداری دهانه رحم) برای سرطان دهانه رحم ارائه می‌شود.

حسین‌زاده افزود: برای بیماران مبتلا به سرطان نیز بخش شیمی درمانی واقع در خیابان «جلال آل احمد» نیشابور و درمانگاه انکولوژی فعال است.

دانشگاه علوم پزشکی نیشابور به ۵۸۰ هزار نفر جمعیت چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه، خدمات بهداشتی و درمانی ارائه می‌کند.

واژگونی اتوبوس در بزرگراه نیشابور– مشهد ۲۶ مصدوم بر جای گذاشت

جمعه، ۱۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۸:۵۴



مشهد– ایرنا– سرپرست مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور گفت: واژگونی یک دستگاه اتوبوس در بزرگراه نیشابور- مشهد و در محدوده روستای "دیزباد" ۲۶ مصدوم برجای گذاشت.

سید حمید حسینی روز جمعه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: در پی اطلاع مرکز ارتباطات اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور از واژگونی اتوبوس در ساعت پنج و ۲۸ دقیقه صبح امروز، چهار دستگاه آمبولانس و یک دستگاه اتوبوس آمبولانس اورژانس نیشابور، یک آمبولانس هلال احمر و یک آمبولانس بینالود مشهد به محل حادثه اعزام شدند.

وی ادامه داد: یک مصدوم به صورت سرپایی در محل حادثه درمان و ۲۵ مصدوم دیگر با آمبولانس و اتوبوس آمبولانس به بیمارستان حکیم نیشابور منتقل شدند.

سرپرست مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور گفت:۱۷ نفر از مصدومان این حادثه اتباع کشور افغانستان هستند.

به گزارش ایرنا، مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی در ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس با تحت پوشش داشتن چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت تحت پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

چند سایت دیگر:

واژگونی اتوبوس در بزرگراه نیشابور ــ مشهد با ۲۶ مصدوم

جمعه، ۱۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۰۹

۲۶ مصدوم در واژگونی اتوبوس در محور نیشابور– مشهد

جمعه، ۱۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۰۶

واژگونی اتوبوس در محور نیشابور–مشهد ۲۶ مصدوم برجای گذاشت

جمعه، ۱۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۴:۵۰

واژگونی اتوبوس در بزرگراه نیشابور– مشهد منجر به مصدومیت ۲۶ نفر شد

جمعه، ۱۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۰۶

۲۰ مصدوم واژگونی اتوبوس بزرگراه نیشابور – مشهد، از بیمارستان ترخیص شدند+ فیلم

جمعه، ۱۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۴:۴۴



مشهد– ایرنا– رییس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حکیم نیشابور گفت: ۲۰ نفر از مصدومان حادثه واژگونی یک دستگاه اتوبوس در بزرگراه نیشابور- مشهد که صبح امروز در محدوده روستای "دیزباد" رخ داد، از بیمارستان حکیم نیشابور با حال عمومی مساعد مرخص شدند.

دکتر محمد شورورزی روز جمعه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا با بیان این که از ۲۶ مصدوم این حادثه ۲۵ مصدوم به اورژانس بیمارستان حکیم منتقل شدند افزود: روند پذیرش و رسیدگی به مصدومان در اورژانس این بیمارستان از ساعت ۶ و ۴۵ دقیقه صبح امروز آغاز شده است و تا کنون ادامه دارد.

وی ادامه داد: از مجموع ۲۵ مصدوم، ۱۷ نفر از اتباع خارجی، ۱۹ مصدوم مرد و ۶ مصدوم زن بودند که ۲۰ نفر از مصدومان با حال عمومی خوب ترخیص شده‌اند و پنج مصدوم دیگر همچنان در حال دریافت خدمات و ادامه روند درمان هستند.

به گزارش ایرنا، مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی و ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس با تحت پوشش داشتن چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت تحت پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

چند سایت دیگر:

آخرین وضعیت مصدومان واژگونی اتوبوس مسافربری محور نیشابور– مشهد اعلام شد

جمعه، ۱۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۴:۱۵

۲۰ مصدوم حادثه بزرگراه نیشابور– مشهد از بیمارستان ترخیص شدند

جمعه، ۱۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۵:۳۰

واژگونی اتوبوس در بزرگراه نیشابور ــ مشهد با ۲۶ مصدوم

جمعه، ۱۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۰۹

بالگرد اورژانس هوایی نیشابور برای نجات مادر باردار به پرواز درآمد

یکشنبه، ۱۲ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۰:۱۴



مشهد– ایرنا– رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور گفت: امروز بالگرد اورژانس هوایی این مرکز به درخواست اورژانس پایگاه عطائیه برای امدادرسانی به یک مادر باردار به پرواز درآمد.

سیدحمید حسینی شنبه شب در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: پس از اطلاع مرکز ارتباطات اورژانس مبنی بر شروع درد زایمان یک مادر باردار ۳۶ ساله، آمبولانس پایگاه عطائیه به محل حادثه اعزام شد.

وی ادامه داد: پس از اخذ شرح حال و معاینات بالینی توسط کارشناسان اورژانس پایگاه عطائیه و هماهنگی های لازم با مرکز ارتباطات، انتقال هوایی در دستور کار واحد هماهنگی عملیات این مرکز قرار گرفت.

رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور گفت: عملیات انتقال مادر باردار با موفقیت انجام و مددجو تحت مراقب کامل به مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی حکیم نیشابور منتقل شد.

حسینی افزود: چنانچه مادران باردار در هفته های پایانی بارداری نسبت به انجام دقیق مراقب های بهداشتی و مراجعه زود هنگام به مراکز درمانی مربوطه حساس باشند، از وقوع اورژانس های زنان و زایمان تا حدود زیادی کاسته خواهد شد و رعایت این مسئله در نهایت به حفظ سلامت مادران و نوزادان جامعه خواهد انجامید.

به گزارش ایرنا، مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی در ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس با تحت پوشش داشتن چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت تحت پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

چند سایت دیگر:

نجات جان مادر باردار در نیشابور

یکشنبه، ۱۲ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۰:۳۹

آتش‌سوزی منزل مسکونی در نیشابور یک فوتی و چهار مصدوم برجای گذاشت

دوشنبه، ۱۳ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۲۳:۰۳



مشهد– ایرنا– سرپرست مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور گفت:آتش سوزی در یک منزل مسکونی واقع در خیابان میلاد نیشابور یک فوتی و چهار مصدوم برجای گذاشت که تیم های امدادرسان همچنان مشغول فعالیت و امداد رسانی هستند.

سید حمید حسینی دوشنبه شب در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: این حادثه ساعت ۲۲ و پنج دقیقه امشب رخ داده است که برای امدادرسانی به مصدومان چهار دستگاه آمبولانس اورژانس پیش بیمارستانی به صحنه حادثه اعزام شده است.

وی ادامه داد: چهار مصدوم این حادثه که بدحال بودند به بیمارستان حکیم نیشابور منتقل شدند.

سرپرست مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور گفت: علت آتش سوزی توسط مأموران آتش‌نشانی در دست بررسی است.

به گزارش ایرنا، مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی در ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس با تحت پوشش داشتن چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت تحت پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

احتمال ابتلا به هاری گرگ

رییس اداره حفاظت محیط زیست شهرستان های نیشابور، زبرخان و میان جلگه به خبرنگار ایرنا گفت: پیرو دریافت گزارش‌هایی مبنی بر حمله کفتار یا گرگ به افراد در منطقه درود شهرستان زبرخان به این اداره، در پایش انجام شده توسط تیم‌های حفاظتی محیط زیست، یک قلاده گرگ که احتمالا دچار هاری بوده شناسایی و سپس با دستور دادستانی این شهرستان معدوم شد.

محمد مهدی نوربخش افزود: نمونه برداری برای تشخیص ابتلا به هاری از این قلاده گرگ توسط کارشناسان دامپزشکی انجام شده و نتایج آن در دست بررسی است.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس با تحت پوشش داشتن چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت تحت پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

چند سایت دیگر:

آتش‌سوزی یک منزل مسکونی درنیشابور/حال مصدومان وخیم است

دوشنبه، ۱۳ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۲۳:۳۴

آتش‌سوزی منزل مسکونی در نیشابور با یک کشته و ۵ مصدوم

سه شنبه، ۱۴ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۸:۴۷

آتش‌سوزی منزل مسکونی در نیشابور ۴ مصدوم و یک فوتی داشت

سه شنبه، ۱۴ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۸:۵۲

یک کشته و ۵ مصدوم در انفجار و آتش‌سوزی منزل مسکونی در نیشابور

سه شنبه ۱۴ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۸:۴۱

آتش‌سوزی منزل مسکونی در نیشابور یک فوتی و ۴ مصدوم برجای گذاشت

سه شنبه، ۱۴ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۸:۳۹

یک قلاده گرگ هشت نفر در نیشابور را مجروح کرد

سه شنبه، ۱۴ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۳:۳۵



مشهد– ایرنا– سرپرست مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور گفت: هشت نفر از شهروندان زیر پوشش این دانشگاه در منطقه گردشگری «درود» شهرستان زبرخان از دیشب تا صبح امروز بر اثر حمله یک قلاده گرگ مجروح شدند.

سید حمید حسینی روز سه شنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: برای امدادرسانی به مصدومان سه دستگاه آمبولانس اورژانس ۱۱۵ به محل حادثه اعزام و تمامی مصدومان به بیمارستان حکیم نیشابور منتقل شدند.

وی ادامه داد: پیرو چند مورد حیوان گزیدگی (حیوان وحشی کفتار یا گرگ) در منطقه گردشگری درّود از همشهریان تقاضا می‌شود تا اطلاع ثانوی در صورت تردد در منطقه خیابان آبشار احتیاط لازم را داشته باشند و به صورت ویژه مراقب کودکان و سالمندان باشند.

رییس مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی حکیم نیشابور نیز با بیان اینکه مجروحان از اهالی شهر درود شهرستان زبرخان هستند، گفت: طبق گفته مجروحان این حیوان گرگ و یا کفتار بوده و آسیب‌های وارد شده به برخی از آنها جدی و بسیار دردناک است.
دکتر محمد شورورزی افزود: مراقبت و رسیدگی به جراحات مجروحان در اورژانس ترومای مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی حکیم نیشابور در حال انجام است.

چند سایت دیگر:

حمله حیوان درنده ۸ نفر را در شهر درود راهی بیمارستان کرد

سه شنبه، ۱۴ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۳:۲۵

گرگی که ۸ نفر را در شهر درود زخمی کرد هار بود

پنجشنبه، ۳۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۲۱:۱۶

حمله گرگ به ۸ شهروند در درود

سه شنبه، ۱۴ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۳:۵۵

یک قلاده گرگ هشت نفر در نیشابور را مجروح کرد

سه شنبه، ۱۴ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۳:۴۳

حمله حیوان درنده به ۸ گردشگر در نیشابور

چهارشنبه، ۱۵ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۲۵

در قالب پویش ملی سلامت؛

۱۳ هزار بیمار مبتلا به فشارخون در نیشابور شناسایی شدند

چهارشنبه، ۱۵ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۰:۱۰



مشهد– ایرنا– سرپرست معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: حدود ۱۳ هزار بیمار مبتلا به فشارخون بالا در قالب پویش ملی سلامت و در مناطق زیر پوشش این دانشگاه شناسایی شدند.

دکتر «حامد جزجلالیان» روز چهارشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: در "پویش ملی سلامت" که از ۲۰ آبان ماه امسال آغاز شده است و تا ۱۵ دی ماه ادامه دارد، کلیه افراد دارای ۱۸ سال سن و بالاتر به صورت رایگان از نظر دیابت و فشارخون بررسی و غربالگری می‌شوند.
وی بیان کرد: در قالب این پویش تاکنون ۶۰ هزار نفر از جمعیت زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی نیشابور به لحاظ بیماری دیابت و فشار خون بالا غربالگری شده اند که حدود ۲۲ درصد از آنها مبتلا به فشار خون بالا بوده اند.
سرپرست معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ادامه داد: از میان افراد غربالگری شده در نیشابور ۱۲ هزار و ۱۰ نفر دارای سابقه فشار خون بالا بوده و ۸۹۷ نفر دارای فشارخون بالا بدون سابقه قبلی هستند.
وی گفت: همچنین در این پویش پنج هزار و ۵۶۴ نفر دارای قند خون بالا با سابقه دیابت و ۷۲۲ نفر دارای قند خون بالا بدون سابقه دیابت (مشکوک به دیابت) شناسایی شدند.

جزجلالیان هدف از اجرای پویش ملی سلامت را افزایش آگاهی عمومی از عوامل خطر دیابت و فشارخون و کنترل بیماری در مبتلایان و نیز شناسایی بیماران عنوان کرد و افزود: بیماران دیابتی و بیماران دارای فشار خون بالای شناسایی شده در این پویش اگر پرونده فعال بهداشتی نداشته باشند به مراکز سلامت و مراکز درمانی ارجاع داده می‌شوند.

وی اطلاع‌رسانی، آموزش، تشکیل پرونده مراقبت، پیگیری و درمان بیماران را مهمترین اقدامات در حال انجام معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در زمینه پیشگیری از ابتلا به دیابت و فشار خون بالا دانست.

دانشگاه علوم پزشکی نیشابور به ۵۸۰ هزار نفر جمعیت چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه، خدمات بهداشتی و درمانی ارائه می‌کند.

چند سایت دیگر:

شناسایی ۱۳ هزار بیمار مبتلا به فشارخون در نیشابور

چهارشنبه، ۱۵ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۰:۲۱

۱۳ هزار بیمار مبتلا به فشارخون در نیشابور شناسایی شدند

چهارشنبه، ۱۵ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۳۶

اهدای اعضای بیمار مرگ مغزی نیشابوری نجاتبخش جان ۶ بیمار شد

دوشنبه، ۲۰ آذر ۱۴۰۲_ ساعت ۱۰:۵۵



مشهد– ایرنا– اهدای اعضای بیمار ۵۶ ساله مرگ مغزی ساکن نیشابور به ۶ بیمار نیازمند عضو حیاتی دوباره بخشید.

به گزارش ایرنا به نقل از دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مسوول واحد فراهم‌آوری اعضای پیوندی این دانشگاه روز دوشنبه در این خصوص گفت: در هزار و چهارصد و سومین عمل اهدای عضو از اهداکننده مرگ مغزی این دانشگاه، مرحوم " قربان‌علی خیاط"، بیمار مرگ مغزی معرفی شده از بیمارستان ۲۲ بهمن نیشابور پس از تایید مرگ مغزی و کسب رضایت خانواده‌اش، در بیمارستان منتصریه مشهد زیر عمل جراحی اهدای عضو قرار گرفت.

دکتر ابراهیم خالقی ادامه داد: کلیه‌های زنده یاد خیاط در بیمارستان بوعلی سینا شیراز به مردی ۵۶ ساله ساکن شیراز و مردی ۶۲ ساله ساکن یاسوج که سال‌ها از نارسایی کلیه رنج برده و دیالیز می‌کردند، اهدا و پیوند شد.

مسوول واحد فراهم‌آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: کبد این بیمار مرگ مغزی نیز در بیمارستان بوعلی سینا شیراز به جوانی ۳۰ ساله ساکن شیراز که سال‌ها از نارسایی کبد رنج می‌برد اهدا و پیوند شد.

خالقی افزود: قرنیه‌های این بیمار مرگ مغزی برای پیوند به بانک چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد و قسمتی از پوست وی برای پیوند به بیماران بخش سوختگی بیمارستان امام رضا(ع) مشهد ارسال شد.

واحد پیوند اعضا از بیماران مرگ مغزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد که شمال‌شرق کشور را زیر پوشش دارد، از سال ۱۳۸۰ فعالیت خود را آغاز کرده است.

چند سایت دیگر:

زندگی دوباره ۶ بیمار نیازمند به عضو با اهدای عضو در مشهد

دوشنبه، ۲۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۱۳

اهدای عضو شهروند نیشابوری به ۳ بیمار جانی دوباره بخشید

شنبه، ۱۸ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۷:۵۲

اهدای عضو به ۳ بیمار در مشهد زندگی دوباره بخشید

شنبه، ۲۵ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۳:۲۹

تصادف در محور نیشابور ۲ کشته و سه مصدوم بر جا گذاشت

پنجشنبه، ۳۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۷:۳۱



مشهد– ایرنا– رییس اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: حادثه برخورد ۲ خودروی پراید و سمند امروز در جاده فیروزه- نیشابور ، ۲ کشته و سه مصدوم برجا گذاشت.

سید حمید حسینی روز پنجشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: این حادثه حوالی ساعت ۱۴ امروز در محدوده معدن نمک و گچ محور نیشابور رخ داد که برای امدادرسانی به مصدومان سه دستگاه آمبولانس اورژانس ۱۱۵ به محل اعزام شدند.

وی ادامه داد: پس از حضور کارشناسان فوریت‌های پزشکی در صحنه حادثه، تعداد مصدومان پنج نفر ارزیابی می شوند که متاسفانه ۲ نفر از آنان به علت شدت جراحات وارده، قبل از رسیدن اورژانس فوت کردند.

رییس اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: سه مصدوم این حادثه توسط آمبولانس های اورژانس به بیمارستان حکیم نیشابور منتقل شدند.

حسینی گفت: با کمال تاسف ۶۰ درصد از کل تصادفات در ۳۰ کیلومتری ورودی شهرها اتفاق می افتد، لذا به رانندگان توصیه می شود ضمن تمرکز بیشتر و رانندگی نکردن در هنگام خستگی با سرعت مطمئنه، از سبقت های غیر مجاز خودداری کنند.

مرکز شهرستان ۴۰۰ هزار نفری نیشابور در جغرافیای مرکزی خراسان رضوی و در ۱۲۷ کیلومتری غرب مشهد قرار دارد.

مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با ۳۳ پایگاه عملیاتی شامل ۱۱ پایگاه شهری، ۱۸ پایگاه جاده‌ای و یک پایگاه امداد هوایی، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس، چهار پایگاه موتورلانس با تحت پوشش داشتن چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه به صورت شبانه‌روزی و رایگان به جمعیت تحت پوشش خدمات ارائه می‌دهد.

چند سایت دیگر:

تصادف دو خودرو در جاده فیروزه–نیشابور ۳ مصدوم و ۲ فوتی بر جای گذاشت

پنجشنبه، ۳۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۸:۲۸

تصادف در محور نیشابور ۲ کشته و ۳ مصدوم بر جا گذاشت

پنجشنبه، ۳۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۸:۵۵

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور :

مشاوره‌های قبل از بارداری را جدی بگیرید

چهارشنبه، ۱ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۲:۴۱



ایسنا/خراسان رضوی– عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: مشاوره پیش از بارداری برای سلامت مادر و جنین در دوران بارداری بسیار حائز اهمیت بوده و باید آن را جدی

زهره سالاری، هدف از مشاوره پیش از بارداری را افزایش سطح سلامت مادر، پیشگیری از هنجارهای جنین برای داشتن فرزند سالم، ایجاد آمادگی جسمی و روحی مادر، شناسایی بیماری‌ها و مشکلات ژنتیکی و اقدامات لازم و به موقع برای رفع این مشکلات برشمرد.

وی خاطرنشان کرد: مادران بارداری که سابقه زایمان کودکان ناهنجار داشته‌اند، یا ازدواج‌های فامیلی یا بارداری در سنین بالای ۳۵ سال را دارند، در دوران بارداری به جز مراقب‌های روتین بارداری توصیه می‌شود، آزمایش‌های غربالگری ژنتیکی به منظور پیشگیری از بروز مشکلات احتمالی مرتبط با این موضوع را انجام دهند.

این فوق تخصص طب مادر و جنین گفت: بانوان قبل از بارداری از نظر سابقه بیماری‌های طبی از قبیل بیماری‌های ژنتیکی، تیروئید، دیابت، صرع، بیماری‌های قلبی و یا مصرف برخی داروها باید بررسی شوند، زیرا تشخیص بعضی از بیماری‌ها در دوران بارداری به دلیل علائم مبهم دشوار خواهد بود.

وی با بیان اینکه غربالگری سرطان پستان و دهانه رحم در بانوان غیر باردار برای تشخیص زودهنگام سرطان و جلوگیری از سرطان‌های پیشرفته می‌تواند کمک کند، افزود: با آموزش به بانوان برای معاینه پستان به صورت ماهیانه توسط خود فرد از نظر غیر قرینگی، وجود غده یا توده می‌تواند در سرعت تشخیص و پیشگیری از پیشرفت بیماری کمک کند.

سالاری توصیه کرد: در بازه‌های زمانی ۳ساله تست‌های پاپ اسمیر و HPV انجام شود. بانوان بالای ۴۰ سال آزمایش ماموگرافی و غربالگری سرطان پستان را به صورت منظم داشته باشند. همچنین در افرادی که سابقه بیماری‌های پستان در خانواده و فامیل دارند این آزمایش‌ها از سنین پایین‌تر انجام شود.

وی همچنین اظهار کرد: قبل از اقدام به بارداری با متخصص زنان و زایمان در خصوص مشکلات و بررسی وضعیت سلامت از جمله کم خونی، وزن بالا یا وزن غیر نرمال پایین، دیابت، فشارخون، بیماری‌های قلبی، بیماری‌های مغز و اعصاب، تشنج، آسم، بیماری‌های عفونی، استرس و... مشاوره داشته باشند تا در صورت نیاز اقدامات لازم جهت اصلاح و درمان انجام شود.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور به بررسی وضعیت واکسیناسیون به دلیل اطمینان از ایمن بودن در برابر بیماری‌های عفونی، کزاز و بیماری‌های واگیردار مانند سرخجه و بیماری‌هایی مانند هپاتیت‌ها که منجر به انتقال عفونت از مادر به جنین می‌شود تأکید کرد.

وی بیان کرد: یکی از مهمترین مسائل بررسی وضعیت مادر قبل از بارداری سن مادران است، بارداری در سنین بسیار بالا یا پایین در طبقه‌بندی مادران پرخطر قرار می‌گیرد که این افراد علاوه بر مراقبت‌های عادی بارداری، مراقبت‌های ویژه و تعداد مراجعات بیشتری با فواصل کمتر در دوران بارداری به پزشک و متخصص خود نیاز دارند.

سالاری گفت: علاوه بر این مسائل، برخی مشکلات اجتماعی مانند مصرف دخانیات، الکل، مواد مخدر و... محیط کار و زندگی از نظر مواجهه با امواج و مواد شیمیایی حتماً باید بررسی شود.

وی با اشاره به اینکه رژیم غذایی و سبک زندگی بانوان در باروری آینده افراد تأثیر بسزایی دارد، افزود: برای مثال افراد گیاه‌خوار باید به میزان دریافت پروتئین، ویتامین B ۱۲، کلسیم، ویتامین D ، زینک و آهن در طول دوران بارداری و شیردهی توجه ویژه داشته باشند، چون این مواد مغذی برای رشد سلولی، رشد مغز و دیگر اندام‌های جنین و وزن‌گیری کودک حیاتی هستند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور همچنین به بانوان ورزشکار که ورزش سنگین انجام می‌دهند و عادت‌های ورزشی خاصی دارند توصیه نمود در دوران بارداری نوع ورزش خود را اصلاح، کم و یا محدود کنند.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور، وی در پایان به بانوان غیر باردار توصیه کرد: با انجام غربالگری سرطان پستان و دهانه رحم با تشخیص زودهنگام این بیماری مانع از پیشرفت آن شوند. درمان در مراحل پیش سرطانی با روش‌های درمانی ساده به مراتب سریع‌تر و آسان‌تر از سرطان‌های پیشرفته است.

