



فوق تخصص بیماری های ریوی:

آلودگی هوا عامل اصلی سرطان ریه شناخته شده است خطر بیماری آنفلوانزا کمتر از کرونا نیست



دکتر
مصطفی قانعی

وی بیان داشت: در هر دقیقه ۱۲ بار نفس میکشیم که با هر نفسی ۵۰۰ سی سی هوا وارد شش ها می شود با توجه به اینکه حجم نفس که وارد ریه ها می شود بسیار زیاد است و معادل ۷ هزار لیتر هوا در ۲۴ ساعت است قطعاً آلودگی هوا در یک شهر یا در محیط کار و منزل باعث می شود که چند هزار لیتر هوای آلوده وارد بدن شود و ورود این میزان آلودگی هوا سبب بیماری انسدادی ریه و شیوع بیماری های ریوی و تنگی نفس و سرفه های شدید و سرطان ریه می شود. ادامه در صفحه ۲

فوق تخصص بیماری های ریوی آلودگی بالای هوای یکی از عوامل های بروز سرطان خواند.

دکتر مصطفی قانعی در گفتگو با خبرنگار از سین تا سین اظهار داشت: امروزه عوامل زیادی در بروز و شیوع بیماری های ریوی نقش دارد از شیوه های پخت و پز و نحوه آشپزی تا آلودگی هوا و افزایش مصرف سیگار بدنبال این تبلیغ که سیگار در لاغری و خوش هیكلی و اندامی شدن نقش دارد و آلودگی ناشی از مواد شیمیایی و آلودگی های شغلی مثل آرایشگرها که از انواع اسپری ها و رنگ موها استفاده می کنند.



سرطان لوزالمعده و واقعیت های تکان دهنده

۲



بیشترین فرسودگی شغلی در بین رزیدنت های طب اورژانس، زنان و زایمان و داخلی است

۴



وقتی درد را بپذیری به نقطه بهبود بیماری خواهی رسید

۷



Mesna
Vario-Mitexan
 Mesna 400 mg / 4 ml

Always with Ifosfamide
 often with
 Cyclophosphamide



Composition: 1 ampoule of 4ml contains 400mg mesna.
 Indications: Prevention of urinary tract toxicity by ifosfamide or cyclophosphamide.
 15 ampoules of 4ml/400mg. Vario-mitexan is available on prescription only.



ادامه از صفحه ۱

خود دور ساختند. وی اعلام کرد: تجمعات در فضای بسته آسیب رسان است مثل پاساژگردی که توصیه نمیشود. دکتر قانعی گفت: هر زمانی که بشر توانست واکسن تولید کند می‌تواند بیماری رامهار کند مثل سرخک و فلج اطفال که از طریق واکسن مهار شد.

وی ادامه داد: در بیماری‌هایی که دولت‌ها نتوانستند به اندازه نیاز بشریت واکسن تولید و تزریق کنند مثل انفلوانزا باعث شد هر ساله شاهد شیوع این بیماری شویم.

فوق تخصص بیماری‌های ریوی با بیان اینکه خطر بیماری آنفلوانزا کمتر از کرونا نیست و این به عهده‌ی دولت است که برای گروه‌های خاص و به اندازه نیاز مردم واکسن تولید یا وارد کند، بیان داشت: اما احتمال اینکه امسال شاهد بروز کمتر آنفلوانزا نسبت به سال‌های قبل باشیم زیاد است زیرا که امسال رعایت اصول بهداشتی و فاصله اجتماعی برای بیشتر مردم جا افتاده است.

وی گفت: اینکه امروز مردم ما به این سطح آگاهی رسیدند که در جمع عطسه و سرفه نکنند و دست‌های خود را بشویند بسیار در کاهش بیماری‌های عفونی نقش دارد.

ادم‌های سالم نیاز به زدن واکسن انفلوانزا ندارند.



فوق تخصص بیماری‌های ریوی اعلام کرد: قوی‌ترین سیستم دفاعی بدن در سیستم تنفسی تعیبه شده است و هنگامی که آسیب ببیند قادر به مقاومت نیست و این در حالی که امروزه ریه بخاطر انواع آلودگی‌های باکتریایی، ویروسی، شیمیایی به طور مداوم در معرض آسیب است.

وی ادامه داد: بیماری‌های ریوی با علامت تنگی نفس و سرفه‌های شدید و خلط خونی خود را نشان می‌دهد و فردی که مبتلا به بیماری ریوی شده باشد از تنگی نفس یا سرفه رنج می‌برد.

دکتر قانعی بیان داشت: هر جا جمعیت زیاد باشد بیماری‌های ویروسی قابل انتقال است و بیماری‌های عفونی که علت ویروسی داشته باشد قابل انتقال است مثل کرونا، آنفلوانزا و سرماخوردگی و بیماری‌های عفونی که علت باکتریایی دارد مثل سینه‌پهلو و با علت قارچی دارد.

وی گفت: به شکل علمی اثبات شده است استفاده از ماسک شانس انتقال از بیماری‌های عفونی را کاهش می‌دهد و رعایت یک و نیم متر فاصله با فرد مبتلا شانس ابتلا را کاهش می‌دهد.

