

خبر

یک متخصص قلب اعلام کرد:

تپش قلب می تواند نشانه بیماری مهمی باشد

ایسنا| عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران با تاکید بر این که تپش قلب می تواند نشانه بیماری مهمی باشد، گفت: «البته در بیشتر موارد تپش قلب نشانه بیماری خاصی نیست و جای نگرانی چندانی ندارد، ولی گاهی ممکن است نشانه بیماری‌های خیلی مهم باشد.»
قارونی که متخصص قلب است، در توضیح بیشتر افزود: «در حالت طبیعی، افراد نباید متوجه تپش قلب در بدن خود باشند. کندی ریتم قلب زیر ۶۰ضرب در دقیقه «برادی کاردی» و ضربان بالای ۱۰۰ ضربه در دقیقه «تاکی کاردی» نسام دارد.»
قارونی با تاکید بر این که تپش قلب به صورت‌های گوناگون مانند کوبیدن، لرزیدن و تپیدن احساس می‌شود، گفت: تپش قلب در افراد ممکن است با رخ دادن ضربانی غیرعادی اغلب در بیشتر سینه، در صورتی که فرد همراه باشد.
برخی اعلام می‌کنند که قلب‌شان می‌ریزد یا بعضی می‌گویند که قلب‌شان چند دقیقه تپ تپ می‌زند و دوباره به حالت عادی بازمی‌گردد.» این عضو هیأت‌علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران با یادآور شد: «در برخی از افراد نیز تپش قلب به صورت دائم احساس می‌شود. احساس تپش قلب همیشه به معنی سرعت بالای ضربان قلب (تاکی کاردی) نیست، به‌طوری که در سرعت‌های خیلی پایین (برادی کاردی) هم ممکن است احساس تپش قلب وجود داشته باشد. تپش قلب ممکن است بی‌اثر یک بیماری جدی باشد یا اهمیت چندانی نداشته باشد.»
قارونی با اشاره به برخی از علت‌های شایع تپش قلب گفت: «برخی بیماری‌های قلبی مانند تاکیافتی بودن میزان اکسیژنی که باید در دسترس سلول‌های عضله قلب (ایسکمی قلبی) قرار گیرد، بیماری‌های درجه‌ای از جمله افتادن گسی (پرولاپس) در ریچه میترال، نارسای قلبی و التهاب عضله قلب (میوکاردیت‌ها)، التهاب پرده پوشاننده قلب (پریکاردیت) و بی‌نظمی ضربان قلب (آریمی قلبی از علل بروز این عارضه است، اما به گفته او، عوامل روحی و روانی و نیز برانگیختگی احساسی مانند ترس، استرس، اضطراب و افسردگی از علل شایع احساس تپش قلب است.»
قارونی ادامه می‌دهد: «این عارضه نسبت به تپش قلب و فعالیت جسمی، مصرف استروئیدها و نیکوتین، کوکابین و برخی از قرص‌های لاغری نیز ایجاد شود. بیماری‌هایی مانند پرکاری تیروئید، بیماری‌های ویوی و کاهش میزان اکسیژن خون (هیپوکسی) نیز در ایجاد این مشکل دخالت دارند.»
قارونی گفت: «برخی داروها مانند داروهایی که برای درمان بیماری‌های تیروئید، آسم، فشارخون بالا یا بی‌نظمی ضربان قلب مصرف می‌شوند، همچنین داروهای سرماخوردگی حاوی پseudoافرین نیز در ایجاد این مشکل تاثیر گذارند. بی‌خوابی، خستگی، کم‌خونی و تنب نیز باعث احساس تپش قلب می‌شود.»

خواب به موقع خطر ابتلا به جاقی را کاهش می‌دهد

مهر|طبق تحقیقات جدید، احتمال بروز جاقی و اضافه وزن در نوجوانانی که شب‌ها در می‌خوابند به مراتب بیشتر از همن سال‌هایشان است.
محققان دانشگاه کالیفرنیا و کلمبیا آمریکا یادگام مربوط به بیش از ۳ هزار و ۳۰۰ جوان و بزرگسال را تحلیل کردند و دریافتند هر ساعت خواب کمتر موجب افزایش شاخص توده بدنی BMI فرد می‌شود و این اضافه وزن در طول دوره‌های اتفاق می‌افتاد. این نتایج بر ساعت خوابیدن افراد نه صرفا خواب کلی آنها به‌عنوان راهی برای مدبری‌کردن وزن در طول گذر از جوانی به بزرگسالی تاکید دارد.
میان معیار وزن افراد در واحد کیلوگرم تقسیم بر BMI توده کل آنها در واحد متر است که برای یک فرد سالم بین ۱۸.۵ تا ۲۴.۹ است. دانشمندان داده‌های خود را از پروژه «مطالعه ملی طولی سلامت نوجوانان» دریافت کردند که این پروژه از سال ۱۹۹۴ تا تبارت و رفتارهای نوجوان آمریکایی را تحت نظر گرفته است. نوجوانان حاضر در این پژوهش ساعت خوابیدن و ساعات کلی خواب خود را گزارش و دانشمندان نیز شاخص BMI آنها را براساس قد و وزن محاسبه کردند. یافته‌ها محققان نشان می‌دهد نوجوانانی که زودتر به رختخواب می‌روند، زمانی که وارد بزرگسالی می‌شوند از لحاظ وزنی سالم‌تر می‌باشند. این محققان در ادامه ادعان داشتند خواب شبانه کمتر از ۶ ساعت که به‌طور مداوم اتفاق بیفتد می‌تواند بر توجه، تمرکز و حافظه تاثیر بگذارد و با ابتلا به بیماری آلزایمر هم مرتبط است.