واژگونی خودروی پراید در محور سبزوار–نیشابور یک فوتی و سه مصدوم برجای گذاشت

شنبه، ۴ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۸:۲۵



ایسنا/خراسان رضوی– رئیس اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور از وقوع حادثه واژگونی خودروی سواری پراید در بزرگراه سبزوار - نیشابور خبر داد.

سید حمید حسینی در گفت و گو با ایسنا بیان کرد: پس از اعلام حادثه به مرکز ارتباطات اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور بلافاصله آمبولانس پایگاه راسخی به عنوان کد تریاژ به صحنه حادثه اعزام می‌شود.

وی ادامه داد: پس از حضور کارشناسان فوریت‌های پزشکی پایگاه راسخی در صحنه حادثه و در تریاژ اولیه، تعداد مصدومان این حادثه ۴ نفر ارزیابی شد که متاسفانه یک نفر از مصدومین به دلیل شدت جراحات وارده، فوت کرده بود و یک نفر از مصدومین در شرایط بدحال قرار داشته است.

مدیر حوادث دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ادامه داد: هر ۳ مصدوم این حادثه که یک کودک ۱۲ ساله مصدوم بدحال آن بوده است پس از دریافت خدمات درمانی پیش بیمارستانی توسط آمبولانس‌های راسخی و حسن‌آباد برای ادامه روند درمان به بیمارستان حکیم منتقل شدند.

رئیس اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در پایان از تلاش‌های تیم‌های عملیاتی و ارتباطی اورژانس تقدیر و تشکر کرد.

چند سایت دیگر:

یک کشته و سه مصدوم در واژگونی خودروی سواری در محور سبزوار نیشابور

شنبه، ۴ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۱۳

مدیر شبکه بهداشت و درمان:

روند بیماری فشارخون بالا و دیابت در زبرخان رو به افزایش است

چهارشنبه، ۸ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۲:۲۱



ایسنا/خراسان رضوی– مدیر شبکه بهداشت و درمان زبرخان گفت: بیماری فشارخون بالا و دیابت در جامعه رشد داشته و این روند همچنان رو به افزایش است.

حامد سلیمانی در گفت و گو با ایسنا اظهار کرد: علیرغم اینکه باید مراقب فشارخون بالا و دیابت بود اما تاکنون فقط ۴ درصد از شهروندان واجد شرایط در پویش ملی فشارخون بالا و دیابت زبرخان شرکت کرده‌اند.

وی در همین خصوص از شرکت بیش از ۲۰۰۰ نفر در پویش ملی فشارخون بالا و دیابت در شهرستان زبرخان خبر داد و افزود: از ابتدای این طرح، بالغبر ۴۹ هزار نفر واجد شرایط شرکت در طرح پویش ملی فشارخون بالا و دیابت در شهرستان زبرخان هستند.

مدیر شبکه بهداشت و درمان زبرخان اظهار کرد: پویش ملی کنترل فشارخون بالا و دیابت در شهرستان زبرخان از تاریخ ۲۰ آبان ماه آغاز و تا ۱۵ دی‌ماه ادامه دارد.

سلیمانی در خصوص آمار شرکت‌کنندگان در پویش ملی سلامت گفت: تعداد کل شرکت‌کنندگان در پویش سلامت از ۲۰ آبان تا کنون بیش از ۲۰۰۰ نفر بوده که از این تعداد بیش از ۱۵۰ نفر مشکوک به بیماری فشارخون بالا، ۳۶ نفر بیمار مبتلا به فشارخون بالای جدید، ۷۰ نفر افراد مشکوک و در معرض ابتلا به دیابت و ۱۶ بیمار جدید دیابتی شناسایی شدند.

وی افزود: با توجه به اینکه طی سال‌های گذشته با تغییر سبک زندگی و تغذیه ناسالم، بیماری فشارخون بالا و دیابت در جامعه رشد داشته و این روند همچنان رو به افزایش است، از تمامی شهروندان دعوت به شرکت در پویش ملی سلامت می‌شود.

مدیر شبکه بهداشت و درمان زبرخان خاطرنشان کرد: تمامی خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های سلامت آماده ارائه خدمات به همشهریان هستند.

زبرخان، از بخش‌های تابعه شهرستان نیشابور بود که در اردیبهشت ۱۳۹۹ با تصویب هیات وزیران، به شهرستانی مستقل به مرکزیت شهر قدمگاه ارتقا یافت که اکنون افزون بر ۵۶ هزار نفر جمعیت دارد.

دانشگاه علوم پزشکی نیشابور، به ۵۸۰ هزار نفر جمعیت چهار شهرستان نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه، خدمات بهداشتی و درمانی ارائه می‌کند.

تولد نوزاد پسر در آسمان نیشابور

پنجشنبه، ۹ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۸:۴۵



خبرگزاری ایسنا– فرمانده پایگاه هوانیروز مشهد از تولد نوزاد نیشابوری در بالگرد هوانیروز ارتش خبر داد.

به گزارش ایسنا، سرهنگ خلبان محمدرضا زارعی گفت: عملیات امدادرسانی به موقع خلبانان غیور هوانیروز مشهد منجر به تولد موفقیت‌آمیز نوزاد نیشابوری شد.

وی توضیح داد: ظهر روز چهارشنبه در پی اعلام نیاز مادر باردار ۴۰ ساله در منطقه صعب العبور روستای برزنون از توابع شهرستان نیشابور به خدمات اورژانسی، بلافاصله بالگرد اورژانس هوایی برای انتقال مادر باردار به بیمارستان «حکیم» نیشابور به منطقه برزنون اعزام شد. دقایقی پس از پرواز و انتقال مادر باردار به بیمارستان، نوزاد پسر در آسمان به دنیا آمد.

وی خاطرنشان کرد: این عملیات امدادرسانی با تلاش خلبانان غیور هوانیروز و کارشناسان عملیاتی اورژانس هوایی و مامای فداکار با موفقیت انجام شد.

چند سایت دیگر:

تولد نوزاد نیشابوری در بالگرد هوانیروز

پنجشنبه، ۹ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۰:۵۶

مدیر گروه بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی شهرستان :

شناسایی ۲۲ بیمار مبتلا به اچ آی وی در نیشابور

شنبه، ۱۱ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۳:۳۶



ایسنا/خراسان رضوی– مدیر گروه بیماری‌های واگیر معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور از شناسایی ۲۲ بیمار مبتلا به اچ آی وی در این شهرستان خبر داد.

حسین نوروزی‌نژاد در گفت و گو با ایسنا با اشاره به آغاز پویش من هم آزمایش اچ آی وی می‌دهم، افزود: این پویش از ۲۰ آبان ماه آغاز شده و تا ۲۰ آذر نیز ادامه دارد.

وی هدف از این کمپین را شناسایی قانون ۹۰ درصدی اعلام و اظهار کرد: در این قانون انتظار داریم، ۹۰ درصد از افراد مبتلا مورد انتظار شناسایی شوند و ۹۰ درصد افراد شناسایی شده مثبت نیز تحت درمان قرار بگیرند و در ۹۰ درصد افراد تحت درمان قرار گرفته شده نیز شاهد کاهش سطح ویروسی خون به کمتر از ۲۰۰ باشیم تا فرد دارای زندگی طبیعی باشد و زنجیره انتقال نیز قطع شود.

مدیر گروه بیماری‌های واگیر معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در خصوص آمار بیماران مبتلا به اچ آی وی در نیشابور خاطرنشان کرد: تاکنون ۲۲ بیمار مبتلا به اچ آی وی شناسایی شده‌اند که ۱۱ نفر خانم و ۱۱ نفر آقا هستند.

وی با بیان اینکه این افراد تحت مراقبت درمانی قرار دارند، تصریح کرد: اگر این میزان کمتر از ۱۰ درصد مورد انتظار است، چون اچ آی وی سال‌ها بدون علامت بوده و در این شرایط تنها راه تشخیص انجام آزمایش است.

نوروزی‌نژاد اظهار کرد: با همت همکاران ما در مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری با درمان و مراقبت مناسب دو نفر از زنان مبتلا به اچ آی وی صاحب فرزند سالم شده‌اند.

وی با بیان اینکه تشخیص به هنگام باعث عمر طبیعی و زندگی با کیفیت برای مبتلایان به اچ آی وی خواهد بود، گفت: بدون شک کنترل ایدز در گرو فراهم کردن امکان دسترسی همگان به خدمات مطلوب پیشگیری، تشخیص، مراقبت و درمان بیماری است و با توجه به پیشرفت‌های به وجود آمده در امر مراقبت و درمان مؤثر، دستیابی افراد تحت درمان به عمر طبیعی و زندگی با کیفیت امکان‌پذیر است.

نوروزی‌نژاد مهمترین چالش در این مسیر را عدم تشخیص به هنگام دانست و بیان کرد: چون هنوز نگرش جامعه به عفونت اچ آی وی یک بیماری و یک انگ و تبعیض برای مبتلایان است، به همین منظور پویش "من هم آزمایش اچ آی وی می‌دهم" در سراسر کشور در حال اجراست تا عموم مردم با خدمات رایگان، محرمانه و سهل‌الوصول مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری در خصوص اچ آی وی آشنا شوند و بدون هیچ نگرانی برای تشخیص به هنگام به مراکز و پایگاه‌های مربوطه، مراجعه نمایند.

وی با بیان اینکه انجام تست اچ آی وی برای همه مادران باردار در مراکز خدمات جامع سلامت به صورت رایگان امکان‌پذیر است، گفت: امیدواریم در آینده نزدیک شاهد رفع انگ و تبعیض و متعاقباً تشخیص، مراقبت و درمان همه مبتلایان اچ آی وی در جامعه باشیم.

مدیر گروه بیماری‌های واگیر معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در ادامه با اشاره به دوره نهفتگی طولانی ایدز، شناسایی مبتلایان به این بیماری را که اغلب از آلودگی خود بی‌اطلاع‌اند یکی از وظایف مهم دانشگاه برشمرد.

وی همچنین تصریح کرد: در مراکز اقامتی سوء مصرف مواد، تست رایگان و محرمانه اچ آی وی به روش سریع (۲۰ دقیقه) و تست هپاتیتC ، انجام می‌شود و درمان این بیماران در مدت اقامت‌شان در کمپ صورت می‌گیرد.

نوروزی‌نژاد همچنین تصریح کرد: وجود رفتارهای پرخطر در جامعه، اهمیت آموزش راه‌های پیشگیری و درمان صحیح آن‌ها در جامعه را دو چندان کرده است؛ بنابراین آحاد جامعه می‌توانند ضمن به‌کارگیری آموزش‌های ارائه شده با راهنمایی سایر افراد، با کمک به رفع انگ در جامعه و ترغیب به مراجعه جهت مشاوره و تست، نقشی بسزا در این خصوص ایفا نمایند.

وی اذعان کرد: نبود آگاهی کافی، باورهای غلط و عدم آشنایی با مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و هپاتیت و خدمات آن‌ها مهمترین چالش‌های پیش روی برنامه کنترل ایدز و حذف هپاتیت‌های ویروسی در کشور است.

مدیر گروه بیماری‌های واگیر معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور افزود: در حال حاضر با توجه به دوره نهفتگی طولانی ایدز و هپاتیت، شناسایی مبتلایان به این بیماری‌ها از دیگر مهمترین چالش‌های کنترل این بیماری‌ها در سطح جامعه است.

وی بر مراجعه به موقع افراد دارای سابقه تزریق مواد و تماس خونی در اعمالی مانند حجامت و تاتوی غیر بهداشتی برای مشاوره و تست اچ آی وی و هپاتیت C تأکید کرد و افزود: امکان تشخیص سریع، محرمانه و رایگان و درمان محرمانه و رایگان اچ آی وی و هپاتیت C در مرکز مشاوره فراهم است.

نوروزی‌نژاد گفت: امیدواریم با همکاری همه اقشار جامعه، نقش کلیدی مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و هپاتیت تبیین و گام مؤثری در جامعه برای کنترل آن‌ها برداشته شود. این مرکز در انتهای ارگ جنوبی، ساختمان کلینیک تخصصی عطار طبقه همکف آماده ارائه خدمت به همشهریان و ساکنین روستاهای تحت پوشش است.

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور :

دیابت؛ عامل نیمی از مرگ‌ها در نیشابور است

چهارشنبه، ۲۲ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۶:۱۲



ایسنا/خراسان رضوی– سرپرست معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: دیابت عامل نیمی از مرگ‌ها در نیشابور است.

حامد جلالیان در گفت و گو با ایسنا با بیان اینکه دیابت مادر همه بیماری‌ها و عامل نیمی از مرگ‌ها در نیشابور است، اظهار کرد: ۵۰ درصد مرگ‌های ناشی از دیابت و ۳۰ درصد مرگ‌های با دلیل بیماری‌های قلبی و عروقی در جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی نیشابور، زودرس (۷۰-۳۰ سال) بوده است.

وی با اشاره به اینکه دیابت و فشار خون بالا از اولویت‌های مهم سلامت و به راحتی قابل تشخیص و کنترل هستند، خاطرنشان کرد: طی بررسی‌های به عمل آمده ۴۰ درصد مبتلایان به بیماری فشار خون بالا و ۳۰ درصد مبتلایان به دیابت از بیماری خود اطلاع ندارند.

سرپرست معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور دیابت کنترل نشده را شایع‌ترین علت قطع اندام‌ها (به جز موارد مرتبط با حوادث) دانست و افزود: دلیل نارسایی کلیه و دیالیز و شایع‌ترین علت نابینایی، نیز بیماری دیابت است و فشار خون بالای کنترل نشده قوی‌ترین عامل خطر سکته‌های مغزی، قلبی و نارسایی قلبی است.

وی ادامه داد: امروزه به دلیل گسترش رفتارهای غیربهداشتی و سبک زندگی ناسالم، این دو بیماری به صورت خاموش در جامعه گسترش یافته‌اند و اگر فرد مبتلا، سبک زندگی خود را تغییر ندهد و به موقع برای درمان و کنترل بیماری‌اش اقدام نکند، می‌تواند منجر به عوارض مهمی مثل حملات قلبی، سکته‌های مغزی، نارسایی کلیه و دیالیز و حتی قطع عضو شود که هزینه‌های سنگینی را به بیماران و خانواده‌های آنها تحمیل می‌کند.

جلالیان عنوان کرد: با آموزش‌های صحیح و تغییر سبک زندگی در کنار اقدامات درمانی، بیماران می‌توانند تا حد زیادی از بروز عوارض جدی بیماری خود جلوگیری کنند.

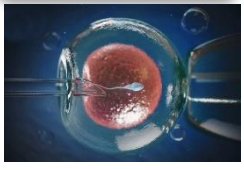
چند سایت دیگر:

دیابت، عامل نیمی از مرگ ها در نیشابور است

یکشنبه، ۱۹ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۲۱:۰۱

۸۰ درصد خدمات درمان ناباروری در نیشابور انجام می‌شود

پنجشنبه، ۲۳ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۲۳:۳۰



ایسنا/خراسان رضوی– رئیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: ۸۰ تا ۸۵ درصد خدمات درمان ناباروری برای اولین بار در مرکز پزشکی شمس شرق نیشابور قابل انجام است.

دکتر مجید درّودی در حاشیه همایش تربیت تسهیلگر جوانی جمعیت در گفت و گو با ایسنا خاطرنشان کرد: با ارائه خدمات سطح ۲، بالغبر ۸۰ تا ۸۵ هشتاد درصد خدمات درمان ناباروری برای اولین بار در نیشابور انجام می‌شود و همشهریان می‌توانند خدمات مورد نظر را در مرکز پزشکی شمس شرق دریافت کنند.

وی همچنین ابراز امیدواری کرد که در آینده نزدیک سطح سه خدمات نیز اجرا شود و مجهزترین و پیشرفته‌ترین مرکز ناباروری شرق کشور را در نیشابور داشته باشیم.

رئیس قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با تقدیر از فعالیت‌های سازمان مردم نهاد نفس در پیشگیری از سقط، این میزان ایثار، از خود گذشتگی و فداکاری را درس بزرگی برای همه مردم دانست و افزود: همه ما باید برای جوانی جمعیت کشور کار کنیم. اگر ایران قوی می‌خواهیم باید ایران جوان داشته باشیم.

درودی خاطرنشان کرد: قبلاً می‌گفتم که مجموعه نفس جزو خانواده علوم پزشکی است ولی امروز می‌گویم خانواده علوم پزشکی جزو مجموعه نفس هستند. مجموعه متخصصین، پزشکان، ماماها، مراقبین سلامت، کارشناسان و بهورزان دانشگاه همه در کنار این مرکز هستیم و افتخار می‌کنیم که در رفع این مشکل اجتماعی، فرهنگی مصمم‌تر از همیشه باشیم چرا که این موضوع را به عنوان یک فریضه شرعی و اخلاقی نگاه می‌کنیم.

وی با اشاره به این‌که نیشابور بزرگ مفتخر به داشتن ۲۵۳۲ شهید گلگون کفن است، خاطرنشان کرد: تقریباً به همین تعداد نیز خانواده نابارور داریم.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: تلاشمان این است که این خانواده‌ها نیز از نعمت شیرین فرزند بهره‌مند گردند و با کمک همه مدیران و دست‌اندرکاران برای تأمین نیروی انسانی متخصص و ارائه خدمات سطح ۳ و کامل درمان ناباروری در مرکز پزشکی و درمان ناباروری شمس شرق حداکثر توان خویش را به کار می‌بندیم تا شمس شرق به عنوان یک مرکز تخصصی کامل ناباروری در شرق کشور بدرخشد و نام نیشابور بزرگ هم چون گذشته مهد علم و فرهنگ باقی بماند.

چند سایت دیگر:

انجام ۸۵ درصد خدمات درمان ناباروری در مرکز پزشکی شمس شرق نیشابور

یکشنبه، ۲۶ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۰۰

بیماری که سهم مرگ و میرش از کرونا پیشی گرفت

شنبه، ۲۵ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۵:۲۶



ایسنا/خراسان رضوی– مدیر گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های غیر واگیر معاونت بهداشت نیشابور گفت: سهم مرگ و میر بیماری‌های قلبی و عروقی در زمان اوج کرونا، بیشتر از مرگ‌هایی است که به دلیل کرونا اتفاق افتاده است.

زهرا دستجردی در گفت و گو با ایسنا با بیان اینکه غربالگری فشارخون و دیابت در نیشابور از مرز ۱۸۵ هزار نفر گذشته است، افزود: از حدود ۱۸۵ هزار نفر افراد بالای ۱۸ سال غربالگری شده بیش از ۱۳ هزار و ۵۰۰ نفر در مرحله پیش دیابت،۳۳ هزار نفر در مرحله پیش فشارخون بالا، حدود ۲۰۰۰ نفر مشکوک به فشارخون بالا و ۱۸۰۰ نفر مشکوک به دیابت شناسایی شدند.

وی با اشاره به اینکه این افراد کسانی بودند که از وضعیت فشارخون و قند خون خود بی‌اطلاع بودند، عنوان کرد: بیماری‌های غیر واگیر و عوامل خطر مرتبط با آنها، مهم‌ترین علل مرگ و میر در اغلب کشورهای جهان هستند.

مدیر گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های غیر واگیر معاونت بهداشت نیشابور اظهار کرد: خوشبختانه بیماری‌های قلبی عروقی، سکته‌های مغزی و دیابت قابل پیشگیری‌ترین بیماری‌های مزمن هستند به طوری که ۸۰ درصد سکته‌های قلبی و مغزی و دیابت

نوع دو با شیوه زندگی صحیح قابل پیشگیری هستند ولی متأسفانه همین بیماری‌های قابل پیشگیری به عامل اصلی مرگ مردم در اثر سبک زندگی ناسالم تبدیل شده‌اند.

وی افزود: هرچند پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر در ارتقاء سطح سلامت شهروندان و پیشگیری از مرگ‌های زودرس ناشی از بیماری‌های غیر واگیر به‌ویژه بیماری‌های قلبی عروقی و دیابت از اهمیت زیادی برخوردار است اما برخی از افراد مبتلا به بیماری‌های فشارخون بالا و دیابت هستند که از آن بی‌اطلاع هستند و مراقبتی برای کنترل بیماری دریافت نمی‌کنند.

دستجردی با اشاره به اینکه این افراد زمانی از بیماری خود مطلع می‌شوند که دچار عوارضی مانند سکته‌های قلبی و مغزی، نارسایی قلبی و کلیوی و... می‌شوند، گفت: سهم مرگ و میر بیماری‌های قلبی و عروقی در زمان اوج کرونا، بیشتر از مرگ‌هایی است که به علت کرونا اتفاق افتاده است.

وی گفت: برای بیماری‌های با این خصوصیت بهترین راه غربالگری است و غربالگری این بیماری‌ها با اندازه‌گیری فشارخون با دستگاه فشارسنج و اندازه‌گیری قند خون با دستگاه گلوکومتر یا در آزمایشگاه بسیار آسان و در دسترس است.

وی افزود: همه افراد بالای ۳۰ سال می‌توانند با مراجعه سالانه به پایگاه‌های سلامت در سطح شهر و خانه‌های بهداشت در سطح روستا و در قالب خدمتی به نام خطرسنجی به صورت رایگان از وضعیت فشارخون، قند خون، کلسترول خون و هم چنین احتمال سکته قلبی یا مغزی در ۱۰ سال آینده با شیوه زندگی فعلی مطلع و از آموزش‌های مراقب سلامت و بهورز بهره‌مند شوند.

مدیر گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های غیر واگیر معاونت بهداشت نیشابور ادامه داد: متأسفانه عوامل خطر بیماری‌های فوق از جمله کم تحرکی، تغذیه ناسالم، مصرف دخانیات و الکل و عدم مدیریت استرس در جوامع رو به افزایش و سن بیماری فشارخون بالا و دیابت نوع دو رو به کاهش است.

وی گفت: با هدف شناسایی و مراقبت بیماران مبتلا به فشارخون بالا و دیابت و افراد در مرحله پیش دیابت و پیش فشارخون بالا، پویش ملی سلامت (غربالگری فشارخون و دیابت) از ۲۰ آبان لغایت ۱۵ دی‌ماه برای تمام افراد بالای ۱۸ سال در سطح شهر و روستا در حال انجام است.

دستجردی هم چنین از همه همشهریان بالای ۱۸ سال خواست با مراجعه به پایگاه‌های سلامت و خانه‌های بهداشت به طور رایگان از وضعیت قند و فشارخون خود مطلع شوند و در صورت بالا بودن قند و فشارخون با مراجعه منظم به مراکز بهداشتی، تحت مراقبت قرار گرفته و از عوارض بیماری پیشگیری کنند.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور؛

دانشگاه علوم پزشکی نیشابور یکی از ۱۰ دانشگاه برتر کشور در پویش ملی سلامت

دوشنبه، ۲۷ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۵:۱۳





ایسنا/خراسان رضوی– معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: این دانشگاه در ۲۵ آذرماه امسال رتبه دهم کشوری را در پویش ملی سلامت کسب کرد.