فوق تخصص بیماری‌های ریوی اظهار داشت: یکی از راه‌های انتقال بیماری‌های عفونی از طریق دست است و سال‌های سال است که جراحان با شستن دست بیماری‌های عفونی را از بیماران

سرطان لوزالمعده و واقعیت‌های تکان دهنده

اپل شد، دیر ظاهر شدن علائم سرطان لوزالمعده بود. علائمی شامل کاهش وزن، یرقان، درد شکم تا مراحل نهایی بیماری معمولاً خود را نشان نمی‌دهند و زمانی ظاهر می‌شوند که تومور به اندازه کافی رشد کرده باشد. دیابت ناگهانی، تغییر در اشتها، تغییر در احساس مزه و چشایی، ملتهب شدن پوست در ناحیه دست‌ها و پاها، درد شکم، زردی چشم یا پوست، مدفوع کم رنگ، کیسه صفراوی بزرگ شده، از علائم بروز سرطان لوزالمعده هستند و پزشکان توصیه می‌کنند که اگر بیشتر از یکی از این علائم را داشتید، حتماً در مورد تشخیص سرطان لوزالمعده در تماس باشید.

شانس بقای بیماران با تشخیص به موقع، بیشتر است:

در سال ۲۰۱۲، انواع سرطان لوزالمعده هفتمین عامل مرگ ناشی از سرطان بودند که در سطح جهان به مرگ ۳۳۰۰۰۰ نفر در آن سال منجر شدند. این بیماری بیشتر در کشورهای توسعه یافته رخ می‌دهد و این کشورها در سال ۲۰۱۲ شاهد ۷۰ درصد از موارد جدید این بیماری بوده‌اند. آدنوکارسینوم لوزالمعده پیش‌آگهی بسیار ضعیفی دارد. در واقع پس از تشخیص، ۲۵ درصد افراد یک سال زنده می‌مانند و ۵ درصد نیز به مدت ۵ سال. اگر سرطان زود تشخیص داده شود، میزان بقای پنج ساله تا حدود ۲۰ درصد افزایش می‌یابد.

سالانه ۵۰ هزار نفر به سرطان لوزالمعده مبتلا می‌شوند: انجمن سرطان آمریکا تخمین می‌زند که سالانه ۵۳ هزار و ۷۰ نفر در این کشور به سرطان لوزالمعده مبتلا شوند. از این تعداد قریب به ۴۱ هزار نفر جان خود را از دست می‌دهند. در سال ۲۰۱۶ میلادی ۲۷ هزار ۶۷۰ نفر از مردان و ۲۵ هزار نفر از زنان، مبتلا به این بیماری تشخیص داده شدند.

سیگار یکی از مهمترین عوامل خطر است:

تقریباً یک سوم (۳۰ تا ۳۵ درصد) از همه موارد سرطان لوزالمعده به کشیدن سیگار ارتباط دارند. مواد شیمیایی سرطان‌زا که در فرآورده‌های دخانیاتی وجود دارد، ممکن است سبب آسیب رسیدن به لوزالمعده شود و سیگار کشیدن می‌تواند احتمال ابتلا به دیگر بیماری‌ها مانند التهاب درازمدت لوزالمعده را نیز افزایش دهد. همچنین ممکن است احتمال دچار شدن به دیابت و یا چاقی در بین افراد سیگاری بیشتر باشد. اگرچه روش مطمئنی برای جلوگیری وجود ندارد، ولی شواهد زیادی وجود دارد مبنی بر اینکه ترک سیگار احتمال ابتلا به چندین سرطان را کاهش می‌دهد که یکی از آن‌ها سرطان لوزالمعده است.

علائم سرطان لوزالمعده با تاخیر خود را نشان می‌دهند:

یکی از دلایل مهمی که منجر به مرگ استیو جابز، بنیانگذار شرکت

یکی از دلایل مهمی که منجر به مرگ استیو جابز، بنیانگذار شرکت اپل شد، دیر ظاهر شدن علائم سرطان لوزالمعده بود.

به گزارش ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامت، انجمن سرطان آمریکا اعلام می‌کند که خطر ابتلا به این سرطان در همه مردان و زنان ۱ در ۶۵ است. با این حال عوامل خطر خاصی وجود دارند که ممکن است خطر ابتلا به این بیماری را بیشتر کنند از قبیل: سن (۵۵ سال یا بیشتر)، جنس (مردان در معرض خطر بیشتری هستند)، چاقی، دیابت، سیگار کشیدن و ...

آگاهی از آمار و ارقام مرتبط با سرطان لوزالمعده از آن جهت اهمیت دارد که یک سال بعد از تشخیص این بیماری، ۷۳ درصد بیماران جان خود را از دست می‌دهند.

با این حال به لطف پیشرفت‌های پزشکی در طی سال‌های گذشته شانس بقای بیماران مبتلا به این سرطان افزایش یافته است.

برخی موارد ابتلا به سرطان لوزالمعده ژنتیکی است: مرکز درمان سرطان آمریکا تخمین می‌زند که ۱۰ درصد از تمام موارد ابتلا به سرطان لوزالمعده ژنتیکی است و این بدان معناست که جهش ژنی ارثی از والدین به بچه‌هایشان رسیده است.



سیواک
SIWAK

دندانپزشکی و بیشتر از دندانپزشکی



تکنولوژی ۲۰۱۸

دندانپزشکی را در سیواک تجربه کنید

لیزر، لابراتور دیجیتال، سیستم استریل پیشرفته، یونیت های خوداستریل
خدمات بیشتر قیمت مناسب تر



● بخش عمومی

● بخش ویژه بانوان

● خدمات VIP و منحصر به فرد

● بخش ویژه کودکان همراه با سالن بازی

WWW.SIWAK.IR

031-33115

اصفهان، اتوبان شهید آقا بابایی، شهرک سلامت اصفهان، طبقه چهار، کلینیک دندانپزشکی سیواک