امیرحسین خواجوی|خوددرمانی در ایران

رو به افزایش است. نتایج تحقیقات در این زمینه نشان می‌دهد ایرانیان بیش از ۳ برابر میانگین جهانی و ۳ برابر میانگین کشورهای آسیایی، خوددرمانی می‌کنند. مصرف خودسرانه و بیشتر از تجویز پزشک، قطع مصرف دارو، رها کردن روند درمان و مراجعه به افراد فاقد صلاحیت پزشکی برای درمان برخی بیماری‌های خاص، از معضلات قدیمی و ریشه‌دار سلامت جامعه ایرانی است. مشکلاتی که در چند سال اخیر با گسترش شبکه‌های مختلف ماهوار‌ها و اینترنتی، رنگ و بوی جدیدی به خود گرفته است. حالا مصرف خودسرانه داروهای مسکن و سرماخوردگی در سال‌های گذشته جای خود را به مصرف داروهای اعصاب و تقویت‌کننده‌های جنسی داده است. اگر زوزی خانواده‌ها برای درمان ناباروری به قایله، رمال و دمانویس مراجعه می‌کردند، در حال حاضر زمان تولد فرزندان‌شان را به هفته، روز و ساعت تعیین می‌کنند و برای خوشایند اعضای خانواده بارها سونوگرافی‌های رنگی و سبهدی انجام می‌دهند تا جنین را قبل از تولد برانداز کنند و زودتر بتوانند درباره شباهت‌های ظاهری او به سایر اعضای خانواده اظهار نظر کنند. خرده‌اطلاعات موجود در سایت‌های اینترنتی درباره انواع بیماری‌ها و روش‌های درمانی، باورهای نادرست ناشی از بی‌اطلاعی عمومی و پایین بودن سطح سواد سلامت جامعه ایرانی، باورهای خرافی و برخی اطلاعات ناقص و بعضاً نادرست طب سنتی باعث شده تا روند خوددرمانی در کشور به شکل عجیب و غریبی افزایش یابد. موضوعی که در پا روند زودتر خطر را برای سلامت عمومی جامعه به صنا درمی‌آورد.

رفتار پزشک‌و داروخانه‌ها یکی از ریشه‌های اصلی خوددرمانی است

خوددرمانی در جامعه ایرانی ریشه‌های اجتماعی دارد و دلایل اصلی آن را باید در ۳ ضلع مهم سلامت یعنی پزشک، داروساز و بیمار جست‌وجو کرد. این را محمود‌هادی پور، مدیر یکی از داروخانه‌های غرب تهران به «شهرود» می‌گوید. او با اشاره به مصرف خودسرانه دارو به‌عنوان یکی از ابعاد خوددرمانی در کشور می‌گوید: «تپه‌و مصرف دارو بدون نسخه پزشک قطع مصرف دارو بدون توجه به دستور پزشک و دکتر داروساز، ۲ مشکل عمده داروی کشور در زمینه خوددرمانی است که عوامل مختلفی دارد.»

این کارشناس دارویی با بیان این که عصر کلاسیک دارو و مصرف دارو با تحولات سریع عصر اطلاعات دست‌خوش تغییرات زیادی شده است، ادامه می‌دهد: «درحال حاضر که با فشار دادن یک دکمه حجم بالایی از اطلاعات در حوزه‌های مختلف از جمله دارو در زمان در اختیار کاربر قرار می‌گیرد، متخصصان هم باید در حوزه پزشکی همگام با این