حامد جزجلالیان در گفت و گو با ایسنا، با اعلام غربالگری حدود ۱۹۳ هزار نفر از افراد بالای ۱۸ سال در جمعیت زیر پوشش دانشگاه نیشابور افزود: غربالگری دیابت و فشارخون بالا به صورت فعال همزمان با پویش ملی سلامت در سراسر کشور از بیستم آبان ماه سال جاری آغاز و تا ۱۵ دی‌ماه ادامه خواهد داشت که با اجرای این پویش انتظار می‌رود بیماران مبتلا به فشارخون بالا و دیابت شناسایی شوند.

وی اظهار کرد: از حدود ۱۹۳ هزار نفر افراد بالای ۱۸ سال غربالگری شده ۱۳هزار و ۸۸۸ نفر در مرحله پیش دیابت، ۳۴ هزار و ۷۱۰نفر در مرحله پیش فشارخون بالا، ۲۲۴۵ نفر مشکوک به فشارخون بالا و ۱۹۳۸ نفر مشکوک به دیابت شناسایی شدند و جهت انجام پیشگیری‌های بیشتر و یا درمان به پزشک مربوطه ارجاع داده شدند.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور افزود: این افراد کسانی بودند که از وضعیت فشارخون و قند خون خود بی‌اطلاع بوده‌اند و قطعاً در صورت عدم سنجش و کنترل عوارض بعدی گریبانگیر آنها می‌شد.

وی با بیان اینکه پویش ملی سلامت با هدف شناسایی بیماری‌های پُرفشاری خون و دیابت کلید خورده است، عنوان کرد: پُرفشاری خون یکی از بیماری‌های خاموش است و عوارض قلبی و عروقی ایجاد می‌کند و دیابت نیز عوارض جدی به دنبال دارد.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور مطرح کرد؛

احتمال نقص نوزادان متولد شده از مادران مبتلا به سرخجه

پنجشنبه، ۳۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۲:۳۵



ایسنا/خراسان رضوی– معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: نوزادان متولد شده از مادرانی که در دوران بارداری به خصوص سه ماهه اول بارداری به سرخجه مبتلا شوند احتمال داشتن یک یا چند نقص را دارند.

حامد جز جلالیان در گفت و گو با ایسنا، با اشاره به وضعیت سندروم سرخجه مادرزادی در این شهرستان اظهار کرد: سال ۱۴۰۱ دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ۵ مورد نوزاد مشکوک به سندرم سرخجه مادرزادی را شناسایی که پس از بررسی از نظر سرخجه مادرزادی منفی اعلام شد.

وی بیان کرد: نوزادان متولد شده از مادرانی که در دوران بارداری به خصوص سه ماهه اول بارداری به سرخجه مبتلا باشند ممکن است مبتلا به سندروم سرخجه مادرزادی شوند.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور خاطرنشان کرد: در راستای مراقبت تب و بثورات ماکولوپاپولار (سرخک و سرخجه) از آنجایی که بیش از ۴۰ درصد موارد سرخجه بدون علامت و یا بسیار خفیف هستند، مراقبت سندرم سرخجه مادرزادی برای شناسایی و قطع زنجیره انتقال ویروس سرخجه در کشور برقرار است.

وی افزود: نوزادان متولد شده از مادرانی که در دوران بارداری به خصوص سه ماهه اول بارداری به سرخجه مبتلا شوند احتمال داشتن یک یا چند نقص شامل نقص بینایی(که به کوری منجر می‌گردد)، نقص شنوایی (کری)، نقایص قلبی، عقب ماندگی ذهنی، فلج مغزی (با بروز کم) وجود دارد.

جز جلالیان تصریح کرد: در همین خصوص تمام کودکان زیر یک سال که دارای علائم مشکوک قلبی، چشمی و شنوایی مادرزادی باشند لازم است هرچه سریع‌تر(زیر سه ماهگی) شناسایی و بررسی‌های لازم از جمله نمونه‌گیری برای تأیید و یا رد آلودگی به ویروس سرخجه انجام شود.

وی با اعلام اینکه کودکان آلوده تا حدود یک سال می‌توانند باعث انتشار ویروس باشند، گفت: شناسایی آن‌ها و انجام تدابیری برای جلوگیری از انتشار ویروس ضروری است در نظام مراقبت سندرم سرخجه مادرزادی شاخص شناسایی موارد مشکوک حداقل ۲ در ۱۰هزار تولد زنده در نظر گرفته شده است.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور تأکید کرد: توجه به ایمنی(محافظت کننده) برای پرسنل بهداشتی درمانی و افراد خانواده در ارتباط با نوزادان مبتلا به سندرم سرخجه مادرزادی CRS و یا نوزادان آلوده به ویروس سرخجه بدون علائم بالینی CRIضروری است.

وی بیان کرد: افراد در تماس، باید واکسینه و یا قبلاً به بیماری مبتلا شده باشند، همچنین خانم‌های غیر بارداری که غیر ایمن هستند(با ارائه مدارک سرولوژی) ضروری است واکسینه شوند.

حمله کفتار، کشاورز زبرخانی را روانه بیمارستان کرد

شنبه، ۱۱ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۳۵



خبرگزاری تسنیم– رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور گفت: حمله کفتار سبب واژگونی و سقوط موتورسیکلت کشاورز زبرخانی به داخل گودل و مصدومیت وی شد.

سید حمید حسینی در گفت‌وگو با خبرنگار تسنیم در نیشابور،اظهار داشت: شامگاه جمعه ۱۰ آذرماه در پی اطلاع مرکز ارتباطات اورژانس ۱۱۵ مبنی بر وقوع واژگونی موتورسیکلت فورا آمبولانس پایگاه اسحاق‌آباد به محل حادثه اعزام شد.

وی افزود:در فرآیند اخذ شرح حال و معاینات بالینی مشخص شد مصدوم به دنبال واژگونی موتورسیکلت دچار سقوط غیرهمتراز به درون گودال شده که علت واژگونی موتور از زبان خود مصدوم حمله کفتار بوده است.

رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور ادامه داد: آسیب‌های وارد شده به مصدوم ناشی از واژگونی و سقوط بوده و مصدوم این واقعه پس از دریافت خدمات پیش بیمارستانی به بیمارستان حکیم نیشابور منتقل شد.

اجرای پویش ملی «سلامت و اچ. آی. وی» در نیشابور

چهارشنبه، ۱ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۳:۲۱



خبرگزاری صدا و سیما– پویش ملی «سلامت و اچ. آی. وی» در نیشابور در حال اجرا است.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: اول دسامبر یا دهم آذر ماه، روز جهانی ایدز است، به همین خاطر از ۲۰ آبان تا ۲۰ آذرماه، پویش ملی اچ. آی. وی، همزمان با سراسر کشور، با شعار «من هم تست اچ. آی. وی می‌دهم» در نیشابور اجرا می‌شود.

حامد جلالیان افزود: افراد مشکوک به ویروس اچ. آی. وی می‌توانند با مراجعه به کلینیک عطار در خیابان ارگ جنوبی و سه مرکز دیگر که به طور موقت تا پایان پویش در سطح شهر فعال شده است، به طور رایگان و ناشناس مشاوره و درمان شوند.

وی با بیان اینکه تمامی مراحل شناسایی و درمان به طور کاملا رایگان است، گفت: هدف ما در این پویش، بیماریابی ۹۰ درصد افراد مبتلا و درمان پایدار آنان است؛ به طوریکه در ۹۰ درصد افراد تحت درمان، تعداد ویروس به سطحی برسد که افراد مبتلا مانند فرد معمولی زندگی کنند؛ یعنی مرگ ناشی از این بیماری نداشته باشند و ناقل هم نباشد.

این مسئول تصریح کرد: از ابتدای شیوع اچ. آی. وی در کشور، ۳۳ فرد مبتلا را در این حوزه تحت پوشش شناسایی کردیم که ۱۰ مورد فوت کرده اند و از ۲۲ بیمار باقیمانده، ۱۱ نفر خانم و ۱۱ نفر آقا هستند.

ارزیابی وزارت بهداشت ازدانشگاه علوم پزشکی نیشابور :

رشد ۷۰ امتیازی در حوزه فناوری سلامت و مرکز رشد

پنجشنبه، ۲ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۶:۴۵



خبرگزاری صدا و سیما– دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در حوزه فناوری سلامت و مرکز رشد در ارزیابی وزارت بهداشت ۷۰ امتیاز رشد داشته است.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، سرپرست معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با اشاره به کسب ۹۶ امتیاز در سال ۱۴۰۰ و قرار گرفتن نام دانشگاه علوم پزشکی نیشابور برای اولین بار در رتبه بندی وزارت

بهداشت از بدو تاسیس دانشگاه گفت:در سال ۱۴۰۱ امتیاز این حوزه از ۹۶ به ۱۶۶ ارتقا یافته است که ارتقای این امتیاز نشانه پیشرفت و توسعه فعالیت‌های فناورانه و مرکز رشد در دانشگاه است.

دکتر سیدمصطفی عربی افزود: با برنامه ریزی‌های صورت گرفته به ویژه در مرکز رشد، در حال حاضر میزان محصولات مجوز دار شرکت‌های مستقر در این مرکز به بالای ۱۰ مورد رسیده است که برای اولین بار یکی از شرکت‌های فناور موفق به صادرات محصول تولیدی به حوزه اروپا شد.

وی گفت : تمایل فناوران با پتانسیل راه اندازی واحدهای تولیدی به حضور در مرکز رشد دانشگاه هم در حال افزایش است.

برگزاری اردوی جهادی خدمات بهداشتی و درمانی در مناطق کم برخوردار فیروزه

جمعه، ۳ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۶:۲۲



خبرگزاری صدا و سیما– اردوی جهادی خدمات بهداشتی و درمانی در مناطق کم برخوردار فیروزه برگزار شد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما، مرکز خراسان رضوی، سرپرست معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: به مناسبت هفته بسیج اردوی جهادی جهت خدمت رسانی و دسترسی بهتر به خدمات بهداشتی و درمانی برای مناطق کم برخوردار با حضور متخصصین مغزو اعصاب، قلب و عروق، زنان و زایمان، جراح عمومی، پرستار، ماما و تیم‌های همراه در مرکز خدمات جامع سلامت گرماب فیروزه برگزار شد.

دکتر حامد جلالیان افزود: اهمیت اردوهای جهادی در بُعد اول آن، خدمت‌رسانی به مردم عزیزمان است، اما بعد دوم اهمیت اردوهای جهادی و اصل موضوع این است که اردوهای جهادی فرصتی برای خودسازی و کمک رسانی به هم وطنانمان است.

وی گفت: در این اردوی جهادی، ۳۲ مورد ویزیت متخصص قلب و عروق، ۲۵ مورد ویزیت متخصص مغز و اعصاب، ۳۰ مورد ویزیت متخصص زنان و زایمان، ۴۴ مورد جراحی کوچک، ۳۰ مورد خدمت مامایی و ۱۲ مورد نوار قلب انجام شد.

اغاز عملیات اجرایی سالن چند منظوره ورزشی پردیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

شنبه، ۴ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۳۰



خبرگزاری صدا و سیما– کلنگ ساخت سالن چند منظوره ورزشی پردیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور به زمین زده شد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما، مرکز خراسان رضوی رئیس اداره تربیت بدنی معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت:با اجرای این طرح و تامین سرانه ورزشی مطلوب، گام مهمی در جهت افزایش مشارکت در فعالیت‌های ورزشی و ارتقای شاخص سلامت جسمانی و روانی دانشجویان، اساتید و کارکنان محترم برداشته خواهد شد.

دکتر مجید فرح نیا گفت: این سالن چند منظوره ورزشی دارای یک سالن اصلی با مساحتی در ابعاد ۳۰ در۴۸ متر، شامل سالن اصلی و سکوی تماشاگران و یک سالن بیوتات با مساحتی در ابعاد ۴۸ در ۹ شامل رختکن، سرویس بهداشتی، دوش، فضای اداری و سالن بدن سازی خواهد بود.

وی افزود: عملیات اجرایی این طرح پس از۱۳ سال اغاز شده است و پیش بنی می شود تا سال ۱۴۰۳ افتتاح شود.

همایش سلامت و امنیت غذایی در نیشابور

چهارشنبه، ۸ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۵۰



خبرگزاری صدا و سیما– همایش سلامت و امنیت غذایی به مناسبت گرامیداشت هفته بسیج در فرهنگسرای سیمرغ نیشابور برگزار شد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، معاون سازمان و مدیر جهاد کشاورزی نیشابور در همایش سلامت و امنیت غذایی با تاکید بر اهمیت تولید محصول سالم گفت: تولید محصول سالم در گرو سلامت خاک، آب و هواست.

علی مبارکی افزود: طی فرمایشات رهبر معظم انقلاب امنیت غذایی برابر است با اقتدار ملی و کشاورزی اولین حلقه امنیت غذایی است.

وی با اشاره به آمار خرید گندم در سال جاری گفت: با تمام ناملایماتی که در بخش کشاورزی در سال‌های گذشته مانند خشکسالی و سرما اتفاق افتاده، قسمت عمده‌ای از نیاز کشور توسط کشاورزان زحمتکش تامین شده است. با این حال در سال جاری در کشور حدود ۱۰ میلیون و ۵۰۰ هزار تن گندم توسط دولت خریداری شده است و در شهرستان نیشابور در سال جاری ۱۳ درصد افزایش خرید گندم در مقایسه با سال گذشته داشته ایم.

مبارکی گفت: تمامی سموم مصرفی در بخش کشاورزی دارای پروتکل‌های خاصی است که توسط کارشناسان به بهره برداران منتقل می‌شود و هر ساله آزمایشاتی از باقیمانده سموم در محصولات کشاورزی توسط دانشگاه علوم پزشکی انجام می‌پذیرد.

وی اذعان داشت: در بخش کشاورزی حدود ۶۰۷ عامل خسارت زا در تولیدات بخش کشاورزی دخیل هستند که باعث کاهش ارزش اقتصادی محصول نهایی می‌شوند.

در ادامه رئیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در این همایش گفت: امروزه امنیت و سلامت آب، خاک و هوا بسیار مهم است و اگر این سه موضوع سرفصل فعالیت‌ها قرار بگیرد امنیت غذایی تامین می‌شود.

دکتر مجید درّودی افزود: کشور ایران جزء سه کشور دنیا در تامین منابع سموم ارگانیک است و ما جزء بهترین تولید کننده‌های نفت و گاز جهان هستیم و منابعی غنی از گوگرد، زغال سنگ فراوان، نیتروژن و پتاسیم و فسفر داریم که می‌توان از این ظرفیت به بهترین نحو برای تامین امنیت غذایی استفاده کرد.

وی با تاکید بر استفاده از ظرفیت جوانان و فارغ التحصیلان علوم پایه، کشاورزی در قالب فعالیت‌های دانش بنیان بنیان و استارتاپ‌ها گفت: امروز مسئولان باید دست جوانان را بگیرند و از ظرفیت علمی دانشجویان و فارغ التحصیلان توانمند استفاده کنند تا این معضلات به راحتی حل شود.

تجلیل از پیشکسوتان و کارکنان آزاده دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

پنجشنبه، ۹ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۶:۵۹



خبرگزاری صدا و سیما– از پیشکسوتان و کارکنان آزاده دانشگاه علوم پزشکی نیشابور تجلیل شد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی،رئیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در این همایش گفت: دانشگاه رویکرد جدیدی نسبت فرهیختگان و پیشکسوتان که صاحبان اصلی دانشگاه هستند، پیش رو دارد.

دکتر مجید درّودی افزود: مایه خرسندی است که در این همایش به معرفی انجمن کتاب و کتاب خوانی پرداخته می‌شود چراکه این گونه ارزش نهادن به کتاب و کتاب خوانی در دانشگاه نوید بخش است تا بتوانیم از این طریق ظرفیت‌ها و سبقه فرهنگی و رسم و رسوم را در جامعه به نسل‌های بعدی منتقل کنیم.

وی گفت: هیئت رئیسه دانشگاه به جد دنبال این است که برای شما پیشکسوتان و خانواده‌های ایشان برنامه‌های فوق العاده چه به لحاظ ورزشی و سفر به مناطق مختلف فراهم کند.

بنا به گفته دکتر درّودی سالن ورزشی و سلف مرکزی دانشگاه در آینده‌ای نزدیک افتتاح خواهد شد و قراردادی هم بایکی ازبانک های استان خراسان رضوی و دانشگاه فردوسی مشهد برای فراهم کردن مراکز اقامتی در مشهد به زودی امضا خواهد شد تا خدمات دانشگاه علاوه بر دانشجویان به پیشکسوتان ارایه شود.

اجرای مانور پدافند غیرعامل بیماری تب کریمه کنگو در نیشابور

جمعه، ۱۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۰:۴۱



خبرگزاری صدا و سیما– مانور پدافند غیرعامل بیماری تب کریمه کنگو در نیشابور اجرا شد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، مانور پدافند غیرعامل با موضوع ابتلابه بیماری تب کریمه کنگو با حضور مدیران و نمایندگان کلیه ادارات مرتبط در روستای بشرآباد نیشابور برگزار شد.

دکتر حامد جلالیان سرپرست معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: بیماری تب کریمه کنگو یک بیماری مشترک بین انسان و دام است و در این مانور پدافند غیرعامل در روستای بشرآباد، افراد با علائم مشابه و مشکوک به تب کریمه کنگو به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کردند.

وی هدف از اجرای این مانور را بررسی آمادگی همه ادارات وبه ویژه سازمان‌های مرتبط با حوزه سلامت در برخورد با این بیماری اعلام و خاطرنشان کرد: مانور پدافند غیرعامل بیماری تب کریمه کنگو با مدیریت استانداری خراسان رضوی همزمان در ۴ شهر استان اجرا شد و ارزیاب استانداری و دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز نحوه اجرای مانور را مورد بررسی و ارزیابی قرار دادند.

تیم ارزیاب و تیم‌های عملیاتی معاونت بهداشت بررسی منطقه، کنترل آب شرب و مواد غذایی، بازدید از منازل و محل نگهداری دام، انجام آموزش‌های چهره به چهره، مصاحبه و آموزش مادران باردار، آموزش سلامت روان، کنترل بیماران غیرواگیر، تکمیل فرم‌های بیماریابی انجام بیماریابی را بر عهده داشتند ونظارت بر دفن اجساد و گندزدایی محل نگهداری دام‌ها و کنترل عفونت در آمبولانس‌ها و. نیز توسط کارشناسان سلامت محیط وکار صورت گرفت.

پایش شناسه گذاری محصولات آرایشی و بهداشتی درنیشابور

جمعه، ۱۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۰:۵۴

خبرگزاری صدا و سیما– طرح پایش شناسه گذاری محصولات آرایشی و بهداشتی در نیشابور اجرا شد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی،سرپرست اداره نظارت بر موادغذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: این طرح با توجه به نامه‌های ابلاغی سازمان برای بررسی برچسب اصالت چند محصول آرایشی و بهداشتی و جلوگیری از عرضه محصولات غیر مجاز و قاچاق و همچنین در راستای خرید محصولات با کیفیت توسط مصرف کنندگان اجراشد.

مهندس رمضانی افزود: محصولات آرایشی و بهداشتی تولید داخلی باید دارای نشان سیب سلامت، پروانه ساخت و محصولات وارداتی باید دارای برچسب اصالت کالا باشند .

وی ادامه داد: شهروندان میتوانند از طریق مراجعه به سامانه TTAC و وارد کردن هر کدام از کدهای مورد نظر روی برچسب در محل خاص، اصالت کالای مورد نظر را استعلام نمایند.

در راستای نظارت بر توزیع شیر خشک

اجرای طرح بازرسی ضربتی از داروخانه‌های نیشابور

جمعه، ۱۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۰۴



خبرگزاری صدا و سیما– طرح بازرسی ضربتی از داروخانه‌های تحت نظارت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور اجرا شد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، سرپرست معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: در راستای نظارت بر توزیع شیر خشک طرح بازرسی از داروخانه ها توسط واحد نظارت بر فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو از چهارم تاهشتم آذرانجام شد.

دکتر مهین شورورزی ادامه داد: در این طرح کشوری، علاوه بر پایش ۸۱ داروخانه‌مطابق چک لیست نظارتی طرح توزیع شیر خشک ، نحوه فروش و ثبت کد ملی و تاریخ تولد کودک و موجودی‌های داروخانه‌ها و همینطور نحوه توزیع شرکت‌های پخش شیر خشک مورد پایش قرار گرفت.

وی افزود: در این طرح همچنین برای اطلاع رسانی به عموم مردم، پوسترهای حاوی اطلاعات و راهنمای دریافت شیر خشک برای کودکان ایرانی و اتباع خارجی در تمام داروخانه‌ها و بیمارستان‌ها نصب شده است

انجام ۳۶۲ مورد نمونه برداری آب و موادغذایی در حوزه دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

سه شنبه، ۱۴ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۴:۲۵



خبرگزاری صدا و سیما– ۳۶۲ مورد نمونه برداری آب و موادغذایی در حوزه دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در آبان انجام شد.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، مرکز خراسان رضوی، سرپرست معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: فعالیت‌های بهداشت محیط در همه روزها و ماه‌های سال برای اطمینان بیشتر به سلامت محصولات غذایی مایحتاج مردم ضروری است و برنامه بازدید کارشناسان بهداشت محیط در سه شیفت صبح، عصر، شب و حتی روزهای تعطیل انجام می‌پذیرد.

رئیس مرکز بهداشت نیشابور پلمب ۹ مرکز تهیه و توزیع موادغذایی متخلف و معدوم نمودن یک تن موادغذایی غیربهداشتی و فاسد یا فاقد مشخصات بهداشتی را از سایر اقدامات مهم انجام شده برشمرد و از تلاش کلیه کارشناسان محیطی و ستادی تشکر کرد.

وی افزود:در آبان سال جاری، بیش از ۳۷۰۰ مورد بازدید از مراکز تهیه و توزیع موادغذایی و اماکن عمومی توسط کارشناسان بهداشت محیط نیشابور، فیروزه، زبرخان و میان جلگه انجام شده است که از این تعداد برای ۷۰۰ مورد اخطاریه و ۱۴۰ مورد معرفی به مراجع قضایی صورت گرفته است.

این مقام گفت: کارشناسان بهداشت محیط علاوه بر نظارت مستمر مراکز تهیه و توزیع موادغذایی و اماکن عمومی، پایش روزانه وضعیت کیفی آب آشامیدنی را نیز در دستور کار دارند که در این راستا در مدت یک ماه، بیش از ۱۲ هزار مورد کلرسنجی آب آشامیدنی ثبت شده است.

ارتقاء دو شرکت فناور دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با سرمایه گذاری ۶۰۰ میلیارد ریالی

سه شنبه، ۱۴ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۵:۵۲



خبرگزاری صدا و سیما– دو شرکت فناور مستقر در مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با سرمایه گذاری ۶۰۰ میلیارد ریالی ارتقاء یافتند.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، مرکز خراسان رضوی، مدیر دفتر توسعه فناوری سلامت، از موافقت با ارتقای شرکت فناور شیمی پارسیان عطار و شرکت فناور ارمغان ماندگار خیام از پیش رشد به رشد خبر داد.

ابراهیم زاده گفت:شرکت شیمی پارسیان عطار در زمینه تولید مواد شوینده و پاک کننده با سرمایه گزاری ۴۵۰ میلیارد ریالی و شرکت ارمغان ماندگار خیام با ایده دستگاه اتوماتیک خشک کن پیشرفته در زمینه تولید آلو و خشکبار با سرمایه گزاری ۱۵۰ میلیارد ریالی فعالیت می‌کنند.