بیشترین فرسودگی شغلی در بین رزیدنت های طب اورژانس، زنان و زایمان و داخلی است



هیجانی اصلی ترین بعد فرسودگی است و اشاره به خستگی مفرد ذهنی و جسمی، احساس تخلیه توان روانی، ناامیدی، منفی نگری و فقدان نشاط دارد. نشانه دوم فرسودگی، مسخ شخصیت است و شامل دوری گزینی هیجانی، کاهش همدلی و شفقت، بدبینی به دیگران و تحریک پذیری است و در فرهنگ عامه به عاری بودن از احساس یا سنگدلی پزشکان معروف است. احساس کاهش شایستگی و موفقیت فردی نیز مؤلفه خودارزیابی فرسودگی شغلی است. این بعد فرسودگی شغلی بیان می کند که پزشک احساس بی کفایتی، ناشایستی، ناموفق بودن و نارضایتی می کند و ارزیابی پایین و منفی از عملکرد خود دارد و غیرمنصفانه و بی رحمانه به خودش برچسب ناموفق بودن می زند. وی اظهار داشت علائم فرسودگی شغلی عبارتند از تجربه خستگی روانی و جسمی در حداقل دو هفته در طی شش ماه گذشته، کاهش توان مقاومت، مشکلات در حافظه و تمرکز، بی ثباتی هیجانی، تحریک پذیری و اختلال در خواب. وی بیان داشت: از علائم جسمانی می توان به درد عضلانی و درد قفسه سینه و تپش قلب و عوارض گوارشی و سرگیجه و افزایش حساسیت به صدا اشاره کرد. وی به راه های پیشگیری از فرسودگی شغلی اشاره کرد و گفت لازم است پزشکان به وضعیت جسمی، تغذیه و ورزش خود توجه داشته باشند، تفریح و مسافرت را جدی بگیرند، زمان خود را مدیریت کنند، فشارهای کاری خود را مدیریت کنند و ارتباطات خود با خانواده، دوستان و دیگران را بهبود بخشند. وی ادامه داد که در کتاب مذکور، برای بهبود فرسودگی شغلی نیز راهکارهای مبتنی بر درمان های موج سوم روانشناسی (درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد و درمان مبتنی بر شفقت)، ارائه شده است.

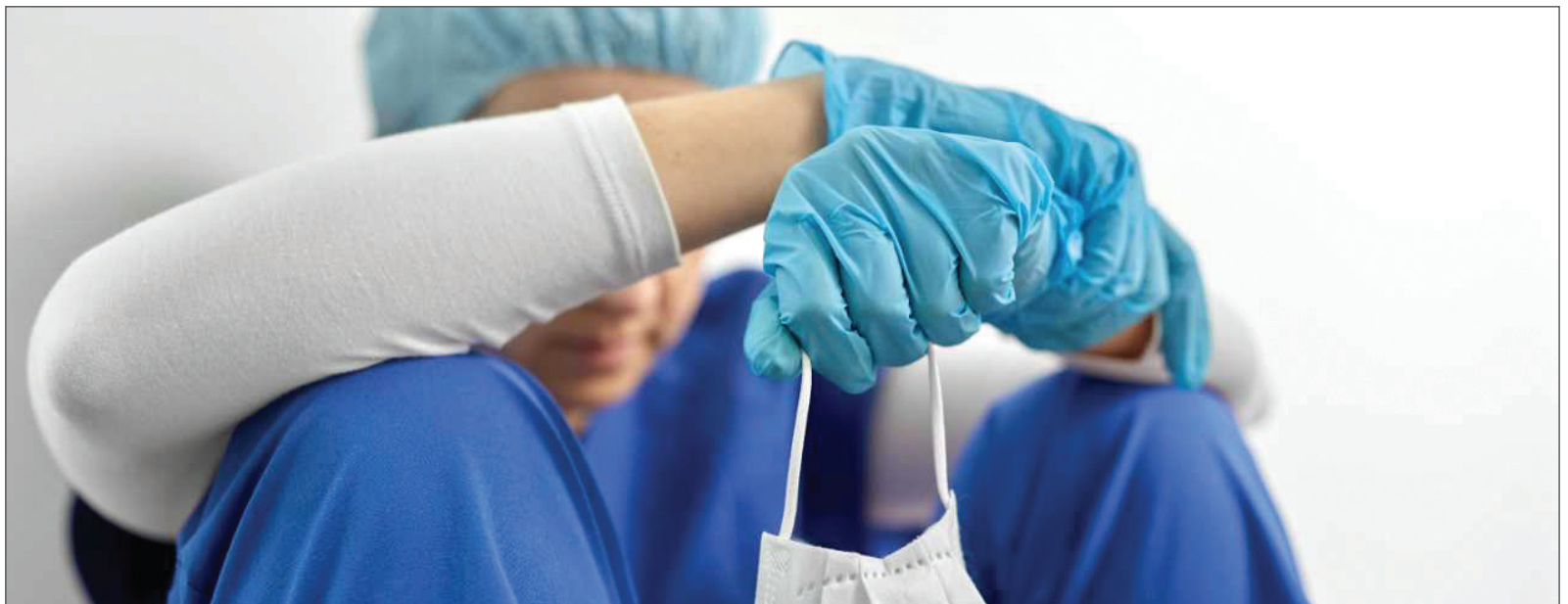
عدم قدرشناسی از پزشکان توسط سازمان آنها و استرس زیاد کاری و حجم کار بالا و برخورد سرزنش آمیز یا تحقیر آمیز از سوی برخی اساتید پزشکان با دانشجویان به خاطر خطاهای پزشکی، همه از عوامل بروز فرسودگی شغلی در پزشکان جوان است. دکتر کلنی گفت: ترس از آنگ خوردن بیماری های روانشناختی بر پزشکانی که دچار فرسودگی شغلی شدند باعث میشود با وجود داشتن علائم برای درمان پیشقدم نشوند زیرا که با یک آنگ ساده ممکن است آینده تحصیلی و یا شغلی آنها تحت تأثیر قرار گیرد. وی اضافه کرد: با توجه به سرعت فزاینده دانش در علم پزشکی، پزشکان مجبورند علاوه انجام وظایف خود در بیمارستان و... به طور مداوم در جریان این پیشرفت ها باشند و اطلاعات خود را به روز کنند. این مسئله فشار شغلی و محدودیت زمانی مضاعفی بر آنان ایجاد می کند. وی گفت: سخت گیری بروکراسی اداری در جامعه پزشکی برای چاپ یک مقاله پزشکی یا گذراندن یک دوره تخصصی همه در پزشکان عامل فرسودگی شغلی محسوب میشود. تعارض بین کار و خانواده نیز نقش بزرگی در شکل گیری فرسودگی پزشکان دارد. حجم کاری و درسی بالا، محدودیت زمانی و خستگی های مکرر تعادل کار و خانواده را برهم می زند. برخی پژوهش ها نشان داده است که این تعارض بیشتر برای پزشکانی رخ می دهد که همسر آنان نیز پزشک است. زنان ممکن است چالش های بالاتری نسبت به کار و مسئولیت های خانه داشته باشند و در اغلب اوقات با تعارض بین پیشرفت خود و مسئولیت همسر/ مادر بودن مواجه می شوند. این مسئله بخصوص برای جراحان زن پررنگ است. ویژگی های شخصیتی، از جمله تیپ A شخصیتی، در بروز فرسودگی شغلی سهمیم است. کمال گرایی و رقابتی بودن یک ویژگی تقریباً مشترک بین پزشکان است. پزشکان اغلب به خاطر نیرمخ ویژگی های شخصیتی شان و همچنین انتظاراتی که از آنان می رود؛ مستعد فرسودگی شغلی هستند. "یکی از تناقضات غم انگیز فرسودگی این است که افراد فرسوده، افرادی مسئولیت پذیرتر، متعهدتر و پراکنیز تر بوده اند. آنان اغلب، ایده آل گرا و کمال گرا هستند و اکثر دانشکده های پزشکی به دنبال افرادی با چنین ویژگی هایی هستند". بر اساس آخرین تحقیقاتی که در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۹۵ انجام گرفت مشخص شد بیشترین میزان فرسودگی شغلی بین دانشجویان طب اورژانس، زنان و زایمان و داخلی است. دکتر کلنی افزود: فرسودگی شغلی پزشکان یک اختلال و بیماری روانشناختی نیست بلکه یک ناخوشی روانی است که امکان بهبود آن با آموزش مقابله با فرسودگی وجود دارد. فرسودگی شغلی سه مولفه اصلی دارد که شامل خستگی هیجانی و مسخ شخصیت (یا خودبیگانگی فردی) و احساس کاهش شایستگی و موفقیت فردی است. خستگی