ابراهیم زاده افزود: دو واحد مذکور دارای واحد صنعتی فعال هستند که شرکت ارمغان ماندگار خیام با حمایت‌های دفتر توسعه فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور، در سال جاری موفق به صادارات محصول خود به کشور سوئد شده است.

مدیر نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی نیشابور:

مناسب سازی مؤسسات درمانی از شروط صدور مجوز بهره برداری است

چهارشنبه، ۱۵ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۷:۱۱



خبرگزاری صدا و سیما– در راستای تحقق قانون حمایت از معلولان، مناسب سازی و دسترس پذیری محیط مؤسسات درمانی از شروط اولویت دار صدور پروانه بهره برداری مراکز درمانی است.

مدیر نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی نیشابوربا بیان این که رعایت حقوق معلولین نیز همچون سایر افراد جامعه بایستی مورد توجه قرار گیرد،گفت: پیرو برگزاری جلسات کمیته‌های مناسب سازی شهرستان، این مهم در دستور کار اداره نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی قرار گرفته است.

محمدعلی عابدی افزود:ورودی مناسب مراکز با ایجاد رمپ استاندارد و همسطح سازی محیط مرکز درمانی جهت تسهیل دسترسی و بهره مندی افراد دارای معلولیت همچون سایر مراجعین از مهم‌ترین معیارهای اخذ تأییدیه و صدور پروانه بهره برداری است.

مدیر نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت:در همین راستا از ابتدای سال تاکنون بیش از ۸۰ مرکز درمانی جهت اخذ تأییدیه مناسب سازی به اداره بهزیستی ارجاع شده است که از این تعداد ۲۸ مرکز مورد تأیید واقع نشده اند و صرفاً در صورت رفع موانع یاد شده افزون بر رعایت سایر موارد، پروانه بهره برداری آنان صادر خواهد شد.

خطر مواجه با کفتار یا گرگ در منطقه گردشگری درّود نیشابور

چهارشنبه، ۱۵ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۷:۱۶



خبرگزاری صدا و سیما– مردم هنگام تردد در شهر درّود، مزارع و باغات احتیاط کنند.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، مرکز خراسان رضوی،سید حمید حسینی رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: با توجه به وقوع چند مورد حیوان گزیدگی (حیوان وحشی کفتار یا گرگ) در منطقه گردشگری درّود، همشهریان تا اطلاع بعدی در صورت تردد در منطقه خیابان آبشار احتیاط کنند و به صورت ویژه مراقب کودکان و سالمندان باشند.

محمد زنقایی سرپرست واحد پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های واگیر شبکه بهداشت و درمان زبرخان نیزگفت: همشهریان هنگام تردد در شهر درّود، مزارع و باغات احتیاط کنند و در صورت گزش و حمله از سوی هر نوع حشره وحیوان اهلی و وحشی (سگ، خرگوش، گرگ) برای دریافت واکسن و سرم هاری سریعا به مرکز پیشگیری و درمان هاری واقع در مرکز شبانه روزی قدمگاه درشهر قدمگاه مراجعه کنند.

امدادرسانی به ۵ مصدوم حادثه رانندگی در محور نیشابور– قوچان

چهارشنبه، ۱۵ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۳:۰۰





خبرگزاری صدا و سیما– به ۵ مصدوم حادثه تصادف کامیون و پراید در جاده نیشابور – قوچان، امدادرسانی شد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، رئیس اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: این تصادف در شامگاه سه شنبه، میان کامیون بنز ۱۰ تن و خودروی سواری پراید در جاده نیشابور - قوچان رخ داد و بلافاصله پس از اطلاع مرکز ارتباطات اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور، آمبولانس پایگاه فیروزه و کمال به صحنه حادثه اعزام شدند .

سید حمید حسینی افزود: پس از حضور کارشناسان فوریت‌های پزشکی پایگاه فیروزه و کمال در صحنه حادثه و در تریاژ اولیه، تعداد مصدومان این حادثه، پنج نفر ارزیابی شدند.

وی ادامه داد: هر پنج مصدوم این حادثه، خدمات درمانی پیش بیمارستانی را دریافت کردند و سه نفر از مصدومین برای ادامه روند درمان به بیمارستان حکیم منتقل شدند.

تشدید نظارت بر واحدهای عرضه مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی در نیشابور

چهارشنبه، ۱۵ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۳:۱۷



خبرگزاری صدا و سیما– طرح تشدید نظارت بر واحدهای لبنی و گوشتی حوزه دانشگاه علوم پزشکی نیشابور آغاز شد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، سرپرست اداره نظارت برمواد غذایی و آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و غذایی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: در اجرای دستورالعمل‌های ابلاغی سازمان غذا و دارو و با هدف بررسی کیفیت و سلامت محصولات گوشتی و لبنیات، کارشناسان این معاونت به طور مستمر از واحدهای تولیدی بازدید و نمونه برداری می‌کنند.

سمانه رمضانی افزود: در این بازدیدها، عملکرد بخش کنترل کیفی شرکت‌های لبنی و گوشتی، لزوم رعایت استانداردهای مربوطه، نحوه انجام آزمایشات، ثبت سوابق نتایج برای مواد اولیه و محصولات تولیدی، مورد کنترل و بررسی قرار می‌گیرد.

برگزاری همایش آموزشی ایدز و هپاتیت با حضور آرایشگران نیشابور

جمعه، ۱۷ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۸:۵۰



خبرگزاری صدا و سیما– همزمان با هفته اطلاع رسانی ایدز، همایش آموزشی ایدز و هپاتیت برای آرایشگران نیشابوری برگزار شد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، سرپرست معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: این همایش با همکاری گروه‌های بیماری‌های واگیر، سلامت محیط و کار و آموزش و ارتقای سلامت و همراهی اتحادیه آرایشگران زنانه و مردانه و مشارکت جهاد دانشگاهی، اجرا و با استقبال خوب اعضای این صنف مواجه شد.

دکتر حامد جلالیان افزود: این برنامه با هدف آموزش و آگاه سازی مشاغل در معرض خطر ایدز برگزار شد و شرکت کنندگان با راه‌های انتقال ایدز و هپاتیت‌های ویروسی، علائم و روش تشخیص آنها، راه‌های پیشگیری و نقش درمان در کنترل این بیماری ها، آشنا شدند.

وی ادامه داد: نبود آگاهی کافی، باورهای غلط و ناآشنایی با مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و هپاتیت و خدمات آنها، از مهمترین چالش‌های پیش روی برنامه کنترل ایدز و حذف هپاتیت‌های ویروسی در کشور است.

دکتر جلالیان افزود: با توجه به دوره نهفتگی طولانی ایدز و نبود علائم در ناقلین هپاتیت‌های B وC ، شناسایی مبتلایان به این بیماری‌ها که اغلب از آلودگی خود بی اطلاعند، یکی از وظایف مهم دانشگاه در سطح جامعه است و این مهم با همکاری همه سازمان‌ها و همراهی آگاهانه و به دور از انگ و تبعیض آحاد جامعه میسر می‌شود.

به گفته او، واکسیناسیون کامل هپاتیت B بویژه برای گروه‌های در معرض خطر از جمله آرایشگران، نقشی اساسی در کاهش موارد جدید این بیماری داشته است.

وی گفت: در این جلسه ضمن دعوت از آرایشگران برای پیوستن به پویش "من هم آزمایش اچ آی وی می‌دهم"، از آن‌ها خواسته شد برای تکمیل واکسیناسیون هپاتیت خود و کمک به آموزش و راهنمایی مردم به ویژه جوانان، مشارکت کنند.

نجات جان ۷ بیمار با اهدا اعضای نوجوان مرگ مغزی نیشابوری

شنبه، ۱۸ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۱۰



خبرگزاری صدا و سیما– اعضای نوجوان ۱۵ ساله مرگ مغزی ساکن نیشابور به هفت بیمار نیازمند عضو در شیراز، تهران و مشهد حیاتی دوباره بخشید.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، مسئول واحد فراهم‌آوری اعضای پیوندی این دانشگاه گفت: در هزار و چهارصد و دومین عمل اهدای عضو از اهداکننده مرگ مغزی این دانشگاه، مرحوم «نیما امارلو»، بیمار مرگ مغزی معرفی شده از بیمارستان حکیم نیشابور پس از تایید مرگ مغزی و کسب رضایت خانواده‌اش، در بیمارستان منتصریه مشهد زیر عمل جراحی اهدای عضو قرار گرفت.

دکتر ابراهیم خالقی ادامه داد: کلیه‌های این کودک مرگ مغزی در بیمارستان بوعلی سینای شیراز به ۲ نوجوان ۱۷ و ۱۴ ساله این استان که سال‌ها از نارسایی کلیه رنج برده و دیالیز می‌کردند، اهدا و پیوند شد.

وی بیان کرد: کبد این نوجوان مرگ مغزی نیز در بیمارستان بوعلی سینای شیراز به بانوی ۱۷ ساله ساکن کردستان که سال‌ها از نارسایی کبد رنج می‌برد اهدا و پیوند شد.

مسئول واحد فراهم آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: قلب این نوجوان مرگ مغزی در بیمارستان امام خمینی تهران به مردی ۳۳ ساله ساکن تهران پیوند شد.

خالقی گفت: قرنیه‌های این کودک مرگ مغزی برای پیوند به بانک چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد و قسمتی از پوست وی برای پیوند به بیماران بخش سوختگی بیمارستان امام رضا (ع) مشهد ارسال شد.

واحد پیوند اعضا از بیماران مرگ مغزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد که شمال‌شرق کشور را زیر پوشش دارد، از سال ۱۳۸۰ فعالیت خود را آغاز کرده است.

چند سایت دیگر:

اهدای عضو نوجوان ۱۵ ساله نیشابوری

خبرگزاری فارس

شنبه، ۱۸ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۴:۴۲

اهدای اعضای نوجوان نیشابوری به ۷ نفر زندگی دوباره بخشید

خبرگزاری مهر

شنبه، ۱۸ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۷:۴۶

بازدید سرزده بازرسان دانشگاه علوم پزشکی نیشابور از داروخانه‌های شبانه روزی

خبرگزاری صداوسیما

یکشنبه، ۱۹ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۲۸



خبرگزاری صدا و سیما– سرپرست و کارشناسان معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی نیشابور از داروخانه‌های شبانه روزی بازدید کرد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، سرپرست معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: این بازدیدها با هدف نظارت بر نحوه فعالیت داروخانه‌های شبانه روزی، بررسی وضعیت موجودی داروها و شیرخشک، ارزیابی حضور فعال مسئول فنی و کیفیت ارائه خدمات دارویی به مردم انجام می شود.

دکتر مهین شورورزی افزود: در این بازدیدها که در ساعات ابتدایی بامداد، بین ساعت ۲۴ تا ۶ صبح و به صورت سرزده از داروخانه‌های شبانه روزی سطح شهر صورت گرفت ضمن قدردانی و تشکر از کارکنان دلسوز داروخانه‌ها و بررسی وضعیت موجود، بر ارائه خدمات دارویی مطلوب و با کیفیت به شهروندان در تمامی ساعات تاکید کرد.

درخشش دختران نیشابوری در جشنواره ورزشی دانشجویان شمال شرق کشور

خبرگزاری صداوسیما

دوشنبه، ۲۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۹:۱۸



خبرگزاری صدا و سیما– دانشجویان دختر دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در جشنواره ورزشی دانشجویان منطقه شمال شرق کشور درخشیدند.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: در مسابقات دارت، تنیس روی میز و بدمینتون در جشنواره ورزشی دانشجویان منطقه شمال شرق کشور دانشجویان دختر این دانشگاه موفق به کسب مدال برنز شدند.

دکتر محمد جواد فرح بخش افزود: در این مسابقات که به میزبانی دانشگاه‌های اسفراین و سبزوار برگزار شد، در رشته پرتاب دارت، فاطمه بیات دانشجوی رشته بهداشت حرفه ای، در رشته تنیس روی میز، سعیده اشعری دانشجوی رشته بهداشت عمومی و در رشته بدمینتون تیمی فرشته علیمیرزایی و نیلوفر کیا دانشجویان رشته‌های پزشکی و تغذیه موفق به کسب عنوان برنز این مسابقات شدند.

وی گفت: این جشنواره ورزشی با حضور ۱۰دانشگاه منطقه به مناسبت روز دانشجو، در رشته‌های شنا، دارت، طناب زنی، تنیس روی میز، بدمینتون، فوتیال، والیبال، بسکتبال۳نفره و تیراندازی در حال برگزاری است.

فرح نیا افزود: در ادامه این جشنواره ورزشی، مسابقات فوتسال و والیبال دانشگاه‌های منطقه شمال شرق به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی گناباد از ۲۰الی۳۰آذرماه برگزار خواهد شد.

همایش بزرگ داوطلبان سلامت در نیشابور

خبرگزاری صداوسیما

سه شنبه، ۲۱ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۰:۲۸



خبرگزاری صدا و سیما– همایش بزرگ داوطلبان سلامت در فرهنگسرای سیمرغ نیشابور برگزار شد.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما مرکز خراسان رضوی، دکتر مجید درودی رئیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: حضور و یاری داوطلبان سلامت در امر بهداشت و درمان و داشتن مسئولیت اجتماعی و فرهنگی آنان در سطح شهرستان عامل مؤثر در کاهش آمار بیماری هاست و امیدواریم این همایش‌ها فرصت مناسبی فراهم آورد تا بیشتر به نقش داوطلبان سلامت در پیشگیری از موضوعات حساس سلامت بپردازیم.

در ادامه سرپرست معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: سلامتی محور توسعه است و معضلات بهداشتی جز معضلات توسعه هستند و جلب مشارکت یکایک داوطلبان سلامت در حفظ و ارتقا سلامت جامعه مؤثر خواهد بود.

دکتر حامد جزجلالیان با اشاره به نقش محوری داوطلبان سلامت در مقابله با بیماری کووید ۱۹، دو اولویت مهم کنونی معاونت بهداشت را اجرای پویش ملی سلامت و فرزندآوری دانست و گفت: از داوطلبان سلامت که برای مردمی سازی و ارتقای سطح سلامت تلاش می‌کنند و بهترین رابط میان حوزه سلامت و عموم جامعه هستند می‌خواهیم تا در اجرای هر چه بهتر پویش ملی سلامت نیز مشارکت حداکثری داشته باشند.

این مراسم با حضور رئیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور، نمایندگان دستگاه‌های نظارتی و اجرایی شهرستان و جمعی از معاونان و مدیران دانشگاه علوم پزشکی نیشابور برگزار شد و در پایان از زحمات داوطلبان سلامت با اهدای هدایا تجلیل شد.

امدادرسانی به بیمار قلبی در قطار تهران به مشهد

شنبه، ۲۵ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۰:۴۸



خبرگزاری صدا و سیما– کارشناسان پایگاه اورژانس ۷ شهری نیشابور، به بیمار قلبی که در قطار تهران به مشهد دچار درد قلبی شده بود امدادرسانی کردند.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما مرکز خراسان رضوی، رئیس اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور گفت: به دنبال تماس با مرکز ارتباطات اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور مبنی بر وقوع درد قلبی در یکی از مسافران قطار تهران_مشهد فورا آمبولانس پایگاه ۷ شهری نیشابور به ایستگاه راه آهن اعزام شد.

سید حمید حسینی افزود: پس از اخذ شرح حال و معاینات بالینی از بیمار تشخیص درد قلبی برای بیمار لحاظ و پس از انجام اقدامات پیش بیمارستانی برای ادامه روند درمان به بیمارستان ۲۲ بهمن منتقل شد.

وی ضمن تشکر از همکاران ارتباطات اورژانس افزود: آقایان محمد همتی و محمد لطفی کارشناسان این فرآیند عملیات بودند.

ثبت دو مقاله از دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در همایش ملی جوانی جمعیت

یکشنبه، ۲۶ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۱۵



خبرگزاری صدا و سیما– دو مقاله از دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در همایش ملی جوانی جمعیت اراک ثبت شد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، رییس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: این همایش با هدف تبیین و بررسی فرزند آوری و جوانی جمعیت از منظر آیات، روایات و احادیث در در دانشگاه علوم پزشکی اراک برگزار شد.
مجید درودی افزود: در این همایش دو روزه مقالاتی از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در رابطه با مباحث جمعیتی ارایه شد.
وی ادامه داد: در این زمینه دو مقاله با عناوین «سالخوردگی جمعیت در ایران» و «بررسی اثرات کاهش نرخ فرزند آوری بر مولفه‌های اقتصادی در جامعه» , توسط دکتر حمید مهدوی فرد کارشناس گروه آموزش و ارتقای سلامت معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور ارایه شد.

چند خبر کوتاه از نیشابور

دستگیری سارقان وسایل مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حکیم نیشابور

یکشنبه، ۲۶ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۱:۲۵



خبرگزاری صدا و سیما– دو گروه از سارقان وسایل بیمارستان حکیم نیشابور در یک هفته اخیر شناسایی و دستگیر شدند.

مسئول حراست مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی حکیم نیشابور گفت: دو گروه از افرادی که طی هفته گذشته، قصد سرقت قطعات و محتویات داخل خودروهای پارک شده و همچنین آهن آلات درون بیمارستان را داشتند، شناسایی شدند.
سیدوحید حسینی افزود: این دو گروه سارق، شناسایی و با هماهنگی کلانتری ۱۳، دستگیر و تحویل نیروی انتظامی شدند.

قهرمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهددرمسابقات فوتسال منطقه شمال شرق کشور

دوشنبه، ۲۷ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۵:۳۸



خبرگزاری صدا و سیما– مسابقات فوتسال منطقه شمال شرق کشور با قهرمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد پایان یافت.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، مرکز خراسان رضوی،دبیر تربیت کلان منطقه شمال شرق کشور گفت: براساس تقویم ورزشی مصوب ۶ ماهه دوم سال ۱۴۰۲ کلان منطقه، با هدف استعدادیابی و آماده سازی تیم‌ها و حضور قدرتمند در مسابقات فوتسال قهرمانی کشوری، مسابقات فوتسال دانشگاه‌های کلان منطقه ۹ از تاریخ ۲۰ الی ۲۵ آذرماه به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی گناباد برگزار گردید.
دکتر مجید فرح نیا افزود: این مسابقات به مناسبت ۱۶آذر روز دانشجو و با حضور ۹ دانشگاه نیشابور، مشهد، گناباد، سبزوار، اسفراین، تربت جام، تربت حیدریه، بیرجند، بجنورد و با حضور تعداد ۱۲۰ نفر شرکت کننده در ۲ گروه ۴ و ۵ تیمی برگزار گردید که در پایان تیم دانشگاه‌های علوم پزشکی مشهد، سبزوار، بیرجند و تربت حیدریه مقام‌های اول تا چهارم این مسابقات را کسب نمودند.
وی افزود: در ادامه برنامه ریزی انجام شده مسابقات والیبال دانشجویان کلان منطقه شمال شرق کشور از ۲۷ آذر تا ۱ دی امسال به میزبانی این دانشگاه برگزار خواهد شد و در ادامه، مسابقات بسکتبال و تیراندازی کلان منطقه ۹ در ابتدای اسفند به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند برگزار خواهد شد.

غربالگری بیش از نیمی از جمعیت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

سه شنبه، ۲۸ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۸:۲۳



خبرگزاری صدا و سیما– بیش از ۵۰ درصد از جمعیت بالای ۱۸ سال دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در پویش ملی سلامت که به بررسی فشار خون و قند خون می‌پردازد مشارکت کردند.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، مرکز خراسان رضوی، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: در غربالگری از جمعیت بالای ۱۸ سال ۱۴ هزار و ۳۷۰ نفر در مرحله پیش دیابت، ۳۶ هزار و ۲۱۰ نفر در مرحله پیش فشار خون، ۲ هزار ۳۴۲ نفر مشکوک به فشار خون بالا و ۲ هزار و ۷ نفر مشکوک به دیابت تشخیص داده شد.

دکتر حامد جز جلالیان با بیان اینکه بیش از ۵۰ درصد از جمعیت بالای ۱۸ سال دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در پویش ملی سلامت مشارکت کرده اند افزود: امروزه بیماری‌های غیر واگیر بیشترین علت مرگ در سراسر جهان را به خود اختصاص داده است که قطعا اجرای پویش ملی سلامت می‌تواند نقش موثری در آگاهی بخشی به مردم، شناسایی و کنترل این بیماری‌های خطرناک داشته باشد.

وی گفت: در این پویش تکمیل پرونده سلامت الکترونیک و غربالگری دیابت و پرفشاری خون برای ارتقای برنامه سلامت خانواده مورد توجه است که امیدواریم شاهد حضور ۱۰۰ درصدی همشهریان در این پویش سلامت باشیم.

پلمب ۳ واحد متخلف بهداشتی تهیه و توزیع مواد غذایی درنیشابور

چهارشنبه، ۲۹ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۰۷:۰۸



خبرگزاری صدا و سیما– سه واحد متخلف بهداشتی تهیه و توزیع مواد غذایی در نیشابور پلمب شدند.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، مرکز خراسان رضوی، مدیر گروه سلامت محیط و کار معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: سه واحد پلمب شده شامل نانوایی، تافتون پزی و لبنیات فروشی بوده که باتوجه به توجه نکردن به تذکرات مکرر بازرسان بهداشت محیط و رعایت نکردن دستورالعمل‌های اصلاحیه ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی به صورت موقت تعطیل شدند.

ابوالفضل آهی افزود: این واحد های صنفی پس از طی مراحل قانونی فقط جهت رفع نقص فک پلمب خواهند شد.

تشدید بازرسی‌های بهداشتی بر تهیه و توزیع مواد غذایی در نیشابور به مناسبت شب یلدا

پنجشنبه، ۳۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۸:۲۱



خبرگزاری صدا و سیما– بازرسی‌های بهداشتی بر آجیل فروشی‌ها و قنادی‌های نیشابور در روزهای آخر آذرماه تشدید شد.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما مرکز خراسان رضوی، مدیر گروه سلامت محیط و کار معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: بازرسان گروه سلامت محیط و کار، بازرسی از آجیل فروشی‌ها و کافه قنادی‌های محدوده تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی نیشابور را در دهه آخر آذر ماه در برنامه کاری خویش دارند.

مهندس ابوالفضل آهی افزود: در شب یلدا، مصرف آجیل، خشکبار و شیرینی مردم افزایش پیدا می‌کند بنابراین اماکن فروش این محصولات به طور ویژه کنترل می شوند.

مدیر گروه سلامت محیط و کار خاطرنشان کرد: قنادی‌ها باید مواردی مانند شرایط طبخ، استفاده از خامه پاستوریزه و عدم استفاده از رنگ و اسانس و تخم مرغ‌های شکسته را رعایت کنند.

وی از مردم خواست موارد رعایت نکردن بهداشت در عرضه آجیل و شیرینی را به سامانه پاسخگوی رسیدگی به شکایات بهداشتی با شماره ۱۹۰ درمیان گذاشته یا آن را به نزدیک‌ترین مرکز خدمات جامع سلامت منطقه، اطلاع دهند.