محقق و پژوهشگر مولف کتاب فرسودگی شغلی با عنوان "حال خوب پزشک" در اصفهان گفت: بر پایه آخرین تحقیقات انجام شده بیشترین میزان فرسودگی شغلی را بین رزیدنت های طب اورژانس، زنان و زایمان و داخلی داریم. لازم به ذکر است ابتدای به فرسودگی شغلی در حرفه پزشکی در سراسر جهان اجتناب ناپذیر است و بخشی از دشواری های این شغل می باشد.



سیمین دخت کلنی

سیمین دخت کلنی در گفتگو با خبرنگار از سین تا سین اظهار داشت: فرسودگی شغلی پزشکان که شیوع آن در جهان و ایران باعث شده به یک ایده پژوهشی از سوی جامعه پزشکی اصفهان مبدل شود و در قالب پایان نامه دکتری به آن نگاه تحقیقاتی شود و در قالب یک کتاب در ۹ فصل به آن پرداخته شود. وی بیان داشت: در این کتاب ضمن اینکه اعلام شده فرسودگی شغلی در پزشکان تا چه میزان جدی است و چه پیامدهایی میتواند به دنبال داشته باشد و نشانه های ابتدایی آن چیست و چه علایمی میتواند به همراه داشته باشد؛ دلایل فردی و سازمانی بروز فرسودگی شغلی و راهکارهای پیشگیری از این نشانگان نیز ارائه شده است. دکتر کلنی گفت: از فصل پنجم تا نهم کتاب مذکور نیز به روش های بهبود فرسودگی شغلی پرداخته شده است. وی با اظهار اینکه اکثر پزشکان بین ۴۰ تا ۶۰ ساعت در هفته کار می کنند و شیفت های طولانی مدت کار، عدم خواب کافی و خستگی زیاد از عوامل ایجاد کننده فرسودگی شغلی است، ادامه داد: مواجه بودن همیشگی با درد و رنج و هیجانات ناخوشایند، حجم کاری بالا بدون آنکه بتوانند کنترلی روی آن داشته باشند؛ نیز از عوامل دلسردی و فرسودگی شغلی پزشکان می باشد. وی همچنین اظهار داشت محیط پزشکی و جامعه در هر کشوری نسبت به اشتباهات پزشکی بسیار سختگیر و نابخشنده است. بسیاری از اوقات، گزارش های جنجالی رسانه ها درباره خطاهای پزشکی و رفتارهای غیر اخلاقی معدودی از پزشکان باعث می شود جامعه این اشتباهات را به همه پزشکان تعمیم دهند قدرت و مهارت آنان را به چالش بکشند و مورد قضاوت نادرستی قرار دهند. همه این موارد موجب احساس ناامیدی، خشم و سرخوردگی خواهد شد در نهایت خستگی هیجانی و فرسودگی را به دنبال خواهد داشت. وی افزود: احساس





عضوهیبت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان:

درمان سرطان پوست با عمل جراحی موسی در اصفهان



دکتر
اصیلیان

دیگر از علت های افزایش سرطان پوست را به ۵۰ تا ۶۰ سال گذشته عنوان کرد و گفت: افرادی که در این سالها به علت کچلی توسط برق درمان می شدند و امروزه با سرطان پوست مواجه شدند.