پلمب ۴ واحد صنفی به دلیل تخلفات بهداشتی در نیشابور

پنجشنبه، ۳۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۸:۴۶



خبرگزاری صدا و سیما– ۳ واحد باغسرا و ۱ نانوایی بدلیل تخلفات بهداشتی در نیشابور پلمب شدند.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما مرکز خراسان رضوی، مدیر گروه سلامت محیط و کار معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور گفت: ۳ باغ سراها ۱ نانوایی برابر اصلاحیه ماده ۱۳ قانون مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی پس از تذکرات متعدد بازرسان بهداشت محیط و توجه نکردن متصدیان این واحدها به رفع مشکلات بهداشتی پلمب شده اند و تا رفع کامل نواقص بهداشتی اجازه فعالیت نخواهد داشت.

ابوالفضل آهی افزود: رعایت موازین بهداشتی در محل کار اهمیت ویژه‌ای داشته و متصدیان موظف به اجرای دستورالعمل‌های بهداشتی اعلام شده هستند.

چند سایت دیگر:

پلمب ۴ واحد صنفی در نیشابور

پنجشنبه، ۳۰ آذر ۱۴۰۲– ساعت ۱۴:۵۴

فصل سوم



نشریات

خراسان رضوی/یکشنبه، ۵ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۵۳۹۷

در محور سبزوار - نیشابور رخ داد

واژگونی پراید با یک کشته و ۳ مصدوم



حادثه واژگونی خودروی سواری پراید در محور سبزوار - نیشابور، یک کشته و سه مصدوم برجای گذاشت. به گزارش خبرگزاری صداوسیما، رئیس اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در این باره گفت: با اعلام حادثه واژگونی خودرو، بلافاصله پس از اطلاع مرکز ارتباطات اورژانس پیش بیمارستانی نیشابور، آمبولانس پایگاه راسخی به صحنه حادثه اعزام شد.

سید حمید حسینی افزود: پس از حضور کارشناسان فوریت‌های پزشکی پایگاه راسخی در صحنه حادثه و در تریاژ اولیه، تعداد مصدومان این حادثه ۴ نفر اعلام شد که یک نفر از مصدومان به علت شدت جراحت‌های وارد شده، فوت کرد.

وی ادامه داد: ۳ مصدوم دیگر این حادثه پس از دریافت خدمات درمانی پیش بیمارستانی توسط آمبولانس‌های راسخی و حسن آباد برای ادامه روند درمان به بیمارستان حکیم منتقل شدند.

خراسان رضوی/شنبه، ۱۱ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۵۴۰۲

در محور نیشابور - مشهد رخ داد

واژگونی اتوبوس با ۲۶ مصدوم

واژگونی اتوبوس در محور نیشابور - مشهد، ۲۶ مصدوم برجای گذاشت. به گزارش خبرگزاری صداوسیما، سرپرست مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور در این باره گفت: این حادثه ساعت ۵:۲۸ صبح دیروز در محدوده روستای دیزباد رخ داد که چهار دستگاه آمبولانس و یک دستگاه اتوبوس آمبولانس اورژانس نیشابور، یک دستگاه آمبولانس هلال احمر و یک دستگاه آمبولانس بینالود مشهد به محل حادثه اعزام شدند.

سید حمید حسینی افزود: یک مصدوم به صورت سرپایی در محل حادثه درمان شد و ۲۵ مصدوم دیگر با آمبولانس و اتوبوس آمبولانس به بیمارستان حکیم نیشابور منتقل شدند. وی گفت: کارشناسان پلیس در حال بررسی علت حادثه هستند.

خراسان رضوی/چهارشنبه، ۸ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۵۴۰۰

تولد نوزاد عجول نیشابوری در آسمان



فرمانده پایگاه هوانیروز مشهد گفت: در پی اعلام نیاز مادر باردار ۴۰ ساله در منطقه صعب العبور روستای برزنون از توابع شهرستان نیشابور به خدمات اورژانسی، بلافاصله بالگرد اورژانس هوایی برای انتقال مادر باردار به بیمارستان حکیم نیشابور به روستای برزنون اعزام شد. به گزارش روابط عمومی فرماندهی هوانیروز مشهد، سرهنگ خلبان محمدرضا زارعی افزود: دقایقی پس از پرواز برای انتقال مادر باردار به بیمارستان، نوزاد در حین پرواز در آسمان به دنیا آمد. وی خاطرنشان کرد: این عملیات امدادرسانی با تلاش خلبانان غیور هوانیروز و کارشناسان عملیاتی اورژانس هوایی با موفقیت انجام شد.

خراسان رضوی/یکشنبه، ۱۵ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۵۴۰۶

مصدومیت ۸ نفر در درود بر اثر حمله گرگ



نجم‌الشریعه/ هشت نفر در شهر درود در پی حمله یک قلاده گرگ وحشی مصدوم شدند. به گزارش خراسان رضوی، فرمانده انتظامی شهرستان زبرخان در این باره گفت: با اعلام گزارش‌های مردمی و مراکز بهداشتی و درمانی شهرستان زبرخان مبنی بر زخمی شدن تعداد ۸ نفر از مردم شهر درود در پی حمله یک قلاده گرگ وحشی در منطقه آبشار درود، ماموران کلانتری درود به اتفاق اکیپی از نیروهای انتظامی شهرستان زبرخان به مسیر آبشار ورودخانه درود اعزام شدند. سرهنگ رضا علیزاده افزود: در ابتدا ماموران ما تصمیم بر زنده گیری این حیوان داشتند اما حمله این گرگ به سمت ماموران منجر به صدمه دیدن فرمانده کلانتری درود شد لذا با دستور مقام قضایی، مجبور شدیم این حیوان را با شلیک گلوله در مسیر آبشار دوم درود از پای درآوریم.

خراسان رضوی/یکشنبه، ۱۵ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۵۴۰۶

در شهر نیشابور رخ داد

انفجار منزل مسکونی با یک کشته و ۵ مصدوم

شجاعی‌مهر / بر اثر انفجار گاز شهری و آتش سوزی یک منزل مسکونی در خیابان ۱۷ شهریور نیشابور، یک نفر از اعضای خانواده جان باخت و پنج نفر دیگر مصدوم شدند. به گزارش خراسان رضوی، مدیر عامل سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهرداری نیشابور در این باره گفت: با اعلام وقوع انفجار گاز شهری و آتش سوزی منزلی مسکونی در خیابان ۱۷ شهریور به سامانه ۱۲۵، بلافاصله یک تیم از آتش نشانان ایستگاه شماره دو به محل اعزام شدند. اسدی افزود: به لحاظ حساسیت موضوع و گستردگی حریق سرپرست و معاون عملیات سازمان آتش نشانی نیز در محل حادثه حضور یافتند و بر اجرای عملیات اطفای حریق و نجات مصدومان نظارت داشتند. وی خاطر نشان کرد: به دلیل گستردگی حریق تیم های نجات و حریق ایستگاه مرکزی نیز به عنوان پشتیبان به منطقه مذکور اعزام شدند و در عملیات اطفای حریق و نجات مصدومان حادثه مشارکت داشتند. وی بیان کرد: بر اثر انفجار، شش نفر از اعضای یک خانواده مصدوم و به مراکز درمانی اعزام شدند. اسدی اظهار کرد: بررسی های کارشناسان آتش نشانی درباره علت حادثه و میزان خسارات وارد شده در دست اقدام است که متعاقبا اعلام خواهد شد. رئیس بیمارستان حکیم نیشابور نیز گفت: تاکنون یکی از مصدومان این حادثه که یک دختر بچه بود، فوت کرده است و حال دو مصدوم دیگر وخیم اعلام شده است. محمد شورورزی افزود: یکی از مصدومان نیز برای انجام مراقبت های پیشرفته سوختگی به مرکز استان اعزام شد.



دشمن آرامش خواب شبانه

یکی از اصلی ترین دلایل کاهش کیفیت خواب، هجوم افکار استرس زای شبانه به افراد قبل از خوابیدن است؛ از عوامل و راهکارهای درمان اختلال اضطراب شبانه گفتیم



دکتر نجمه عابدی‌شرق | متخصص روان شناسی بالینی

محوری

در حالت عادی ما باید کمی قبل از خواب به آرامش برسیم تا بتوانیم خواب راحتی داشته باشیم. تجربه خواب باکیفیت باعث می‌شود تا در روز بعدی، تصمیمات بهتری بگیریم و ذهن فعال تری داشته باشیم. اختلال اضطراب شبانه به وضعیتی اشاره دارد که افراد قبل از خوابیدن یا در طول شب به طور مکرر و قابل توجهی با حالت اضطراب مواجه می‌شوند. این نوع اضطراب می تواند باعث خواب ناقص، بیدار شدن شبانه بیش از حد، احساس تنگی نفس و اضطراب شدید شود. بنابراین به شدت بر کیفیت خواب و زندگی روزمره فرد تأثیر گذار است و نیاز به درمان خواهد داشت. در ادامه با این اختلال، علایم آن و راهکارهای درمانش آشنا خواهید شد.

علایم ابتلا به اختلال اضطراب شبانه

اضطراب شبانه ممکن است به اختلالات روان شناختی مرتبط با اضطراب، همچون اختلال اضطراب عمومی یا اختلال ترس و وسواس بر گردد. عوامل فیزیکی مانند سطوح هورمونی، مصرف قهوه، مواد مخدر و داروها هم می‌توانند باعث اضطراب شبانه شوند. درباره علایم آن هم می‌توان به مشکل در تمرکز، مشکل در به خواب رفتن یا ماندن در خواب، مشکلات گوارشی، حمله پانیک، احساس عذاب قریب الوقوع، افزایش ضربان قلب و درد قفسه سینه، تنگی نفس و گرفتگی گلو، احساس طرد شدن یا انگار هیچ چیز واقعی نیست و... اشاره کرد.

چرخه‌های معیوب اضطراب شبانه

چرخه‌های معیوب نقش مهمی در ابتلا به اضطراب شبانه دارد اما شما می‌توانید این چرخه را عوض کنید. یک مرحله مهم در این چرخه مقابله تدریجی با موقعیت‌های ترسناک است. این رویکرد منجر به بهبود احساس اعتمادبه‌نفس می‌شود و به شما در کاهش اضطراب کمک می‌کند. دلیل این که چرخه معیوب ایجاد می‌شود و هر چه فرد بیشتر تلاش می‌کند تا اضطراب شبانه را کاهش دهد اما افزایش می‌یابد، می‌تواند نتیجه عوامل مختلفی باشد. یک توضیح این است که وقتی چراغ‌ها خاموش می‌شوند و همه چیز آرام است، حواس پرتی کمتر است در نتیجه فرصت بیشتری برای نگرانی و نشخوار ذهنی درباره شغل، امور مالی یا روابط شما وجود دارد. مشکل در به خواب رفتن هم ممکن است نگرانی‌های خاص خود را داشته باشد مثلا این که آیا شما در روز بعد عملکرد خوبی خواهید داشت.

۵ تکنیک برای درمان اضطراب شبانه

برای تشخیص و درمان اختلال اضطراب شبانه، مراجعه به پزشک یا روان شناس تخصصی توصیه می‌شود. در ادامه به تعدادی از تکنیک‌ها برای مدیریت این اختلال اشاره خواهد شد:

۱ یادگیری مهارت مدیریت استرس | یک روش موثر برای کاهش اضطراب در شب، یادگیری مهارت‌های مدیریت استرس است. همچنین استفاده از تکنیک‌هایی مانند تنفس عمیق قبل از خواب، پرهیز از فعالیت‌های سنگین، نوشیدن چای گیاهی آرامش‌بخش و... به کاهش اضطراب شبانه کمک می‌کند.

۲ رویارویی با ترس‌ها و فکرهای منفی | مهم است که با ترس‌ها و فکرهای منفی خود در شب روبه‌رو شوید و آن‌ها را به چالش بکشید. می‌توانید از تکنیک‌هایی مانند بازنگری مثبت، جست‌وجوی شواهد معکوس و تمرین تفکر الگوشکنی استفاده کنید.

۳ ایجاد محیط خواب مطلوب | ایجاد یک محیط خواب بهینه و آرام می‌تواند به کاهش اضطراب شبانه کمک کند. از روش‌هایی مانند سبک زندگی سالم، روشنایی خفیف، دمای مناسب، استفاده از روتین‌های خواب آرامش‌بخش و ایجاد محیط خواب تمیز و مرتب استفاده کنید.

۴ محدود کردن مصرف مواد محرک | مصرف موادی مانند قهوه، نیکوتین و... می‌تواند اضطراب را تشدید کند. بهتر است مصرف این موادرا در شب محدود کنید یا به‌طور کلی از آن‌ها خودداری کنید.

۵ مراجعه به فرد متخصص | اگر اضطراب شبانه شما مزمن و شدید است و به شدت در کیفیت زندگی شما تأثیر می‌گذارد، ممکن است نیاز مند مراجعه به یک متخصص روان شناس یا روان پزشک باشید. این فرد می‌تواند راهنمایی‌های تخصصی و درمان‌های دارویی برایتان در نظر بگیرد.

ساسی علیه سلامت روان کودکان

به بهانه واکنش داریوش فرضیایی به آهنگ جدید ساسی مانکن، از این موضوع گفتیم که چرا از نظر روان‌شناسی چنین محتواهایی مناسب کودکان نیست



پرونده

صابر | حتما این روزها ماجرای واکنش داریوش فرضیایی یا همان عمو پورنگ به موزیک ویدئوی بک خوانینده را شنیده‌اید. فرضیایی که سال‌ها برای کودکان آثاری با نشاط و خوش محتوا تولید کرده و طی این سال‌ها به خاطر احترام و خدمت‌گزاری به مادرش محبوب کاربران شبکه‌های اجتماعی هم هست در بخشی از پست اینستاگرامی اش با انتشار بخشی از موزیک ویدئوی ساسی مانکن نوشته بود: «به اندازه کافی این روزا داغون و پریشون هستم ولی با دیدن این کلیپ بیشتر دلم گرفت! نمی‌دونم چی تو سرتون می‌گذره ولی لااقل به بچه‌های بی گناه و معصوم رحم کنید. به بهانه شادی چنین آثار بی محتوایی رو به خورد این فرشته‌های معصوم ندید! من خودم عاشق شادی و ترانه‌های شاد کودکانه هستم ولی نه به این قیمت»! طرف دیگر ماجرا ساسان حیدری معروف به ساسی مانکن است؛ از ان خواننده‌هایی که چندوقت یک‌بار با تبلیغات عجیب و روش‌های خاص خودش تلاش می‌کند آثارش را که محتوای سطحی و در خیلی از موارد سخیف دارند وایرال کند. ترفندهای او برای دیده شدن آثارش از قبل انتشار شروع می‌شود؛ یک بار با شایعه کتک خوردن کنار خیابان، یک بار با ایجاد شایعه بازگشت به ایران و حالا با مطرح کردن این که در فیلمی همراه ترانه علیه وسنی بازی کرده، اثری را که هنوز منتشر نکرده در معرض توجه قرار می‌دهد؛ ریسم و ارجاع و کنایه به مسائل جامعه و عبور از خط قرمزها هم در بیشتر دیده شدن آثار سخیفش موثر است. بعد هم از مخاطبان می‌خواهد با بسمشی با اثرش منتشر کنند تا استوری کند. خیلی از بلاگرها و کاربران هم برای دیده شدن، گرفتن فالوئر و لایک دیگر این کار را انجام می‌دهند. بعد از واکنش داریوش فرضیایی بسیاری از هنرمندان ایرانی از لوو موضعش دفاع کردند. ساسی مانکن هم کامنتی گذاشت و مدعی شد از ابتدا توضیح داده که اثرش مناسب کودکان نیست. برخی از کاربران هم این توضیح را کافی ندانستند و گفتند همین توضیح برای جذب توجه بیشتر و تبلیغ اثر بوده نه هشداری به مخاطب. که اگر کودکان برای ساسی مانکن مهم بودند با بسمش‌های آن‌ها را در پیجش نمی‌گذاشت. بعضی‌ها هم معتقدند نبود سرگرمی و محتوای جذاب خیلی‌ها را سمت چنین محتوای سخیفی می‌کشاند و کم کاری‌ها باعث دیده شدن چنین آثاری شده اما فارغ از این بحث‌ها که زمینه‌فراگیر شدن چنین آثار سطحی چیست، بخش تلخ ماجرا این است که در برخی از بابسمش‌ها کودکانی را می‌بینیم که در حال بازخوانی محتوای بسیار زننده ساسی مانکن هستند. هر چند به خودی خود چنین محتوایی حتی برای بزرگسالان هم مفید نیست اما در این پرونده با کمک ۲ روان‌شناس سراغ این موضوع رفتیم که چرا شنیدن چنین ترانه‌هایی برای کودکان نامناسب است؟ چه تاثیری روی آن‌ها دارد و از این مهم‌تر ساخت بابسمش‌ها آن و دیده شدن کودک در پیجی که میلیون‌ها دنبال کننده دارد چه تاثیری بر آینده او خواهد گذاشت؟

روزنامه خراسان/سه شنبه، ۱۴ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۲۵۹۴

روزنامه خراسان/شنبه، ۴ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۲۵۸۵

آفتاب صبح نیشابور/یکشنبه، ۱۹ آذر ۱۴۰۲/ شماره ۱۱۵

سرمقاله



حسن خواجوئی
سردبیر

چند سوال درباره مرکز پزشکی بین‌المللی «شمس‌شرق»

اکنون هشت ماه از تقدیم پرسش‌های آفتاب صبح نیشابور به رئیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور و مدیر روابط عمومی این دانشگاه می‌گذرد. طی این مدت، بارها وعده دادند که زمینه را برای بازدید خبرنگاران این نشریه از مرکز پزشکی «شمس‌شرق» واقع در بیمارستان حکیم فراهم می‌کنند و به تعبیر مجید درودی - رئیس این دانشگاه- یک‌بار برای همیشه به ابهام‌ها پاسخ خواهند داد اما نه پاسخ پرسش‌های ما کامل داده شد و نه امکان بازدیدی فراهم شد. ما طی این مدت با انعکاس خدمات و تلاش‌های صمیمانه رئیس و معاونان این دانشگاه کوشیدیم بی‌طرفانه کوشش آنان در تمشیت امور را تصویر کنیم ولی همچنان معتقدیم تنویر افکار عمومی در قبال شایعات و ابهام‌هایی که علیه تیم قبلی این دانشگاه انتشار یافت ضرورت دارد و اگر کسی در تصدی مدیریت دولتی خطایی طی هر دوره در قبال منافع مردم کرده است، شایسته تعقیب و محاکمه است. در عین حال معتقدیم که قاعده انتشار دروغ بزرگ در جریان پروپاگاندای جنگ روانی و سپس تکذیب آن پس از مدتی می‌تواند افکار عمومی را مشوش سازد. کسانی در دوره گذشته و آغاز دوره جدید مدیریتی با ادعای وجود تخلفاتی در این مرکز پزشکی روندی را پی گرفتند که به پلمب پنج روزه آن منجر شد. این جا پای نام نیک‌خواهانی شریف در میان است که در هنگام افتتاح مرکز فقط گفتند «برای پدر و مادرمان خدابیامرزی بدهید».

ادامه در صفحه ۳

ادامه از صفحه یک

نمی‌توان به بهانه مخالفت با فلان فرد یا گروه مدیریتی، اعتبار و شرافت یک خانواده خوش‌نام نظیر شمس‌شرق را زیر سوال برد. البته رئیس و معاونان وقت دانشگاه متوجه شدند و با جدیت کوشیدند طی امضای تفاهم‌نامه‌هایی زمینه را برای اعلام «بین‌المللی‌شدن» مرکز فراهم و از خانواده شمس‌شرق دلجویی کنند اما بازگرداندن روغن ریخته بر زمین کاری دشوار است. اینک آفتاب صبح نیشابور ضمن اعلام آمادگی برای انتشار پاسخ رسمی و توضیحات دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با توجه به تاخیر چند ماهه در ارائه پاسخ‌ها سوال‌های خود را در محضر افکار عمومی طرح می‌کند. محسن عظیمی‌نژاد - رئیس پیشین این دانشگاه - با شکایت بسیج دانشجویی دانشگاهی علوم قضایی تهران به دادگستری احضار شد و سرانجام پرونده تمام اتهامات علیه او درباره این مرکز بسته شد ولی هنوز هیچ اقدامی درباره پاسخ‌گویی به مشکلات ایجادشده در مرکز برداشته نشده‌است. تحقق تمامی اهداف تاسیس این مرکز تنها هدف مردم نیشابور و خیّران آن است و این مسئولیت متولیان امروز سلامت مردم است که این هدف مهم را بیش از پیش و جهه همت خویش کنند.

با توجه به این‌که در فروردین ۱۴۰۱ پس از پلمب و فک پلمب مرکز پزشکی شمس‌شرق رئیس دانشگاه طی مصاحبه مطبوعاتی مشروح ۲۴ دقیقه‌ای توضیحاتی درباره گذشته و آینده مرکز ارائه کرد و در اردیبهشت همان سال تفاهم‌نامه‌ای با خانواده شمس‌شرق و سپس جهاد دانشگاهی استان منعقد کرد تا این مرکز به مرکزی بین‌المللی بدل شود، امیدواریم با ارائه توضیحاتی ما را در تنویر افکار عمومی یاری کنند

یک- تعرفه‌های مرکز شمس‌شرق در گذشته چه ایرادی داشت و اکنون چگونه است؟ فعالیت مرکز حالا دولتی است یا خیریه یا خصوصی؟ آیا زمان آن نرسیده که انبوه تخلفاتی که به دوره گذشته منتسب شده‌بود را برای مردم تشریح کنیم؟

دو- بعد از یک سال برنامه عملیاتی مدیریت جدید برای افزایش ظرفیت مرکز به بالای ۸۰ درصد به کجا رسید؟

سه- کدام مجوزها در زمان فک پلمب اخذ شد؟ کدام ابهام‌ها در فعالیت مرکز وجود داشت که رفع شد؟

چهار- کدام مردم و کدام سازمان‌ها و در کجا از رئیس دانشگاه خواستند که این مرکز را پلمب کنند؟

پنج- مرکز مگر غیردولتی بود که در زمین دولت ساخته شده بود؟

شش- مردم چه انتفاع بیشتری از مرکز شمس‌شرق در یک سال اخیر برده‌اند؟ لطفا آمار عملکرد ماهانه مرکز در بخش‌های مختلف را طی مدت اخیر و مدت مشابه قبل اعلام کنید.