پوست انسان بزرگترین عضو بدن بدن است با سطح ۲ مترمربع که کار حفاظت محیط داخلی را انجام می دهد.

وی با اشاره به اینکه پوست سالم مانع ورود میکروب ها، قارچ ها و مواد شیمیایی به بدن میشود، ادامه داد: بسیاری از دانشمندان معتقدند که پوست آینه ای از جسم، روح و ظاهر انسان ها است که هم عوامل جسمی هم عوامل روحی و حمایتی خود را در پوست نشان میدهند.

عضو هیبت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان. با اشاره به اینکه امروزه با متدهای مختلف درمانی ولیزهای به روز مواجهیم، تصریح کرد: در سال های اخیر شاهد یک انقلاب بزرگ در حوزه تشخیص و درمان بیماری های پوستی و زیبایی پوست هستیم.

دکتر اصیلیان با اشاره به اینکه پوست ساختمان پیچیده ای دارد

ادامه در صفحه ۶



عضوهیبت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان گفت: این روش از سالها قبل در اصفهان اقدام به درمان سرطان پوست با استفاده از روش جراحی موسی کرده است.

اصیلیان در گفتگو با خبرنگار از سین تا سین اظهار داشت: با استفاده از روش جراحی موسی تا ۹۷ درصد سرطان پوست قابل درمان است. وی اعلام کرد: سرطان های پوستی در کشور ما بسیار شایع هستند و عمدتاً افرادی که بدون محافظ مدت های مدیدی مقابل آفتاب قرار می گیرند مثل کارگران، کشاورزان و ماهیگیران هستند بیشتر در معرض سرطان پوست هستند.

عضو هیبت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان گفت: بیشترین سرطانهای پوست در مناطق با ارتفاعات زیاد دیده می شود مثل چهارمحال بختیاری ها، سمرقند و در خوانسار دیده میشود. وی به سه نوع از سرطان پوست اشاره کرد که خود را به شکل زخم های مزمن با درجات مختلف نشان می دهد، افزود: با توجه به اینکه سرطان های پوستی درد ندارد و در حالت پیشرفته علامت دار میشوند و خود را نشان می دهند. دکتر اصیلیان با اظهار اینکه استفاده مداوم از کرم های ضد آفتاب، داشتن عینک آفتابی و کلاه های دور دار از مهمترین وسایل پیشگیری از سرطانهای پوستی است، عنوان کرد: میزان سرطان های پوست در ایران بیشتر از آمریکا است چون ایرانی ها از پوست خود محافظت نمی کنند. وی بکی

آزمایشگاه پزشکی پاسارگاد پارس
(پاتولوژی، تشخیص طبی، سیتولوژی)

انجام آزمایشهای تخصصی و فوق تخصصی با پیشرفته ترین دستگاهها و در کوتاه ترین زمان طرف قرارداد با کلیه بیمه ها، بانکهای دولتی و خصوصی، دانشگاهها، خانه کارگر، بیمه های تکمیلی، هتلها و سازمانها

نمونه گیری در منزل
ارسال جواب آزمایش از طریق واتساپ، لینک مستقیم و پیک
پذیرش نسخ مامایی
پارکینگ رایگان

آزمایشگاه روزهای تعطیل و جمعه ها از ساعت ۸ تا ۱۲ آماده خدمت به مراجعین گرامی می باشد

۵ خیابان توحید میانی، حد فاصل کوچه ۱۲ و ۱۴، ساختمان آریا، طبقه دوم
۰۳۱۳۱۳۱۲۳۷۸ • ۰۳۱۳۶۲۶۸۹۳۱ • ۰۳۱۳۶۲۶۸۹۳۵
www.pasargad-lab.com pasargad_lab pasargad_lab

Gene Azma
مرکز تخصصی ژنتیک ژن آزما

آزمایشگاه ژنتیک پزشکی
ژن آزما

- مشاوره ژنتیک سرطان و بیماریهای خونی و تالسمی
- کشت کربوتیپ خون و مغز استخوان
- تستهای ژنهای سرطان شامل MSI و ژنهای MLH1 و MSH2 و MSH6 در سندرم لینچ
- پانل ژنهای سرطان BRCA1 و BRCA2
- تست ژنتیکی بیان ژنهای ER و PR و Ki67 و neu/HER2
- پانلهای ۱۶ ژنی و ۶۹ ژنی بر روی خون جهت موارد ارثی و فامیلیال
- پانلهای ۸۸ و ۱۷۱ ژنی بر روی بافت توموری جهت تعیین پاسخ به درمان
- تعیین توالی ژنهای سرطان با روش Sanger sequencing و نیز بررسی جهش های شایع
- بررسی جهش های ژنهای تالسمی
- تستهای Jak2 و BCR-ABL
- بررسی بیان ژنها با Mamaprint و Oncotype

با مشاوره ژنتیک در مورد ضرورت انجام آزمایش ژنتیک و همچنین روند انجام آزمایش و درمان توضیح داده می شود.

دکتر مجید خیراللهی
دانشیار علوم پزشکی اصفهان

www.geneazma.ir
@geneazma

اصفهان خیابان شریعتی، بین چهار راه پلیس و حکیم نظامی، پلاک ۲۰۸
۰۹۱۳۷۲۱۶۱۱۳ ۰۳۱-۳۶۲۶۹۵۸۶

METJAN
Sitagliptin/Metformin
50/500 mg - 50/1000 mg

Your Health, Our Ambition



Managing diabetes is an art
Additive and substantial glycemic control
Minimizing pill burden
Improved patient compliance

VARIAN PHARMED

بخش توسط شرکت سلامت پخش هستی و سها هلال

TINAGRAST™
Filgrastim
300 Microgram/0.5mL

PegTinaKid™
Pegfilgrastim
3 mg / 0.3 mL

TinaKid™ 150
Filgrastim
150 Microgram/0.25 mL

TinaPeg™
Pegfilgrastim
6 mg / 0.6 mL

ATG
World class quality
in the treatment
of neutropenia.

AXTG
AryaTinaGene
Biopharmaceutical Co.
THE WAY TO A BETTER LIFE

ادامه از صفحه ۵

برداشتن موهای زائد، جوان سازی پوست، از بین بردن لک های پوستی، ناصافی های بدن مثل چربی های اضافه و سفت کردن پوست می کنیم.

وی با اشاره به اینکه لیزر پیاز مورا می سوزاند و هیچ ارتباطی با پوست بدن ندارد، ادامه داد: در شرایط کرونا تمام دستگاه های لیزر ضد عفونی شده و از فردی به فرد دیگر مشکلی پیش نمی آید و با رعایت تمامی پروتکل بهداشتی این کار صورت می گیرد.

دکتر اصیلیان با اشاره به اینکه بیماریهای پوستی نسبت به نوع بیماری در سنین مختلف و جنسیت های مختلف شایع است، بیان داشت: با توجه به اینکه مردها از پوست خود محافظت نمیکنند و کسرشان می دانند و بخاطر غرور کاژی که دارند از ضد آفتاب استفاده نمی کنند و بیشتر در معرض بیماری های پوستی قرار دارد.

در حال حاضر به اندازه کافی متخصص پوست در اصفهان هست که خوشبختانه کمبودی در این حیطه نداریم و آن دسته از مردم به خاطر نا آگاهی و نادانی به افراد غیر پزشک مراجعه می کنند قطعاً هر از زمانی بی حکمت نیست و مردم نباید فریب تبلیغات سو افراد غیر پزشک را بخورند.

وی گفت: بالا بردن کیفیت و درمان بیماریهای پوستی نقش بسزایی در اعتماد به نفس افراد داده و قطعاً کیفیت زندگی را ارتقا می دهد.



ادامه داد: متأسفانه بعضاً شاهد مداخله گران غیر پزشک و انجام عمل های زیبایی و درمانی توسط آنها هستیم که باعث سلب اعتماد بیماران. مراجعه کنندگان میشوند و گاهی با عوارض سنگینی زمانی به پزشکان متخصص مراجعه می کنند که دیگر راهی برای درمان آنها نیست.

وی با اشاره به اینکه ۵۰ درصد مراجعه کنندگان به کلینیک پوست برای درمان و ۵۰ درصد برای انجام عمل های زیبایی مراجعه میکنند، گفت: بالغ بر ۹۵ درصد افرادی که برای درمان ک زیبایی مراجعه میکنند واقعا نیاز به دریافت خدمات درمانی و زیبایی دارند و ۵ درصد با توهم و خیال اینکه زیبا نیستند مراجعه میکنند که اغلب چون همیشه ناراضی هستند کیس های خوبی برای دریافت خدمات درمانی و زیبایی نیستند.

متخصص پوست و مو و زیبایی در اصفهان بیان داشت: بالغ بر ۲۵۰۰ نوع بیماری پوستی داریم که به صورت انواع قارچ ها و لک و پیس و زگیل و ویروس ها و سوختگی ها و اسکارهای پوست و تیرگی پوست یا جراحات و زخم های ناشی از تصادفات خود را نشان می دهد.

وی با بیان اینکه پوست چون در معرض دید است کیفیت و زیبایی آن بسیار روی زندگی افراد نقش دارد، اعلام کرد: لیزر نه باعث بروز سرطان میشود و نه عوارضی مثل زخم ایجاد میکند در صورتی که از دستگاه های لیزر استاندارد و مجوز دار از fda آمریکا استفاده نکنیم.

وی با اظهار اینکه چون پوست ایرانی ها به نسبت امریکایی ها و اروپایی ها سبزه تر است بنابراین انجام لیزر تاثیر بیشتری روی رنگ پوست آنها بر جای میگذارد، ادامه داد: با استفاده از لیزر اقدام به

وقتی درد را پذیری به نقطه بهبود بیماری خواهی رسید

تنهاتویی و تنهائیت،
تویی و باران پشت پنجره
دوربین را بچرخان،
کلیدرالمس کن
حرکت ...
زندگی آغاز می شود دیگر بار
در شکوه چشمانت،
وجود پر مهرت،
ودست های تو،
برای گشودن درهای
دردناک جهان،
کافی است.
باور کن ...
چونان
همیشه،
خدارا،
صبورانه
باور
کن ...