هفت- قول‌های مساعدی که از معاون توسعه وزارت بهداشت گرفته شد و در مصاحبه سال گذشته رئیس محترم دانشگاه به آن اشاره شد، چه سرنوشتی یافت؟

هشت- برخی عقیده دارند که مرکز فوق تخصصی را به یک درمانگاه عمومی زنان تبدیل کرده‌اید، پاسخ شما به این ادعا چیست؟

نه- در سفر اواخر اردیبهشت ۱۴۰۱ برادران شمس‌شرق تفاهم‌نامه‌ای برای تبادل دانشجو و استاد با آنان امضا شد. چند استاد و دانشجو طی این مدت رد و بدل شد؟

ده- از سرمایه اجتماعی فوق‌العاده خیّران چه استفاده‌ای در یک سال گذشته برای توسعه خدمات درمانی شده است؟

یازده- در یک سال گذشته برای رسیدن به الگوی مرکز رویان که در مصاحبه رئیس محترم دانشگاه به آن اشاره شد، کدام کار به ثمر رسید؟ آیا رئیس دانشگاه در زمان مصاحبه، مرکز رویان را از نزدیک دیده بودند؟ چه روندی را باید طی کنیم تا به چنین مرکزی بدل شویم؟

دوازده- کدام متخصص تراز اول در سطح استان و کشور و دنیا را در مرکز شمس‌شرق جذب کرده‌ایم؟

سیزده- چه ابهام‌هایی در هزینه کردن پول خیّران طی دوره قبل وجود داشت؟ چرا آن‌ها را به مردم و دانشگاه اطلاع‌رسانی نکردند؟

چهارده- توریسم سلامت که قرار بود در ابلاغ رسمی رئیس دانشگاه به مدیرانشان در این مرکز تحقق یابد، اکنون چه آماری دارد؟

پانزده- با توجه به تفاهم با جهاد دانشگاهی استان چند همایش بین‌المللی و ملی با حضور دانشمندان برجسته ایران و دنیا طی این مدت برای ارتقای سواد پزشکی جامعه شریف پزشکی نیشابور و استان در این مرکز برگزار شده‌است؟

آفتاب صبح نیشابور/یکشنبه، ۱۹ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۱۱۵

توسعه پایدار

در همایش سلامت و امنیت غذایی با همکاری مشترک بسیج جامعه کشاورزی و بسیج جامعه پزشکی برگزار شد:

راهکارهایی برای کاهش مصرف سموم در کشاورزی

همایش سلامت و امنیت غذایی سه‌شنبه ۷ آذر ماه ۱۴۰۲ به مناسبت هفته بسیج در فرهنگسرای سیمرغ نیشابور برگزار شد. این همایش به همت بسیج اقشار در حوزه کشاورزی و با همکاری مدیریت و همکاران جهاد کشاورزی شهرستان نیشابور، ریاست دانشگاه علوم پزشکی و کادر درمان و رابطان بهداشت و همچنین دانشجویان رشته‌های کشاورزی و پزشکی شکل گرفت. این همایش با محوریت کاهش مصرف سموم کشاورزی با حضور دکتر مجید درّودی رئیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور، سرهنگ علی نیک یاد فرمانده ناحیه مقاومت بسیج نیشابور و علی مبارکی معاون سازمان و مدیر جهاد کشاورزی نیشابور برگزار شد. دکتر سیده فاطمه سیدی -فوق تخصص خون و سرطان- طی سخنانی در این همایش گفت: تعامل عوامل ژنتیکی و محیطی بر سرطان نشان می‌دهد که اگر چه عوامل ژنتیکی در ایجاد و رشد سرطان نقش دارند اما اغلب عوامل محیطی آغازگر این تغییرات هستند. دو سوم سرطان‌ها با عوامل محیطی در ارتباط هستند.

او با یادآوری نقش موثر سرطان‌ها در میان پنج عامل اساسی منجر به مرگ نیشابوری‌ها طی دهه اخیر توصیه کرد: از نان سبوسدار استفاده کنیم. از میان وعده‌های مناسب استفاده کنیم: میوه، سبزیجات، خشکبار، غلات. هر وعده همراه غذا از سبزیجات استفاده کنیم. به جای آبمیوه ترجیحا خود میوه را استفاده کنیم. حبوبات را فراموش نکنیم. اگر همراه با غلات کامل استفاده شوند، ارزش غذایی معادل گوشت دارد. هر روز از لبنیات کم چرب استفاده کنیم. ترجیحا از شیر ساده به جای شیر طعم دار استفاده کنیم. هفته‌ای دوبار ماهی مصرف کنیم. گوشت شتر مرغ وبوقلمون چربی کمتری نسبت به گوشت گوسفند دارد. مصرف فرآورده‌های گوشتی فرآوری شده (سوسیس و کالباس) و فست فودها را کاهش دهیم. فیبرها در میوه و سبزیجات، حبوبات و غلات کامل وجود دارد. فیبر باعث کاهش جذب قند و چربی، افزایش حجم محتویات روده، افزایش حرکات روده، تسهیل دفع مواد مدفوعی و کاهش مدت تماس موارد کارسینوژن با جداره روده می شود. نوشابه و نوشیدنی های ناسالم را حذف کنیم. برنج قهوه ای بر برنج سفید ارجح است. مصرف نمک را کاهش دهیم. میزان مجاز مصرف نمک برای فرد سالم روزانه ۵ گرم است و حتما تصفیه شده و یددار باشد. او در عین حال پیشنهاد کرد: مدیریت وزن، تغذیه سالم، حداقل ۳۰ دقیقه فعالیت بدنی روزانه با شدت متوسط، نه به مصرف الکل، دخانیات و مواد مخدر، تامین ویتامین دی مورد نیاز بدن، شادی حتی در مشکلات که حق هر انسان است، عدم مصرف غذای داغ در ظروف پلاستیکی، عدم فریز کردن غذا در ظروف پلاستیکی، انتخاب روش مناسب برای پخت غذا (آب پز و بخارپز)، عدم استفاده از روغن‌های جامد و نیمه جامد و استفاده از روغن های گیاهی، استفاده از آبلیمو، آبغوره، پودر آویشن و.. به جای سس‌های چرب برای طعم‌دار کردن سالاد، کاهش مصرف شکر، شیرینی و بیسکویت خامه‌ای، نوشابه، مربا، آب نبات و شکلات، استفاده بیشتر از فیبر (میوه، سبزی، حبوبات و غلات کامل) که باعث کاهش جذب قند و چربی و دفع سریعتر کارسینوژن‌ها از بدن می شود، به بهبود سلامت و پیشگیری از سرطان یاری می‌رساند.

رئیس انجمن کنترل بیولوژیک کشور طی سخنانی گفت: بر اساس گزارش سازمان‌های جهانی، سالانه به طور متوسط از یک هزار نوع آفت ششیمیایی بیش از یک میلیون تن ماده مؤثره در بخش‌های کشاورزی، بهداشت و صنعت استفاده می‌شود. براساس گزارش سازمان جهانی کار، میزان وقوع مسمومیت ناشی از مصرف آفت‌کش‌ها در کشورهای درحال توسعه مثل ایران حدود ۱۳ برابر کشورهای توسعه یافته است. براساس گزارش



این سازمان حدود ۸۵ درصد سموم فوق در کشورهای در حال توسعه مصرف می گردد، که شیوع بیماری‌های مختلف از قبیل سرطان و بیماری‌های گوارشی نتیجه مصرف این موادهستند.

مهندس احمد همت‌آبادی ادامه داد: اهداف کنترل بیولوژیک در کشور شامل ارتقای سطح کیفی تولید محصولات زراعی و باغی (اهداف صادراتی)، بهینه‌سازی هر چه بیشتر مصرف آفت‌کش‌ها، جلب مشارکت بهره‌برداران در مشارکت با برنامه‌های کنترل بیولوژیک و حفظ محیط زیست و استفاده بهینه از منابع طبیعی کشور را در اولویت قرار می دهد.

معافیت عوامل بیولوژیک از پرداخت مالیات ارزش برافزوده و برعکس اخذ مالیات از سموم شیمیای با اصلاح ماده ۱۲ قانون مالیات بر ارزش افزوده، ایجاد ردیف اعتباری پایدار در قانون بودجه جهت حمایت ازتمامی بخشهای موثر در زمینه توسعه کنترل بیولوژیک و غیر شیمیایی، اختصاص یارانه سلامت در راستای افزایش تولید محصول سالم و عاری از سموم در قالب طرح تحول سلامت وزارت بهداشت از دیگر راه کارهای او در توسعه مصرف سموم ارگانیک است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در این همایش گفت: امروزه امنیت و سلامت آب، خاک و هوا بسیار مهم است و اگر این سه موضوع سرفصل فعالیت ها قرار بگیرد به امنیت غذایی تامین می شود. دکتر مجید درّودی افزود: دغدغه خیلی از پژوهشگران مصرف سموم بالا است و مصرف سموم طبق آمار در ایران کم گزارش می شود. وی ادامه داد: کشور ایران جزء سه کشور دنیا در تامین منابع سموم ارگانیک است و ما جزء بهترین تولید کننده‌های نفت و گاز جهان هستیم و منابعی غنی از گوگرد، زغال سنگ فراوان، نیتروژن وپتاسیم و فسفر داریم که می توان از این ظرفیت به بهترین نحو برای تامین امنیت غذایی استفاده کرد.

علی مبارکی - مدیر جهاد کشاورزی نیشابور - با اعلام این که میزان مصرف سموم و کود شیمیایی در کشور پایین تر از میانگین جهانی است، گفت: درصدد آن هستیم تا با آموزشی مشترک فی ما بین جهاد کشاورزی، علوم پزشکی و کانون بسیج مهندسان، بهره‌برداران را به سمت استفاده از روش‌های مبارزه بیولوژیک سوق دهیم.

از دیگر سخنرانان این همایش، مهندس عسگری، مسئول حفظ نباتات جهاد کشاورزی و مهندس انصاریان، عضو هیئت علمی دانشکده کشاورزی بودند که هر یک به موضوع تخصصی گیاه‌پزشکی در کشاورزی و فرهنگ مصرف گیاهان دارویی اشاره داشتند.

آفتاب صبح نیشابور/یکشنبه، ۱۹ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۱۱۵

آخرین وضعیت مصدومان واژگونی اتوبوس نیشابور - مشهد

ایسنا/خراسان رضوی در پی واژگونی یک دستگاه اتوبوس مسافربری در بزرگراه نیشابور- مشهد، سرپرست مرکز مدیریت حوادث‌وفوریت‌های‌پزشکی‌نیشابور،آخرین وضعیت‌مصدومان حادثه را تشریح کرد.

سید حمید حسینی با اشاره به واژگونی یک دستگاه اتوبوس مسافربری در بزرگراه نیشابور- مشهد که در محدوده روستای «دیزباد» به وقوع پیوست و ۲۶ مصدوم برجای گذاشت، خاطرنشان کرد: این حادثه در ساعت ۵ و ۲۸ دقیقه صبح امروز دهم آذرماه به‌وقوع پیوست.

وی تصریح کرد: درپی اطلاع مرکز ارتباطات اورژانس پیش‌بیمارستانی نیشابور از واژگونی اتوبوس بلافاصله چهار دستگاه آمبولانس از نیشابور، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس اورژانس نیشابور، یک دستگاه آمبولانس هلال‌احمر این شهرستان و یک آمبولانس از بینالود مشهد به محل حادثه اعزام شدند.

سرپرست مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی نیشابور خاطرنشان کرد: در این حادثه ۲۶ نفر مصدوم شده بودند که یک نفر به صورت سرپایی درمان و باقی مصدومان که ۲۵ نفر بودند به بیمارستان حکیم نیشابور انتقال داده شدند. رئیس مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی حکیم نیشابور هم در گفت و گو با ایسنا از ترخیص ۲۰ مصدوم حادثه واژگونی اتوبوس مسافربری در مسیر نیشابور - مشهد خبر داد. دکتر محمد شورورزی اظهار کرد: از ساعت ۶ و ۴۵ دقیقه صبح که روند پذیرش و رسیدگی به بیماران در اورژانس بیمارستان حکیم آغاز شد از مجموع ۲۵ مصدوم که تعداد ۱۷ نفر از اتباع خارجی، ۱۹ مصدوم آقا و ۶ مصدوم خانم بودند، ۲۰ مصدوم با حال عمومی خوب ترخیص شده‌اند و ۵ مصدوم همچنان در حال دریافت خدمات و ادامه روند درمان هستند.

وی بیان کرد: ۵ مصدوم دیگر برای آزمایش و روند درمان همچنان تحت نظر هستند و احتمالاً تا امشب ۲ یا سه نفر دیگر نیز ترخیص خواهند شد.

خاتون شرق/چهارشنبه، ۱۵ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۱۵۴

هشت مورد حیوان گزیدگی در یک روز اهالی درود را غافلگیر کرد

رئیس بیمارستان حکیم نیشابور از انتقال ۸ مورد حیوان گزیدگی به اورژانس بیمارستان حکیم در شیفت صبح خبر داد.

به گزارش روابط عمومی مرکز مدیریت حوادث و اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابورمجروحان از اهالی شهر درود شهرستان زبرخان هستند و طبق گفته مجروحان این حیوان گرگ و یا کفتار بوده و آسیب های وارد شده به برخی از آنها جدی و بسیار دردناک است.

هشدار به گردشگران منطقه درود

روابط عمومی مرکز مدیریت حوادث و اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور طی اطلاعیه ای به اهالی درود در این خصوص هشدار داد.

در این اطلاعیه آمده است: پیرو چند مورد حیوان گزیدگی (حیوان وحشی کفتار یا گرگ) در منطقه گردشگری درود از همشهریان عزیز تقاضا می‌شود تا اطلاع ثانوی در صورت تردد در منطقه خیابان آبشار احتیاط لازم را داشته باشند و به صورت ویژه مراقب کودکان و سالمندان باشند.

خاتون شرق/چهارشنبه، ۲۲ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۱۵۵

شاخص پویش ملی سلامت در جمعیت تحت پوشش ۴ روستای زبرخان صددرصد شد

دکتر حامد سلیمانی مدیر شبکه بهداشت و درمان زبرخان، از انجام صد درصدی غربالگری فشار خون بالا و دیابت در جمعیت گروه هدف پویش ملی سلامت، در روستاهای بوژمهران، فخرآباد، پوست فروشان و دهنو هاشم آباد خبر داد.

دکتر مریم مردانی، معاون بهداشت شبکه، اعلام کرد: تاکنون ۸ روستای شهرستان در پویش ملی سلامت صد درصد جمعیت تحت پوشش خود را غربالگری نمودند.

وی ضمن تقدیر و تشکر از بهورزان و مراقبین سلامت این مناطق، از سایر همکاران درخواست کرد، تلاش خود را در انجام هر چه بهتر پویش ملی سلامت انجام داده و در پایان برای همگی همکاران آرزوی موفقیت نمود.

خاتون شرق/چهارشنبه، ۲۲ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۱۵۵

زنگ خطر فشار خون و دیابت در نیشابور به صدا در آمده است

بر اساس برآورد دانشگاه علوم پزشکی نیشابور، از هر ۷ نفر نیشابوری یک نفر فشار خون دارد و در بین هر ۱۴ نفر یک نفر مبتلا به دیابت است.

این برآورد در سخنان روز گذشته‌ی مدیر گروه بیماری‌های غیر واگیر دانشگاه علوم پزشکی نیشابور مطرح شد.

دکتر زهرا دستجردی گفت: اگر چه در حال حاضر ۲۰ هزار بیمار دیابتی و ۴۳ هزار فرد دارای فشار خون بالا در نیشابور شناسایی شده‌اند اما انتظار می‌رود دو پویش سلامت که دو هفته پیش آغاز شده و تا اواسط دی‌ماه ادامه دارد، همین میزان بیماران جدید در شهرستان شناسایی شوند.

نیشابور در حال حاضر نزدیک به ۴۵۰ هزار نفر جمعیت دارد بنا بر این می‌توان انتظار داشت که در مجموع در پایان این پویش ۱۲۰ هزار شهروند نیشابوری دچار دیابت یا فشار خون بالاتر از نرمال باشند.

دکتر دستجردی همچنین گفت: تقریبا از هر سه نفر مبتلا به دیابت یک نفر از بیماری خود خبر ندارد و از هر ۲۵ شهروند مبتلا به فشار خون هم یک نفر مطلع نیست که دچار فشار خون است و ممکن است بزودی یک مشکل جدی برایش پیش بیاید.

پویش ملی سلامت و فشار خون، یک نوع غربالگری ملی است که از ۱۵ آبان شروع شده و تا ۱۵ دی‌ماه ادامه دارد.

به گفته‌ی دکتر دستجردی، تمام مراحل این پویش اعم از گرفتن فشار خون، آزمایش قند خون و مراحل درمانی افراد شناسایی شده، کاملا رایگان است.

مدیر گروه بیماری‌های غیر واگیر دانشگاه علوم پزشکی نیشابور از مردم خواست از این فرصت استفاده کرده و از طرح رایگانی که برای ارتقای سلامت شهروندان در نظر گرفته شده بهره گیری نمایند تا از سلامت خود در دو زمینه‌ی مهم فشار خون و دیابت که سالانه تعداد زیادی از افراد را به کام مرگ می کشد مطمئن شوند.

به گفته‌ی این مسئول، پویش سلامت و فشار خون در تمام پایگاه‌های جامع سلامت، خانه‌های بهداشت و مراکز بهداشتی شهر و روستا انجام می‌شود و همه‌ی افراد خانواده می‌توانند با مراجعه به این مراکز، از وضعیت تندرستی خود اطلاع پیدا کنند.

همچنین مدیر گروه بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی نیشابور نیز از بیماران موجود ایدز در شهرستان و تلاش برای بیماریابی جدید با عنوان پویش «من هم آزمایش ایدز می دهم» صحبت کرد.

دکتر حسین نوروزی‌نژاد یادآور شد: بر اساس برآوردهای ما می‌باید در کل جمعیت شهرستان بیش از ۲۰۰ نفر حامل یا مبتلا به این ویروس باشند در حالی که در شرایط حاضر فقط ۲۲ نفر مبتلا به این بیماری شناسایی شده‌اند.

وی تاکید کرد: ایدز از بیماری‌هایی است که دوره‌ی پنهان بسیار طولانی دارد و دارای علامت ظاهری در این دوره‌ی چندین ساله نمی‌باشد بنا بر این لازم است که به سلامت ظاهری اکتفا نکنیم و در این پویش شرکت داشته باشیم.

وی یادآور شد: آزمایش سریع تشخیصی در کلینیک عطار در خیابان ارگ جنوبی انجام می‌شود که کمتر از نیم‌ساعت وقت افراد را می‌گیرد و کل مراحل نیز محرمانه و رایگان است.

دکتر نوروزی گفت: اگر فرد مبتلا تشخیص داده شود مراحل اطلاع‌رسانی، مشاوره و درمان بیمار، کاملا رایگان بوده و تا پایان نیز، اطلاعات بیمار، نزد پزشک و دانشگاه، محرمانه باقی می‌ماند.

به گفته‌ی این مسئول، پویش ایدز تا ۲۰ آذر ادامه دارد و امیدواریم در فرصت باقی‌مانده، همه‌ی شهروندان با مراجعه به این مرکز، آزمایش بدهند و انتظار داریم که تا سطح ۹۰ درصد بیماران را شناسایی و ۹۰ درصد از بیماران تشخیص قطعی گرفته را به سطح درمان برسانیم.

شایان ذکر است از ابتدای شیوع ایدز در کشور یعنی از آغاز ۱۳۶۵ تا امروز ۳۳ بیمار مبتلا به ایدز در نیشابور شناسایی و تحت درمان قرار گرفته‌اند ولی ۱۰ نفر آنها به دلیل همین بیماری یا عوارض و تبعات ناشی از آن درگذشته‌اند.

ملاحظات دارویی در بیماری دیابت



دکتر سحر فنودی
دکترای تخصصی فارماکولوژی
عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

در این قسمت در مورد مشکلات مربوط به دارو درمانی در افراد مبتلا به دیابت صحبت می کنیم.

بسیاری از داروها می توانند تنظیم قند خون را به هم بزنند و یا با داروهای مورد استفاده در دیابت تداخل داشته باشند. همچنین عوارض خاص دیابت مانند نفروپاتی (آسیب کلیوی) و نوروپاتی (آسیب عصبی) نیز ممکن است نیاز به درمان دارویی داشته باشند.

بعضی از داروها می توانند سبب افزایش قند خون و یا ابتلا به دیابت شوند مانند: کورتون ها، قرص های جلوگیری از بارداری، داروهای ضد جنون، بعضی از داروهای ضد ایدز، آنتی بیوتیک گتی فلوکساسین، پروپرانولول. بعضی از داروها نیز با آسیب به سلول های مترشحه انسولین سبب ایجاد دیابت می شوند مانند: پنتامیدین و سیکلوسپورین.

مصرف همزمان داروی گلی بن کلامید و گلی کلازید با سیپروفلوکساسین و داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی (ایبوپروفن، ناپروکسن، دیکلوفناک و ...) می تواند سبب کاهش شدید قند خون شود. بعضی داروها نیز مانند داروی ضد مالاریای کینین و آنتی بیوتیک سولفامتوکسازول از طریق تحریک ترشح انسولین می توانند سبب افت قند خون شوند.

بعضی از داروها نیازمند ملاحظات خاصی در افراد مبتلا به دیابت و عوارض ناشی از آن هستند. مثلا داروی متفورمین و گلی بن کلامید که از طریق کلیه از بدن حذف می شوند، در افراد مبتلا به نارسایی پیشرفته کلیوی منع مصرف دارند و هم چنین نباید بطور همزمان با داروهای دارای عارضه کلیوی استفاده شوند.

بنابراین تجویز منطقی دارو کار دشواری است که نیاز به اطلاعات مربوط به داروهای مورد استفاده، بیمار و شرایطی موثر بر بیمار دارد.

هنگام تجویز دارو برای افراد دیابتی سه مشکل عمده وجود دارد:

۱. تعداد زیادی از داروها بر اندازه قند خون تأثیر می گذارند و می توانند سبب کاهش یا افزایش قند خون شوند.

۲. افراد مبتلا به دیابت مجبور به استفاده از داروهای زیادی برای درمان دیابت و عوارض ناشی از دیابت هستند که با افزایش تعداد داروها، تداخلات بین آنها نیز به شدت افزایش می یابد.

۳. افراد مبتلا به دیابت که در خطر ابتلا به سایر بیماری ها مانند سکته قلبی نیز قرار دارند، نیاز به مصرف داروهای بیشتری پیدا می کنند.

لذا هدف درمانی در بیماران مبتلا به دیابت باید به روشنی مشخص باشد و بر اساس فواید بالقوه و عوارض احتمالی ناشی از داروها، بهترین درمان برای فرد انتخاب شود.

ملاحظات دارویی در بیماری فشار خون

در خصوص بیماران مبتلا به فشار خون لازم است بدانیم که درمان های غیر دارویی و اصلاح سبک زندگی می توانند قدم اول در درمان باشد:

۱. تمام بیماران مبتلا به فشار خون باید از مصرف سیگار، الکل و قلیان اجتناب کنند.

۲. ورزش، تحرک و کاهش وزن می تواند سبب بهبود کلی سلامتی فرد شود.

۳. توصیه هایی درباره داشتن رژیم غذایی سالم می تواند در درمان فرد مفید باشد مانند: کاهش مصرف نمک، استفاده از روغن های گیاهی، افزایش مصرف میوه و سبزیجات، کاهش مصرف گوشت قرمز، مصرف ماهی و غذاهای حاوی امگا۳، اجتناب از مصرف قند و شکر، محدود کردن مصرف غذاهای سرخ شده و غذاهای حاوی چربی های اشباع.

بعضی از عوارض شایع داروهای مورد استفاده در درمان فشار خون که بیماران تحت درمان با این داروها باید حتما در خصوص این عوارض آگاهی داشته باشند: داروی هیدروکلرتیازید و فورزماید می توانند سبب کاهش پتاسیم خون شوند در حالی که داروی اپلرنون، اسپیرونولاکتون، آمیلورایید، کاپتوپریل و انالاپریل و لیزینوپریل، لوزارتان و والزارتان سبب افزایش پتاسیم خون می شوند که به ویژه در بیماران مزمن کلیوی این عارضه اتفاق می افتد. بنابراین در افراد مبتلا به فشار خون حتما الکترولیت ها باید بررسی شوند. همچنین در افراد تحت درمان با هیدروکلرتیازید و فورزماید، سطح اسید اوریک خون باید مرتب بررسی شود. بیماران تحت درمان با فورزماید نیز باید از نظر سمیت گوشی و شنوایی مانیتور شوند.

در مورد بیماران تحت درمان با آملودیپین و نیفدیپین، بررسی ادم و افت فشار خون ضروری به نظر می رسد. بیمارانی که دیلتیازم، وراپامیل، پروپرانولول، متوپرولول، بیزوپرولول، کارودیلول استفاده می کنند در معرض افت ضربان قلب هستند که حتما این موضوع باید مد نظر قرار گیرد.

داروهایی مانند پرازوسین و ترازوسین می توانند سبب کاهش فشار خون وضعیتی فرد و افزایش ضربان قلب شوند. در مورد مصرف کنندگان داروی هیدرالازین نیز شمارش سلول های خونی و علائم لوپوس (مانند درد مفاصل، تب، علایم پوستی) باید مد نظر قرار گیرد.

با توجه به اینکه درمان فشار خون برای جلوگیری از ابتلا به بیماری های قلبی و عروقی ضروری است، لذا انتخاب داروی مناسب با توجه به شرایط بیماری بسیار مهم است و آگاهی از عوارض آن ها نیز می تواند در روند درمان بسیار موثر باشد.

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

خاتون شرق/چهارشنبه، ۲۲ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۱۵۵

گیاهان دارویی موثر در دوران یائسگی

نویسنده: دکتر مینا خواجویی

یائسگی برهه‌ای طبیعی از زندگی زنان است که در آن قاعدگی متوقف می‌شود. یائسگی به علت کاهش هورمون های جنسی رخ میدهد و هنگامی تأیید می گردد که یک زن ۱۲ماه متوالی قاعدگی نداشته باشد . این امر در فاصله سنی ۴۵ تا ۵۵ سالگی رخ میدهد اما میانگین سنی یائسگی ۴۸ سال است. درواقع یائسگی بصورت ناگهانی اتفاق نمی افتد، بیشتر زنان چندین سال تغییر در دوره های قاعدگی خود را قبل از قطع کامل تجربه می کنند. در این مدت، بسیاری از زنان نیز علائم یائسگی را تجربه می کنند.

یائسگی می تواند ناشی از:
کاهش طبیعی هورمون های جنسی
جراحی که تخمدان ها را خارج می کند یا اووفورکتومی
جراحی که رحم را خارج می کند یا هیسترکتومی
شیمی درمانی و پرتودرمانی
نارسایی اولیه تخمدان

علائم رایج یائسگی عبارتند از:
قاعدگی های نامنظم
خشکی ناحیه تناسلی
گرگرفتگی
لرز
عرق شبانه
مشکلات خواب
تغییرات خلق و خوی
افزایش وزن و کاهش متابولیسم
موهای نازک و خشکی پوست

عوارض یائسگی
پس از یائسگی، خطر ابتلا به برخی بیماری ها افزایش می یابد نظیر :
بیماری های قلبی و عروقی
پوکی استخوان
بی اختیاری ادرار و عفونت ادراری
افزایش وزن
درمان
یائسگی نیازی به درمان دارویی ندارد.

در واقع، درمان‌ها سبب تسکین علائم میشود. نظیر:
هورمون درمانی نظیر استروژن
داروهای ضد افسردگی با دوز پایین
دارو هایی نظیر گاباپنتین ،کلونیدین و .....
داروهایی برای پیشگیری یا درمان پوکی استخوان

گیاهان موثر در کاهش عوارض یائسگی:
داروها موثرترین درمان محسوب می شوند، اما بسیاری از زنان جایگزین های طبیعی را ترجیح می دهند.
گیاهان و غذاهایی مانند ماکا، سویا، ریشه سنبل الطیب، کوهوش سیاه، دانه کتان و شدر قرمز از جمله محصولات تر...



مکمل های یائسگی هستند، اما اکثر آنها فاقد شواهد قوی برای حمایت از استفاده از آنها هستند.
در طب سنتی گیاهان بسیار زیادی وجود دارد که در کنترل علائم و عوارض یائسگی موثر هستند مانند:
پنج انگشت : عصاره گیاه پنج انگشت قرن هاست که برای رفع مشکلات زنان استفاده می شود. به همین دلیل هم این گیاه، به گیاه زنان مشهور است. نام دیگر گیاه پنج انگشت فلفل بیابانی بوده و به شکل درختچه ای به ارتفاع ۱ تا ۵/۱ متر می باشد. گل هایی به رنگ آبی یا زرد به شکل سنبله دارد که در اواخر تابستان ظاهر می شوند. میوه قهوه ای رنگ این گیاه بسیار کوچک و در اندازه دانه های فلفل سیاه بوده و بویی شبیه نعناء دارد.

دمنوش این گیاه همره با کوهوش سیاه برای تخفیف علائم یائسگی مفید است.
کوهوش سیاه: کوهوش سیاه یک گیاه گلدار بومی نواحی شرقی آمریکای شمالی است .ریشه کوهوش سیاه می‌تواند موجب درمان و از بین رفتن علائم یائسگی، گرگرفتگی، PMS (سندروم پیش از قاعدگی)، خشکی واژن، کهیر، سرماخوردگی، گلودرد، کمر درد، پیوست، آرتریت، فشار خون بالا و افسردگی شود.
شبدر قرمز: ارتفاع شبدر قرمز بسیار کم است و بیشتر از ۱۵ سانتیمتر نمی‌شود. برگ‌های آن بیضی شکل و دراز و دارای سه برگچه است گل‌ها به رنگ صورتی تیره و متراکم است. شبدر قرمز منبع غنی از ایزوفلاون ها است. این ترکیبات عملکرد مشابهی با هورمون استروژن دارند و ممکن است به کاهش علائم مرتبط با کاهش تولید استروژن که با یائسگی رخ می دهد کمک کند. مکمل شبدر قرمز تأثیر مثبتی بر کلسترول تام، لیپوپروتئین با چگالی کم و سطوح تری گلیسیرید دارد.
گل مغربی: گل مغربی گیاهی بومی آمریکای شمالی و جنوبی است که در سراسر اروپا و بخش هایی از آسیا نیز رشد می کند. این گیاه گل های زرد رنگ زیبایی دارد که در غروب آفتاب باز می شوند و هنگام روز بسته هستند. از دانه های گل مغربی برای تهیه روغن گل مغربی (EPO) استفاده می شود. روغن دانه این گیاه اغلب برای درمان علائم یائسگی مانند گرگرفتگی و تحلیل استخوان، اختلالات خلقی، افسردگی و اضطراب و همچنین بهبود علام PMS استفاده می شود.
سویا: دانه های سویا منبع غنی ایزوفلاون هاست و میتواند علائم رایج یائسگی را کاهش دهد. مواد غذایی تهیه شده از سویا دارای بهترین مواد مغذی و بالاترین میزان ایزوفلاون هستند.
دانه کتان: دانه های کتان غنی از لیگنان است که سبب کاهش علائم یائسگی مانند گرگرفتگی و تحلیل استخوان می شود.

خاتون شرق/چهارشنبه، ۲۲ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۱۵۵

هـــــاری

یکی از قدیمی ترین بیماریهای شناخته شده در نزد انسان هاری میباشد . هاری (Rabies) بیماری است که عامل آن یک ویروس است . ویروس هاری به سیستم عصبی پستانداران حمله میکند سگها مسئول ٪ ۹۶ هاری انسانی در جنوب شرقی آسیا هستند اما گزارشهایی نیز در مورد هاری انسانی در اثر گاز گرفتن توسط گربه، شغال، روباه، گرگ و دیگر حیوانات گوشتخوار وجود دارد. ابتلا سایر دام ها شامل گاو، اسب، الاغ، قاطر، شتر، گوسفند، بز، خوک، گاومیش به هاری وجود دارد، لذا در صورت مواجهه فرد ، امکان آلودگی به ویروس هاری توسط آن وجود دارد و لازم است اقدامات پیشگیری پس از تماس انجام شود و چون طول مدت بروز علایم در آنها با سگ و گربه متفاوت است لذا واکسیناسیون در این افراد به همین دلیل، به طور کامل انجام میشود. هنوز هم درمانی برای شخصی که علائم بیماری را نشان میدهد وجود ندارد..

راه انتقال: عمدتا هاری از طریق بزاق حیوان هار وقتی که حیوان هار شخصی را گاز بگیرد یا خراش دهد قابل انتقال میباشد. لیسیدن روی زخم ها یا پوست خراشیده شده یا صدمه دیده و همچنین تماس بزاق آلوده به ویروس با مخاط داخل دهان و بینی میتواند باعث انتقال بیماری گردد.

علائم بالینی: دو نوع نشانه بالینی برای تظاهرات بیماری هاری وجود دارد (خشمگین و فلجی) . نوع خشمگین بیماری هاری متداولترین حالت در هاری انسانی است

علائم و نشانه هاری در حیوانات : گاز گرفتن بدون هیچ گونه تحریکی، خوردن چیزهای غیرمعمول مثل چوب، ناخن و مدفوع، دویدن بدون دلیل مشخص، تغییر در صدا برای مثال پارس کردن خشن، غرغر و ناتوانی در ایجاد صدا، بزاق بیش از اندازه همراه با حباب وکف سرازیر از گوشه های دهان ، ترس از آب

علائم و نشانه هاری در انسان: درد یا خارش در قسمت زخم گاز گرفتگی (در ٪۸۰ از موارد)، تب ، بیقراری و سردرد بمدت ۲تا ۴روز، ترس از آب، عدم تحمل صدا، تابش نور، جریان هوا، ترس از قریب الوقوع بودن مرگ ، خشم، تحریک پذیری و افسردگی

گروه هدف واکسیناسیون هاری:

دامپزشکان و دانشجویان دامپزشکی، کارکنان مراکز درمان پیشگیری هاری، پرسنل و دانشجویان آزمایشگاه های تشخیصی و تحقیقاتی هاری، مراکز تولید واکسن هاری، محیط بانان، جنگل بانان، کوه و صخره نوردان، غارنوردان، طبیعتگردان و ... افرادی هستند که نسبت به سایر اعضای جامعه در معرض خطر بالاتری جهت ابتلا به هاری می باشند. این افراد ملزم به دریافت واکسیناسیون پیشگیرانه پیش از مواجهه می باشند.

عواملی که در ایجاد بیماری هاری تاثیر دارند عبارتند از :

نوع مواجهه، شدت گزیده شدن، مقدار ویروس هاری وارد شده، نوع حیوان گاز گیرنده، وضعیت ایمنی فرد قربانی.محل گاز گرفتگی سر و گردن، همچنین زخمهای مناطق پر عصب مثل انگشتان عموما با توجه به نزدیک بودن محل تلقیح ویروس به بافت عصبی دوره نهفتگی کوتاه تری دارند.

اقدامات لازم در صورت بروز حیوان گزیدگی :

۱. اگر شخصی توسط یک حیوان گاز گرفته شود باید زخم ها بلافاصله توسط فشار آب و صابون برای مدت ۲۰- ۱۵دقیقه شسته شوند. در صورتی که صابون در دسترس نیست توسط فشار آب به تنهایی شسته شود. این کار موثرترین کمک اولیه درمانی بر علیه هاری میباشد.

۲. در اسرع وقت فرد را برای درمان بیشتر (دریافت واکسیناسیون و سرم)به مرکز بهداشتی و درمانی رسانده شود.

اقدامات پیشگیری و کنترل بیماری هاری :

باید سگها یا گربه های خانگی را علیه هاری مطابق توصیهٔ دامپزشکان وکارشناسان سلامت واکسینه نمود، گواهی واکسیناسیون سگ را محفوظ نگهداری کنید و در هنگام واکسیناسیون سالیانه آن را ارائه کنید، شیر یا گوشت گاوها یا بوفالوهای هار یا مشکوک به هاری را خرید و فروش یا مصرف نکنید، از نزدیک شدن به سگهای ولگرد و بدون صاحب بپرهیزید، چراکه بیشترین موارد حیوان گزیدگی انسانها توسط سگها روی میدهد.

خاتون شرق/چهارشنبه، ۱۵ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۱۵۴

انفجار منزل مسکونی در خیابان ۱۷ شهریور یک نفر را به کام مرگ کشید

دوشنبه شب گذشته وقوع انفجار در یک منزل مسکونی در خیابان ۱۷ شهریور یک نفر را به کام مرگ کشید و پنج نفر را راهی بیمارستان کرد.

به گزارش روابط عمومی سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهرداری نیشابور با اعلام وقوع انفجار گاز شهری و آتش سوزی منزلی مسکونی به سامانه ۱۲۵ بلافاصله یک تیم از آتش نشانان ایستگاه شماره دو به محل اعزام شدند.

براساس گزارش اولیه آتش نشانی بر اثر این حادثه ۶نفر از اعضای خانواده ساکن در منزل حادثه دیده مصدوم شده و به مراکز درمانی اعزام شدند که حال دو نفر از آنان وخیم گزارش شده است.

در ادامه این خبر رئیس بیمارستان حکیم نیشابور گفت: از ساعت ۲۱:۴۵ دقیقه که اولین مصدومین توسط همکاران فوریت‌های پزشکی به این مرکز منتقل شدند ادامه عملیات احیا قلبی - ریوی جهت این بیماران به همکاران اورژانس بیمارستان حکیم سپرده شد.

وی افزود: با توجه به اعلام قبلی ستاد هدایت مبنی بر اعزام پنج بیمار بدحال توسط کدهای فوریت‌های پزشکی به اورژانس بیمارستان حکیم، اتاق‌های احیا آماده پذیرش همزمان مصدومین شده بودند و تیم‌های احیا نیز آمادگی کامل جهت آغاز عملیات نجات را داشتند.

وی اظهار کرد: با توجه به اهمیت موضوع همکاران جهت کمک از بخشهای دیگر فراخوانده شده بودند و با تیم متشکل از حدود ۶ نفر همکاران خدمات و کمک پرستار، ۱۲ پرستار در کنار متخصصین طب اورژانس، جراح عمومی، جراح مغز و اعصاب و رادیولوژیست کار امداد رسانی به مصدومین به بهترین شکل مدیریت شد و تمامی امکانات مرکز جهت نجات بیماران بکار گرفته شد اما متاسفانه علی رغم تلاش همکاران ما در اورژانس پیش بیمارستان اورژانس بیمارستان حکیم و با توجه به شدت آسیب‌های وارده به مصدومین بر اثر انفجار، کمبود اکسیژن در محل آتش سوزی تاکنون یک دختر بچه از مصدومین این حادثه فوت کرده است.

وی خاطرنشان کرد: یک مصدوم این حادثه نیز که جاگانه به اورژانس منتقل شده و حال عمومی خوبی دارد قابل ترخیص است اما همچنان امدادرسانی به ۴ مصدوم دیگر این سانحه ادامه دارد.

خاتون‌شرق را در اینستاگرام دنبال کنید

KHATOONESHARGH

تأثیر سلنیوم درمانی تزریقی بر غلظت سرمی واسطه های التهابی



دکتر میترا حریری
دانشیار علوم تغذیه و عضو هیات علمی دانشگاه

سلنیوم به عنوان یکی از ریز مغذی های مهم با عملکردهای فیزیولوژیکی متعدد شناخته می شود و می تواند از طریق ترکیب در بعضی از آنزیم ها که حاوی این عنصر هستند در برابر استرس اکسیداتیو و التهاب محافظت کند، این در حالی است که غلظت آن در التهاب کاهش می یابد.

کاهش غلظت سلنیوم در زمان التهاب ممکن است به دلیل تخریب آنزیم ها، توزیع مجدد سلنیوم و مصرف آن در سایر بافت های بدن باشد.

دانشمندان قبلاً نشان داده بودند که سطوح سلنیوم در بیماران بدحال، به ویژه در بیماران مبتلا به عفونت کاهش می‌یابد و برخی شواهد نشان می‌دهند که شدت بیماری، افراد بستری در بیمارستان ممکن است به دلیل غلظت پایین سلنیوم خون آنها و فعالیت کم آنزیم های حاوی آن باشد.

برخی از بیماری ها مانند: سرطان و سندرم پاسخ التهابی سیستمیک باعث افزایش استرس اکسیداتیو، التهاب و کاهش دفاع آنتی اکسیدانی بدن می شوند. در این بیماری ها، سلنیوم از طریق نقش آنتی اکسیدانی خود از استرس اکسیداتیو و همچنین التهاب جلوگیری می کند یا آن را کاهش می دهد. بنابراین مکمل سلنیوم ممکن است در این بیماران مزایایی داشته باشد هرچند در درمان های بیمارستانی، تزریق سلنیوم معمول نیست.

دستورالعمل های بالینی کشورهایی مانند کانادا مصرف مکمل سلنیوم را در بیماران بدحال توصیه نمی کنند. در حالی که انجمن تغذیه وریدی استرالیا مصرف روزانه ۶۰-۱۰۰ میکروگرم سلنیوم را برای بیماران تحت درمان تغذیه وریدی پیشنهاد می کند. توصیه انجمن آمریکایی تغذیه وریدی برای سلنیوم ۱۰۰-۴۰۰ میکروگرم در روز از طریق وریدی است. برخی از مطالعات تحقیقاتی اثر مفید دوز بالای سلنیوم تزریقی را در بیماران مبتلا به التهاب نشان داده اند.

آسیب شناسی ایمنی التهاب سیستمیک نشان می دهد که واکنش های طرفدار التهابی در مرحله اولیه بیماری وجود دارد و به دنبال آن پاسخ های ضد التهابی با پیشرفت پاسخ سیستمیک وجود دارد.

دانشمندان همبستگی منفی بین غلظت خونی، واسطه های التهابی و شدت التهاب نشان دادند . بنابراین، ممکن است تجویز تزریقی سلنیوم باعث بازیابی فعالیت آنزیم ها، کاهش التهاب و کاهش مرگ و میر در بیماران مبتلا به التهاب سیستمیک شود.با این حال، نتایج سایر مطالعات تأثیر دارویی سلنیوم تزریقی را تشویق نکرده اند.

از آنجایی که نتایج مطالعات منتشر شده در رابطه با ارزیابی اثر سلنیوم تزریقی بر غلظت سرمی واسطه‌های التهابی مشابه نیستند، گروهی از پژوهشگران دانشگاه علوم پزشکی نیشابور سعی کردند با آنالیز سایر مطالعات با نتایج متضاد به یک نتیجه کلی و نهایی در رابطه با تاثیر سلنیوم تزریقی بر روی واسطه های التهابی مانند: پروتئین واکنشی C (CRP)، اینترلوکین-۶ (IL-۶)، فاکتور نکروز تومور آلفا (TNF)] انجام دهند.

آنها دریافتند که سلنیوم تزریقی به طور قابل توجهی سطح سرمی بعضی عوامل التهابی مانند IL-۶ را بهبود می بخشد.

با این حال، تاثیر قابل توجهی از سلنیوم تزریقی بر سطح خونی CRP را پیدا نشد. از آنجایی که تنها یک مطالعه در رابطه با تأثیر سلنیوم تزریقی بر TNF وجود داشت، تأثیر آن ارزیابی نشد. نتایج تجزیه و تحلیل زیرگروهی نشان داد که شرکت کنندگان با جراحی قلب، زیر ۶۰ سال یا سطح پایه CRP کمتر از ۱۴۱ میلی گرم در لیتر، بهبود بیشتری در غلظت CRP داشتند. علاوه بر این، افرادی که دوز تزریقی ۶۰۰ میکروگرم در روز یا بیشتر دریافت کردند بهبودهای قابل توجهی در سطوح CRP نشان دادند.در مورد تأثیر بر سطوح IL-۶، در بیماران بالای ۴۵ سال مبتلا به عفونت خونی، کاهش شدیدتری در سطوح IL-۶ نشان داد. نتایج ما نشان داد، استفاده از دوز بالا تزریقی سلنیوم (≤۶۰۰ میکروگرم در روز)، ممکن است CRP را به طور قابل توجهی کاهش دهد و افراد زیر ۶۰ سال، و CRP ۱۴۱ میلی گرم در لیتر پایه ممکن است مزایای بیشتری از درمان تزریقی با Se داشته باشند. با این حال، مطالعاتی با حجم نمونه بزرگ، مداخله با کیفیت بالا، دراز مدت، تفکیک جنسیتی، و مناطق جغرافیایی متنوع برای نتیجه گیری لازم است.

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

دیابت و فشار خون، دو قاتل خاموش



دکتر اصغر دلیلی
فوق تخصص نفرولوژی
متخصص داخلی
عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

فشار خون و دیابت دو مقوله بسیار مهم بهداشتی و درمانی هستند که هر سال، چه در سطح جهانی و چه در سطح کشوری باعث پیامدهای مهم سلامتی فردی - اجتماعی می شوند و هر دو در حال افزایش شیوع می باشند.

به طور کلی می توان گفت اگر یک بیماری دارای شرایط زیر باشد، ارزش مهمی برای مداخله گسترده در سطح جمعیت افراد چه از جهت تشخیص و چه از جهت درمان دارد:

بیماری یک مسئله مهم از نظر بهداشت عمومی جامعه باشد.

یک دوره ابتدایی بی علامت در روند پیشرفت بیماری وجود داشته باشد .

تست آزمایشگاهی مناسب و ساده ای برای تشخیص بیماری وجود داشته باشد.

درمان درخوری برای آن بیماری داشته باشیم .

درمان اولیه بیماری در زمان دوره بی علامتی، منجر به بهبود دراز مدت پیامدهای بهداشتی، فردی و اجتماعی شود.

هم دیابت و هم فشارخون به درجاتی در این دسته بندی قرار می گیرند.

برای هر دو بیماری روش های ساده ی تشخیصی در دوره بی علامتی وجود دارد و با یک آزمایش ساده و یا یک دستگاه سنجش فشارخون می توان روند تشخیصی و درمانی را آغاز کرد و باعث بهبود در سلامتی فرد و بتبع ارتقای وضعیت عمومی بهداشتی و درمانی جامعه و صرفه جویی در بسیاری از مسائل اقتصادی فردی و اجتماعی شد.

ابتدا به فشار خون می پردازیم :

فشار خون بالا چه در ایران و چه در سطح جهانی یکی از بزرگترین معضلات بهداشت عمومی است .

در کشور ما بیشتر از ۴۰٪ افراد بالای ۵۰ سال مبتلا به پرفشاری خون می باشند.

یکبار دیگر به این عدد دقت کنید!

چه رقم بالایی از افراد بزرگسال جامعه که آغاز میانسالی را تجربه می کنند در گیر این مشکل هستند .

شوربختانه درصد بسیار بالایی از این افراد، مطلع از بیماری خود نیستند و از افراد مطلع نیز درصد کمتری موفق به کنترل فشار خود می شوند .

جالب است بدانیم میزان فشار خون بالا در کودکان ۱۲-۶ ساله ایرانی نیز کم نیست و حدود ۱۰٪ می باشد .

با توجه به اهمیت فشار خون و درمان آن تعاریف حد فشار خون به نسبت گذشته تغییر کرده و آستانه ما برای اطلاق فشار خون کاهش یافته است.

فشار خون به دو نوع اولیه و ثانویه تقسیم می شود .