خود ایستادم و زندگی را با نگاهی زیبا و متفاوت آغاز کردم.
بازیگر و چهره آشنای تلویزیون بیان داشت: بسیاری از بیماران صعب‌العلاج با من تماس می‌گیرند و تنها یک جمله به آنها می‌گویم که اصل و اساس درمان در این دسته از بیماری‌ها پذیرش درد است.
وی ادامه داد: من هر باری که به عنوان استاد وارد کلاس می‌شوم نمی‌دانم پایان زندگی من اینجاست یا هنوز زندگی ادامه دارد اما با چشمان خود دیدم و درک کردم بیماری که ۳۰ سال پیش همه بر بالینش اه و ناله و دغاس سرداده بودند در این سالها بیش از این افراد فوت کردند اما هنوز آن بیمار نفس می‌کشد و در حیات است.
دهکدی نقش رسانه‌ها را در ارتقای فرهنگ خود آگاهی بیمار بسیار موثر خواند و گفت: ناامیدی در زندگی و تن دادن به مرگ احمقانه‌ترین کاری است که یک بیمار در دوران بیماری خود میتواند انجام دهد.
وی با اعلام اینکه هر آدمی تا زمانی که زنده است باید زندگی کند، اعلام کرد: مواجهه عریان با خویشتن خویش به هنگام بیماری کمک بزرگی در روند بهبودی بیمار میکند. دهکدی نقش پزشکان را در روحیه دادن به بیماران در طول درمان بی‌بدیل خواند و گفت: یک بیمار تکیه‌گاش بعد از خدا به پزشک است در طول درمان و امیدش به سخنان پزشک و قطعاً یک پزشک کمک بزرگی در تصمیم بیمار برای زنده ماندن یا خاتمه دادن به زندگی خود با رسیدن به نقطه ناامیدی دارد.

در انتهای شعر درد از پیام دهکدی

بگذار بیاید...
بگذار بیاید، از در، دیوار، کنج و کلید، از هر طرف که می‌خواهد
درد، درداست
دلخوش مکن به وارونه خواندنش.

تنها ۲۴ ساعت طول کشید که توانستم درد را وارونه بخوانم و از نقطه عدم که بر اثر ابتلا به اختلال مغز و استخوان رسیدم، درد را جزو آزادی خود بپذیرم و جزو ۴ درصد بهبود یافتگان قرار بگیرم.

پیام دهکدی، بازیگر و چهره آشنا صدا و سیما که سال‌ها پیش اختلال مغز و استخوان را تجربه کرده و توانسته با پذیرفتن درد و کنار آمدن با بیماری خود از نقطه عدم و یوچی به نقطه اوج بهبودی بیماری خویش دست یابد. وی اختلال مغز و استخوان را یک بیماری خاموش عنوان کرد و افزود: خود بیمار نقش زیادی در بهبودی حال خود دارد و ابتلا ناگهانی من به این بیماری و از یاد انداختنم در ۲۴ ساعت که از حالت یویا و فعال به فردی مبدل شدم که قادر نیست انگشت دست خود را تکان دهد و به نقطه عدم و نیستی رسیدم. وی بیان داشت: کنار من یک جانباز شیمیایی بستری بود و پیرامون من پر از درد و غم و ناراحتی بود و این در حالی بود که ۹۶ درصد مبتلایان به این اختلال در معرض مرگ و تنها ۴ درصد احتمال بهبودی داشتند و من با پذیرفتن درد به عنوان همراه همیشگی و اینکه به درد از هر طرف نگاه کنی درداست، از نقطه نیستی به بهبودی رسیدم.
دهکدی که در جوانی به این حقیقت رسیده بود که سفید شدن مورا نباید پوشاند زیرا که هر تار موی سفید نشان دهنده تجارب مختلف است، جراحی‌های ریز و درشت و باید پذیرفت حقیقت را که درد سالهاست بار من شده و زندگی کردن با آن را پذیرفتم.
وی با اعلام اینکه در حال حاضر در سلامتی به سر می‌برد، اظهار داشت: نمیتوانم دردی که در آن زمان بخاطر بیماریم تحمل کردم را بیان کنم اما در زمانی که به نقطه نیستی رسیدم بار دیگر هستی و زندگی به من سلامی دوباره کرد. بعد ها شعری را با نام «درد» سرودم و از آن پس بار دیگر روی پای

نگران موج جدید کرونا به دلیل بی‌توجهی‌ها هستیم

نمکی گفت: دستورالعمل‌های شهدای خدمت برای کادر بهداشتی و درمانی باید به سرعت تهیه و ابلاغ شود.
به گزارش خبرنگار ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، سعید نمکی وزیر بهداشت در نشست کمیته ملی شهید خدمت که با حضور معاون رئیس‌جمهور و رئیس بنیاد شهید و امور ایثارگران و معاونین و مدیران ارشد وزارت بهداشت، بنیاد شهید و امور ایثارگران، سازمان برنامه و بودجه و سازمان امور استخدامی برگزار شد، اظهار کرد: افتخار داشتیم که از روز سوم جنگ، در مناطق جنگی حضور داشته باشیم اما تفاوت آن زمان با شرایط کنونی این بود که می‌دانستیم دشمن از چه مسیری می‌آید اما در شرایط پاندمی کرونا، عزیزترین افراد در کنار و روبروی ما نشسته‌اند و ممکن است بمب و بیروس باشند و ما خبر نداشته باشیم.
وی افزود: نگرانیم از اینکه بی‌توجهی‌ها، شاهد موج جدیدی از بیماری باشیم و همکاران ما هم خسته هستند و ممکن است خیلی از آنها در صحنه خدمت رسانی حضور نداشته باشند و نگرانیم که همکارانم قربانی بی‌توجهی برخی افراد شوند.
وزیر بهداشت تأکید کرد: دستورالعمل‌های شهدای خدمت برای کادر بهداشتی و درمانی منطبق بر چارچوب آیین‌نامه شهدای خدمت باید به سرعت و با همکاری بخش‌های مختلف تهیه و بعد از بررسی و تصویب در این کمیته، به دانشگاه‌های علوم پزشکی ابلاغ شود.