اکثریت موارد ، فشار خون اولیه می باشند، که گرچه علت اصلی آن کماکان ناشناخته است ولی عوامل خطر متعددی در آن نقش دارند :

سن: افزایش سن فشار خون را افزایش می دهد، پس ما در میانسالی باید حساسیت بیشتری به تشخیص زود هنگام فشار خون داشته باشیم.

چاقی: چاقی و اضافه وزن نیز فاکتور های بسیار تعیین کننده ای در فشار خون هستند.

سابقه خانوادگی: فشار خون تقریبا در افرادی که پدر یا مادر آنها دارای فشار خون هستند، دو برابر است.

نژاد: در بعضی از نژادها فشارخون شدیدتر بوده و دارای عوارض بیشتر و زود هنگام است.

مصرف نمک بالا: با توجه به صنعتی شدن و تغییر رژیم غذایی افراد، مصرف نمک افزایش یافته که مستقیما ریسک فشار خون را بالا می برد .

الکل: برخلاف تصور عموم مصرف الکل باعث افزایش فشار خون می شود .

بی تحرکی: ورزش یک فاکتور موثر در کاهش فشارخون است.

خواب ناکافی: میزان خواب کمتر از ۷ ساعت در شب با ریسک بالاتر فشار خون همراه است.

فشار خون ثانویه در اثر علل دیگری مانند: داروها و یا برخی از اختلالات هورمونی، عروقی کلیه و یا خُر خُر شبانه اتفاق می افتد.

بدین ترتیب بررسی هورمونی و یا دارویی و همچنین اصلاح خواب افراد می تواند نقش مهمی در درمان داشته باشد.

دیابت نیز از یک شیوع حدود ۱۰٪ در جهان برخوردار است، که در کشور ما از شیوع ۱۱٪ در سال ۱۳۹۵ به حدود ۱۴٪ در سال ۱۴۰۰ رسیده است، که به نظر می رسد کماکان رو به افزایش است.

دیابت هم به ۲ دسته نوع یک و نوع دو تقسیم می گردد.

بیشتر از ۹۰٪دیابت در افراد بزرگسال از نوع دو می باشد .

دیابت نوع یک که نیاز مبرم به انسولین درمانی دارد در کودکان و نوجوانان شایع تر است .

همچنین مدیریت دیابتی که در دوران بارداری تظاهر می یابد اهمیت بسیاری جهت جلوگیری از عوارض مادر و جنین دارد.

علائم قند بالا مانند تشنگی، پرنوشی آب و ادرار فراوان معمولا در درصد کمتری از افراد دارای دیابت تظاهر می یابد و اغلب دیابت در آزمایش ها و بررسی ها مشخص می گردد، که در این آزمایشات بررسی قند ۳ ماهه از اهمیت خاصی برخوردار است، زیرا متوسط قند فرد را در یک دوره زمانی مشخص می کند .

عواملی که احتمال دیابت را بالا می برند عبارتند از :

افزایش وزن
سابقه خانوادگی
سابقه دیابت در دوران بارداری
نژاد
بی تحرکی
سیگار
خواب نامناسب
رژیم غذایی نامناسب
کمبود ویتامین D
برخوردهای شغلی و برخورد با بعضی از سموم
برخی داروها

همچنین بعضی ازشرایط با افزایش ریسک وقوع دیابت همراهند مانند: بارداری، بیماری های قلبی و عروقی، فشار خون، تخمدانی که کیست های متعدد دارد و اسید اوریک بالای خون .

بعضی شرایط هم مانند شیردهی باکاهش وقوع دیابت همراه است.

فشار خون و دیابت با عوارض متعدد قلبی و عروقی، کلیوی، سکته های مغزی و درگیری چشم ها و یا ناتوانی هایی مانند زخم های اندام ها همراه اند.

به طوری که درصد بالایی از بستری افراد در بخش های مختلف اعم از اورژانس ها و مراقبت های ویژه، سی سی یو، بخش های داخلی، مغز و اعصاب، جراحی، چشم، دیالیز و ..... به طور مستقیم و غیر مستقیم به علت این دو عامل می باشند.

بدانیم که همچون یک کوه یخ که تنها قسمتی از آن در دید است و میزان زیادی از آن از دید همه ما پنهان است، این دو عامل اکنون و آینده ما و خانواده هایمان را تحت تاثیر قرار خواهد داد.

واحد ترجمان دانش معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

خیام نامه/سه شنبه، ۱۴ آذر ۱۴۰۲ / شماره ۵۴۸

همزمان با بیکاری صدها نیروی تحصیل کرده و متخصص:

سهم عمه و خاله از سفره‌ی بابرکت استخدام‌ها در علوم پزشکی نیشابور

مسعود میرادی

قریب به یک سال و نیم از ریاست مجید درودی به عنوان رئیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور می‌گذرد؛ برخی حواشی پیرامون از ابتدای انتصاب دردی تا کنون، سوالات بسیاری را مطرح کرده؛ که تا هنوز بی‌جواب مانده اند؛ سوالاتی که بخشی از آن ها پای یک کمیته بازرسی اعزامی از مجلس را هم به نیشابور کشید. اما هر چه زمان می گذرد، بر خلاف انتظار روسای علوم پزشکی،گذشت زمان نه تنها شائبه‌ها را کم نمی کند، بلکه به میزان آن هم اضافه می شود.

ابهاماتی که احسان ارکانی، نماینده مجلس و پیگیری کننده تحقیق از علوم پزشکی نیشابور از آن با عنوان گزارش ۶۵ صفحه‌ای از تخلفات احتمالی این دستگاه نام می برد! گر چه هنوز نسخه ای از این گزارش در اختیار رسانه ها قرار نگرفته و شهروندان همچنان منتظر انتشار رسمی نتیجه این تحقیق هستند.

جدا از این گزارش و نتایج آن، «خیام نامه» بر آن شد که پاسخ برخی از این ابهامات و شایعات را از زبان خود مجید دردی (رئیس علوم پزشکی نیشابور) جویا شود؛ نخستین قرار خبرنگار ما برای ساعت ۱۲:۳۰ روز شنبه ۲۱ مهر ماه تنظیم شده بود؛ اما این مقام مسئول، متاسفانه و بنا به ادعای مسئول دفترش، ۱۰ دقیقه قبل از رسیدن خبرنگار ما از محل کارش برای شرکت در یک جلسه خارج شده بود. گر چه ایشان خبرنگار ما را جهت مصاحبه به مشاور رییس دانشگاه (که از قضا برادر دکتر دردی است!) ارجاع داد، اما از آنجا که پرسش های «خیام نامه» مستقیما به رئیس دانشگاه علوم پزشکی مربوط می‌شد، خبرنگار ما صرفا سوالات و ابهامات موجود را ارایه کرده و از جناب مشاور خواست پاسخ‌ها را در اولین زمان ممکن به خبرنگار یا دفتر نشریه برسانند. پاسخ هایی که تا لحظه تنظیم این گزارش و با گذشت ۵۰ روز واصل نشده است! به این ترتیب چاره ای نمی ماند مگر آن که سوالات خود را برای آگاهی عموم منتشر کرده تا شاید پاسخی پس از انتشار در رسانه، به سمع و نظر مردم برسد یا دست کم قضاوت به مخاطبان واگذار شود.

در این جا برخی از مهم ترین سوالات و ابهامات موجود را مطرح می کنیم:

خویشاوندسالاری در دانشگاه علوم پزشکی نیشابور؟!



یکی از سوالات مطرح شده ساز و کار استخدام تعدادی از کسانی بود که گفته می شود از خویشان و یا نزدیکان رئیس دانشگاه علوم پزشکی نیشابور هستند؛ از جمله:

- خانم دکتر ع. که دانشجوی دکتر دردی بوده و گویا «دختر خاله‌ی همسر» وی نیز می‌باشد. او هم اکنون در سمت معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی فعالیت می‌کند.

- دکتر ممتازی که از وی هم به عنوان یکی از دانشجویان دکتر دردی نام برده می شود، و به مدت سه سال (تا پیش از ریاست دکتر دردی) بیکار بوده است و با انتصاب دردی، همای سعادت به او رو کرده و در به استخدام این مجموعه درآمده است.

- خانم سمیه م. که به عنوان مدرس حق التدریسی از سال ۱۴۰۱ مشغول شده و امسال به عنوان دانشجوی پسا دکترا پذیرفته شده است.

- گفتنی است، عطیه م. (خواهر سمیه م.) هم به عنوان نیروی شرکتی در دفتر دکتر دردی مشغول به کار می‌شود که گویا به دلیل اعتراضات زیاد از دفتر به معاونت غذا و دارو منتقل می‌شود.

- خانم ا. (همسر برادر دکتر دردی) که در روابط عمومی معاونت آموزشی استخدام شده است.

- علاوه بر این ها مسعود (برادر ایشان) تحت عنوان مشاور به کارگیری شده و خلاف عرف و مقررات همراه همسرشان در پانسیون پزشکان اسکان دارند.

- خانم ف. (کارشناس آزمایشگاه) از خویشاوندان خانم دکتر ع. (که در ردیف اول به وی اشاره شد). وی همسر دکتر ع. است که در بیمارستان حکیم مشغول است، جایی که سه نفر غیر از ایشان مشغول هستند و مریض ندارند.

- حضور ۱۳ نفر با فامیل شوروزی در دانشگاه علوم پزشکی شائبه‌هایی را به همراه داشته وپرسش اینجاست که آیا نسبت فامیلی با معاون دانشگاه دارند؟

علاوه بر این‌ها که نمونه‌هایی از به‌کارگیری دوستان و آشنایان دکتر دردی و واجد ابهام است و هنوز پاسخی قاطع از طرف این مجموعه دریافت نکرده، خبرنگار خیام نامه درخواست لیست استخدامی‌های شرکتی را دو سال اخیر را از رییس دانشگاه نموده که هنوز فهرستی به دست ما نرسیده است.

> • سوئیت دانشگاه در محل روستای خوش آب و هوای فرخک در اختیار چه «کسی» یا کسانی بوده و ماجرای پرداخت فاکتورهای شخصی رستوران توسط ساکن این عمارت، چیست؟
>
> • خانم دکتر ع. که دانشجوی دکتر دردی بوده و گویا «دختر خاله‌ی همسر» وی نیز می‌باشد. او هم اکنون در سمت معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی فعالیت می‌کند.
>
> • دکتر ممتازی که از وی هم به عنوان یکی از دانشجویان دکتر دردی نام برده می شود، و به مدت سه سال (تا پیش از ریاست دکتر دردی) بیکار بوده است و با انتصاب دردی، همای سعادت به او رو کرده و در به استخدام این مجموعه درآمده است.

تناقض در برخوردهای انضباطی

پس از موضوع استخدام ها، ابهامات دیگری نیز مطرح است. آیا اخراج ۷۵ نفر از دانشگاه علوم پزشکی به بهانه حوادث سال گذشته صحت دارد، کسانی که به گفته خودشان اکثراً به خاطر گذاشتن یک پیام صوتی یا پیامک و حتی صحبت در مجموعه اخراج شده اند، سوالی که مطرح است این که چرا افراد دیگری که همین شرایط را داشته‌اند و ویس‌های مشابهی را منتشر کرده‌اند، در این مجموعه ارتقا گرفته اند، اگر رافت اسلامی مشمول حال ایشان شده، چرا دیگران از این رافت بهره نبرده‌اند؟ و اگر قرار بوده مجازاتی صورت بگیرد چرا دیگران از این مجازات در امان مانده‌اند؟

سوال بعدی ما درباره هزینه کرد اعتبارات با ردیف‌های مشخص خارج از محل اختصاص داده شده بود؛ از جمله تخصیص ۵۰۴ با رقم نیم میلیارد تومانی تومان و مبلغ ۲۲۰ میلیون تومان دیگر به دفتر توسعه فناوری سلامت؛ این در حالی است که به عنوان نمونه «آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه» (که حدود ۶ میلیارد تومان برای آن در در سال ۹۹ جهت توسعه، تجهیز، تکمیل و راه‌اندازی صرف آن شده بود) به واحد درمان انتقال داده شد و اکنون خارج از محیط آموزشی و پژوهشی است.

فاصله گرفتن، چالش و نقد خیرین نیک اندیش شهر از دانشگاه علوم پزشکی نیز مورد پرسش خبرنگار ما بود؛ گفتنی است در این مدت رییس دانشگاه، کمترین جلسه و همکاری را با آنها داشته است.

خدمات تشخیصی و درمانی، محتاج درمان فوری!

سوالی که برخی مردم نیز بارها از خیام نامه پرسیده اند، عدم انجام و پذیرش سونوگرافی سرپایی در بخش دولتیاست؛ در حالی که ۱۰

ادامه خبر در صفحه بعد

متخصص رادیولوژی شاغل و طرحی با دانشگاه در ارتباط اند. این نقیصه سبب سرگردانی و هدایت هدفمند بیماران به بخش خصوصی شده است در حالی که طبق یک آمار ادعایی، شمار بیماران سرپایی سونوگرافی سال قبل صفر بوده است. در همین ارتباط می توان به فاصله ۴ ماهه از لحظه درخواست نوبت دهی «ام. آر. آی.» اشاره کرد فاصله دو ماه نوبت دهی برای ام آر آی و علاوه بر آن نبود رادیولوژیست، دو ماه دیگر هم برای اعلام نتیجه صرف می شود.

یکی از سوالات دیگر وضعیت نابسامان بیمارستان سوم و همچنین مجموعه‌ی شمس شرق است، چرا پس از گذشت یک سال و نیم هنوز شهروندان برای درمان ناباروری باید به مشهد مراجعه کنند با توجه به این که تمام تجهیزات آماده است، چرا مجموعه شمس شرق و بیمارستان سوم راه‌اندازی نمی‌شود، مشکل جذب متخصص برای این مراکز چگونه حل خواهد شد؟

عملکرد معاون توسعه در اعطای پست‌ها به افراد و گرفتن یا نگرفتن تبعیض آمیز سمت ها و پرداخت‌های چند ۱۰ میلیونی این معاونت و مدیر مالی برای خود و حسابداری موضوعی که در یک کانال مجازی مرتبط، هم مطرح است و نظارت ریاست دانشگاه بر این موضوع، مورد سوال است.

در حالی که رییس پیشین این دانشگاه، تنها از مبلغ ۸۰ هزار تومانی حق مسکن مانند سایر کارمندان استفاده می‌کرده، موضوع قرارداد ۲۰۰ میلیون تومانی رهن و ۲۰ میلیون تومان اجاره برای رئیس جدید دانشگاه چیست؟ این در حالی است که (قبلا هم اشاره شد) در اختیار گذاشتن پانسیون برای مدیر دفتر رییس و استفاده شخصی از امکانات رفاهی دانشگاه بدون پرداخت هیچ هزینه‌ای مورد پرسش است..

استفاده از پانسیون پزشکان متخصص توسط برادر رئیس و دانشجویان دکتری زیر نظر دکتر درودی در حالی که کمک هزینه تحصیلی دیگر دانشجویان دکترای دانشگاه با یک سال تاخیر پرداخت می شود را چگونه توجیه می کنید؟.

سوئیت دانشگاه در محل روستای خوش آب و هوای فرخک در اختیار چه «کسی» یا کسانی بوده و ماجرای پرداخت فاکتورهای شخصی رستوران توسط ساکن این عمارت، چیست؟

این‌ها و بیش از این ها، ابهاماتی است که امید داشتیم در گفت و گو با رییس دانشگاه و برای شفاف سازی و اقناع افکار عمومی به آن ها پاسخ داده شود.

اگر چه ابهامات احتمالی زیاد بوده، در این شماره تنها به تعدادی از آن ها ارایه شد و چنان چه پاسخ‌های آن ها را از طرف رئیس دانشگاه دریافت کنیم، در اولین شماره بعدی به چاپ آن مبادرت خواهیم نمود.

پایان زندگی نیما، تداوم‌بخش حیات چند هموطن

اعضای بدن نوجوان ۱۵ ساله نیشابوری که در پی نشت گاز منوکسیدکربن در منزل‌شان دچار مرگ مغزی شده بود، به چندین بیمار نیازمند پیوند عضو اهدا شد.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با اظهار تأسف از اتفاق تلخ و خسارات جانی و مالی پیش آمده برای خانواده این نوجوان همشهری گفت: زنده یاد نیما آمارلو ۱۵ ساله که در بخش ICU۲ بیمارستان حکیم بستری بود پس از تایید مرگ مغزی و کسب رضایت خانواده وی به بیمارستان منتصریه مشهد اعزام شد و تحت عمل جراحی اهدای عضو قرار گرفت.

به گفته دکتر توحیدی، قلب نیما آمارلو پس از برداشت در بیمارستان منتصریه مشهد، در بیمارستان امام خمینی تهران به جوانی ۳۳ ساله که از نارسایی قلبی رنج می برد، پیوند شد.

وی افزود: کبد و کلیه های آن مرحوم نیز به بیمارستان نمازی شیراز برای اهدا به بیماران نیازمند منتقل شد و قرنیه های او نیز به بانک چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد تحویل و بخشی از پوست آن زنده یاد برای پیوند به بیماران بخش سوختگی بیمارستان امام رضا(ع) ارسال شد.

اجرای پویش اچ‌آی‌وی و فشار خون در نیشابور:

تولد دو نوزاد سالم از مادران مبتلا به ایدز در نیشابور

مسعود میرادی

ویروس ایدز ابتدا از طریق خون آلوده وارد ایران شد، سپس از راه‌های آمیزشی جنسی و استفاده‌ی معتادان تزریقی از سرنگ آلوده و مواردی محدود انتقال ویروس از طریق مادر مبتلا به بیماری به نوزاد گسترش یافت.

به گفته سازمان بهداشت جهانی بر اساس داده‌های گزارش شده، نرخ رشد اپیدمی ایدز در ایران به صورت هشدار دهنده‌ای در حال افزایش می‌باشد. لازم به ذکر است سهم بالای زنان در ابتلا به ایدز مشکلات و خطرات انتقال به فرزندان را افزایش می‌دهد.

بیماری دیگری که در کشور شیوع چشمگیری داشته و مقابله با آن در برنامه‌های پیشگیرانه بهداشت و درمان کشور قرار گرفته، ابتلا به فشار خون در سنین جوانی است که باعث شده متولیان نظام سلامت با حساسیت بیشتری بر آن تمرکز کنند. سابقه بیماری فشار خون یا «بیماری نبض سخت» جز آن گروه از بیماری‌ها نبود که از یک تاریخ خاص به وجود آمده باشد ولی سابقه بلند مدتی را به خود اختصاص می‌دهد. پرفشاری خون یا فشار خون بالا زمانی است که خون شما با نیرویی بیشتر از آنچه سالم تلقی می‌شود از رگ‌های خونی عبور می‌کند و این فشار می‌تواند به مرور به دیواره شریان ها رگ‌های خونی آسیب برساند، در واقع منجر به عوارض خطرناک و حتی مرگ در صورت عدم درمان می‌شود.



پویش ملی «اچ.آی.وی.» در سراسر کشور

به گزارش «خیام‌نامه» حامد جلالیان معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در نشست خبری که در محل سالن جلسات این معاونت برگزار شد اظهار داشت: غربالگری فشار خون و دیابت از ۲۰ آبان تا ۱۵ دی ماه در رده سنی ۱۸ سال و همچنین مادران باردار در هر رده سنی به صورت رایگان در مراکز بهداشت و پایگاه‌های سلامت نیشابور مورد اجرا قرار خواهد گرفت.

وی با اشاره به پویش ملی اچ‌آی‌وی در سراسر کشور اظهار داشت: این پویش با شعار «من هم تست اچ. آی. وی. می‌دهم» اجرایی خواهد شد و امیدواریم مردم در این پویش ما را همراهی کنند تا بتوانیم به نتایج مثبتی دست پیدا کنیم.

آزمایش ها کاملاً محرمانه است

جلالیان با بیان این که افراد مشکوک به آلودگی به ویروس ایدز می‌توانند از محرمانه بودن این آزمایش ها اطمینان داشته باشند، خاطرنشان کرد: هدف ما از پویش اچ آی وی این است که افراد مبتلا به این بیماری را تا ۹۰ درصد ردیابی کنیم.

وی اضافه کرد: این افراد را به گونه‌ای تحت درمان قرار می‌دهیم که خطر ناقل بودن را صفر کرده و بتوانند به راحتی در اجتماع زندگی کنند.

جلالیان با توضیح این که، در سال گذشته دو مادر مبتلا به اچ‌آی‌وی بعد از این که تحت درمان قرار گرفته‌اند، دو زایمان موفق را پشت سر گذاشته‌اند. خاطرنشان کرد: از ابتدای شیوع این بیماری در کشور ۳۳ مورد ابتلا در نیشابور شناسایی شده که ۱۱ نفر از آن ها فوت کرده و در حال حاضر ۲۲ نفر مبتلا به اچ‌آی‌وی در شهرستان حضور دارند که ۱۱ نفر آنها زن و ۱۱ نفر نیز مرد هستند.

۴۵ درصد مرگ‌های ما ناشی از بیماری‌های قلبی و عروقی است

معاون بهداشت دانشگاه نیشابور با اشاره به این که ۴۵ درصد مرگ‌های ما برگرفته از بیماری‌های قلبی و عروقی است عنوان کرد: منشا اکثر بیماری‌های قلبی و عروقی بیماری فشار خون است و بسیاری از مرگ‌های زودرس ناشی از این دو بیماری می‌باشد. به همین علت پویشی راه‌اندازی شد تا در طی این مدت مردم جهت تست و شناسایی بیماری فشار خون خود به این مراکز مراجعه کنند و به صورت رایگان مورد درمان قرار بگیرند تا بتوانیم با شناسایی این نوع بیماری عوارض احتمالی آن را برای شهروندان به حداقل ممکن برسانیم.

کمبود واکسن ۱۸ ماهگی ثلاث دغدغه امروز مادران

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی در پاسخ به خبرنگار ما مبنی بر نبود واکسن ۱۸ ماهگی در سطح شهر اظهار داشت: کسری واکسن ثلاث در سطح کشور است که این هم دلایل خودش را دارد.

وی افزود: واکسن ثلاثی که تولید شده بود در سطح کشور ایجاد عارضه کرد که در نهایت مجبور به جمع آوری آن شدیم.

جلالیان در ادامه اشاره کرد: متاسفانه پیش بینی صورت نگرفته بود که اگر آنها را عودت دهند بلافاصله خرید را انجام بدهند تا بتوانند توزیع کنند.

وی افزود: در دو ماه گذشته یک سری از واکسن یادشده به دست ما رسید که بر مبنای اولویت در مدارس به کودکان ۶ سال توزیع شد اما در یک ماه گذشته هیچ واکسنی به ما داده نشده تا توزیع کنیم.

وی مدعی شد: تاخیر این واکسن‌ها هیچ مشکلی را برای کودکان ایجاد نمی‌کند.

جلالیان تاکید کرد: این اطمینان را به خانواده‌ها می‌دهیم که توزیع با تاخیر این واکسن هیچ مشکلی را برای کودکان شان ایجاد نمی‌کند. چرا که واکسن ثلاث یک یادآور است؛ در ۱۸ ماهگی یادآور اول و در ۶ سالگی یادآور دوم تزریق می‌شود و ایمنی بچه‌ها در همین حالت هم بالای ۸۵ درصد می‌باشد و جای هیچ گونه نگرانی نیست.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نیشابور

بسته خبری-تحلیلی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی نیشابور

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

بله | سروش | ایتا | روبیکا

تابستان یک هزار و چهارصد و دو