مرکز تخصصی مشاوره و خدمات روانشناختی میلاد نور

خدمات مشاوره:

- کودک، نوجوان، خانواده
- مشاوره پیش از ازدواج
- مشاوره فردی و گروهی
- بهبود کیفیت روابط زناشویی
- پیشگیری و درمان خیانت
- مشاوره طلاق
- اختلالات روانی
- مشاوره سازشی
- درمان اختلال کمبود توجه و تمرکز
- مشاوره تحصیلی
- انتخاب رشته کنکور و دانشگاه
- روشهای یادگیری
- درمان وسواس، اضطراب، افسردگی
- اجرا و تفسیر انواع تستهای روانشناختی: تست هوش، وکسلر، و...
- انواع تستهای شخصیت NEO_mmpt۲
- رواندرمانی، روانپزشکی، روانکاوی، روانپویشی، روانسنجی، آموزش، مددکاری و...




۰۹۱۳۴۴۳۰۲۴۴
۰۹۱۳۸۹۲۵۳۸۹
۰۹۰۳۹۸۲۷۱۰۰
۰۳۱۳۲۲۰۶۱۲۹
miladnoor19



خیابان شمس آبادی، چهارراه قصر (تقاطع شمس آبادی و شیخ بهایی) ساختمان پزشکی قصرنور، طبقه دوم، واحد ۳۰۲




Empagluco[®]
Empagliflozin Tablets
10 mg / 25 mg



Your Health, Our Ambition

It's Time To Get To The Heart Of What Matters
Significantly reduced risk of cv death for adults who have type 2 diabetes and known heart disease.



بخش توسط شرکت سلامت پخش هستی و سها هلال

Variomet XR
Metformin
500/1000 mg



Your Health, Our Ambition




In the management of type 2 Diabetes
Cut down the rising levels of sugar . . .



بخش توسط شرکت سلامت پخش هستی و سها هلال

سلسله مقالات اختصاصی پزشکان و قانون به قلم دکتر پوریا عادل، متخصص رادیونکولوژی و دانش آموخته مدیریت استراتژیک

انتخاب مدیر عامل بیمارستان (قسمت چهارم)

توانایی شخصی با مطالعه روابط منطقه ای، صنفی و سیاسی موجود و در نظرگیری استراتژی کلی سازمان اقدام به انتخاب مدیرعاملی نمایند، که احتمالاً به صورت طولانی مدت سکاندار مجموعه خواهد بود و در صورت عدم انتخاب صحیح تعویض یا عدم تعویض او مجموعه را با معضلات پیچیده ای روبرو خواهد کرد. یکی از چالشهای هیات مدیره ها تعیین حقوق و دستمزد مدیرعامل و ریاست بیمارستان است.

○ میزان دستمزد هر شغل با سهمی که آن شغل در نیل به اهداف سازمان دارد و با در نظر گرفتن مهارت ها، اختیارات و مسئولیت ها و همچنین کوشش های فکری، احساسی و جسمانی و در کنار خطرهای ناشی از کاربرد سیستم های ارزشیابی مشاغل مانند (های پرو فایل) یا (جی ۲۰) تعیین میشود. ولی نکته ای که نباید در خصوص تمام مشاغل ارشد به خصوص مدیرعامل و رئیس بیمارستان از نظر درداشت تفاوت بین ارزش شاغل با شغل است، و شاید گاهی بیمارستان لازم باشد هزینه های بسیار بالاتری را برای جذب فرد یا افراد خاصی با توانایی های منحصر به فرد پرداخت نماید.

○ در بسیاری از کشورها حقوق مدیران عامل بیمارستان ها در کنار مدیران نفتی و شرکت هایی همچون اپل، گوگل و... در سطوح بالایی قرار دارد و شاید بیمارستان ها بتوانند با پرداخت قسمتی از دستمزد رئیس یا مدیرعامل به صورت سهام مجموعه مانند شرکت های اینترنتی مثل ایتنا، مبینا، یا سایر شرکت های فناوری اطلاعات، بار مالی پرداختی بیمارستان را کاهش دهند.



○ تامین نیروی انسانی و تعیین نقش ها، اختیارات و مسئولیت ها بر اساس استانداردهای مدیریتی مانند ایزو ۹۰۰۱، ایزو ۱۴۰۰۱ و ایزو ۴۵۰۰۱ جزو الزامات مدیریت هر ساختاری است که تدوین آن با انتخاب مدیرعامل توسط هیات مدیره و یا هیات موسس آغاز شده و به طور معمول ادامه آن برعهده مدیرعامل بیمارستان خواهد بود.

○ مجموعه ارشد مدیریتی بیمارستان باید در انتخاب مدیرعامل یا رئیس بیمارستان در بسیاری از موارد دید خود را از حیثه منطقه ای فراتر برده و به گزینه های موجود در کشور هم بیندیشند که البته انتخاب مدیر غیر بومی در کنار معایبی همچون هزینه بالا برای مجموعه و عدم شناخت روابط درون ساختاری و برون ساختاری مجموعه گزینه ای است که نباید از ابتدا کنار گذاشته شود.

○ یکی از بحث های همیشگی در انتخاب مدیران عامل بیمارستان ها انتخاب یک پزشک یا غیر پزشک برای این مسئولیت است. جدا از این واقعیت که مدیران عامل و روسای اکثریت بیمارستان های شناخته شده دنیا از بین پزشکان مقبول آن مجموعه انتخاب میشوند، در شرایط فعلی کشور و با نیروهای موجود نیز به کارگیری یک پزشک آشنا با آموزه های مدیریتی و مالی برای این سمت گزینه ای منطقی تر است. اگر چه در حال حاضر برخی مراکز با تفکیک دو پست ریاست بیمارستان و مدیرعامل و تصدی گری این دو پست به ترتیب توسط یک پزشک و یک مدیر مالی تجربه نسبتاً موفقی هم داشته اند ولی به علت چالشهای موجود این رویه به صورت کلی توصیه نمیشود.

○ تیم ارشد انتخاب مدیرعامل بیمارستان باید علاوه بر توجه به