تغییرات در روند درمان و نسخه‌دادن به بیمار او را در استفاده از دارو راهنمایی کنند. کاری که متأسفانه به‌دروستی در روند درمان بیماران انجام نمی‌شود» او می‌گوید: «بیمار محوری به‌عنوان رکن اساسی در نظام‌های سلامت پیشرفته چندین سال است که مورد توجه قرار گرفته است و به همین دلیل مشاوره دادن به بیمار توسط کادر درمانی یکی از اصول خالص‌ناپذیر در این نظام‌ست.»
هادی پور با بیان این که رفتار پزشک و داروساز در مواجهه با بیمار یکی از مشکلات بزرگ در زمینه خوددرمانی است، تاکید می‌کند: «متأسفانه موضوع مشاوره فنی به بیمار توسط داروخانه‌ها به کلی فراموش شده و پزشکان هم به دلیل مشغله، یا د اطلاعات درستی در اداره بیماری و روند درمان به بیمار نمی‌دهند، درحالی که اطلاع‌رسانی و وظایف پزشک است؛ مورد بیماری و روند درمان یکی از وظایف پزشک است؛ همچنین داروخانه‌ها باید در مورد مصرف داروهای تجویز شده توسط پزشک، به بیماراطلاعات دقیقی ارائه کنند. این درحالی است که در بسیاری از موارد بیماران با گذشت چند روز از مصرف دارو اگر تاثیر ملموسی در وضع خود احساس نکنند، مصرف دارو اقطع می‌کنند و روند درمانی جدیدی را پیش می‌گیرند، البته عکس این موضوع هم اتفاق می‌افتد؛ بسیاری از مردم به محض مشاهده علائم بهبود مصرف دارو قطع می‌کنند به گمان این‌که سلامت کامل خود را به دست آورده‌اند، غافل از این‌که دوز و مقدار مصرف دارو با توجه به نوع بیماری و شرایط جسمی بیمار توسط پزشک تجویز شده است. این موضوع هم نوع دیگری از خوددرمانی است که اتفاقاً شیوع بیشتری در جامعه دارد.»

«شهرود» عوامل شیوع خوددرمانی در ایران را بررسی می‌کند

«خودرمانی» تهدیدی برای نظام سلامت



یکسخت‌فروش‌فانتاسینین

داروهای جنسی و اعصاب بیشترین متقاضی را دارد

به‌اعتقاد او قوانین دارویی کشور مشکل دارد، همین هم شده تا خوددرمانی افزایش پیدا کند: «تجربه نشان داده که قوانین پلیسی برای ممنوعیت تهیه داروی بدون نسخه در کشور موفق نبوده است. البته بسیاری از کشورهای دنیا با انجام مشاوره این مشکل را حل کرده‌اند.»
به گفته هادی پور، قوانین فعلی کشور تحویل دارو بدون نسخه پزشک را ممنوع اعلام کرده، درحالی‌که به‌طور منطقی کسی نمی‌تواند مصرف دارو را برای مردم ممنوع کند. بالا بردن آگاهی عمومی تنها راهکار کاهش خودسرانه دارودر کشور است. اگر به‌بیمار اطلاع کاملی درباره عوارض، موارد مصرف و خطرات ناشی از خوددرمانی داده شود، مصرف خودسرانه دارو به میزان قابل توجهی در کشور کاهش پیدا می‌کند.
ایسن داروساز، آرزان بودن دارو نسبت به سایر هزینه‌های درمانی را یکی دیگر از عوامل تاثیر گذار در مصرف خودسرانه دارو در کشور عنوان می‌کند: «وقتی هزینه ویزیت یک متخصص ۵۰هزار تومان است و هزینه تهیه دارو ۱۰هزار تومان، بیمار ترجیح می‌دهد به جای مراجعه مجدد به پزشک به داروخانه مراجعه کند و داروی مورد نیاز خود را تهیه و مصرف کند، در صورتی که امکان دارد پزشک معالج نسخه

جدید یا دوز متفاوتی از داروی قبلی را براسا او تجویز کند» هادی پور با ابراز نگرانی از افزایش مصرف خودسرانه دارو در کشور، می‌گوید: «در چند سال گذشته از نزدیک شاهد افزایش تقاضا برای تهیه داروهای اعصاب و توانایی‌های جنسی بوده‌ام، البته این مسأله در سایر کشورها هم وجود دارد که بخشی از آن به انگ اجتماعی و تابوهای موجود درساره این گروه از بیمار‌ها برمی‌گردد، او ادامه می‌دهد: «البته تجربه شخصی نشان می‌دهد با مشاوره و صحبت، بخش زیادی از مراجعان ما نیز خودسرانه دارو مصرف شده و به پزشک مراجعه کرده‌اند و سپس با نسخه بازگشته‌اند. این نشان می‌دهد که می‌توان با آگاهی‌دادن به مردم بخش قابل توجهی از مصرف خودسرانه دارو و به‌طور کلی خوددرمانی در کشور را کاهش داد.»

ناهد خداکرمی|رئیس انجمن

مامایی کشور، چون استفاده از داروهای سقط جنین از نظر شرعی و قانونی جرم تلقی می‌شود، برخی خانوادهاهایی توجه به خطرات این کار داروهای خاصی را از مراکز غیرمجاز تهیه می‌کنند که بیشتر این داروها با تاریخ مصرف گذشته یا نوع حیوانی هستند که در موارد زیادی باعث مرگ مادر می‌شود

خوددرمانی است که عوارض جبران‌ناپذیری را برای نوزاد به همراه دارد. ناهد خداکرمی، رئیس انجمن مامایی کشور، با بیان این مطلب به «شهرود» می‌گوید: «در چند سال اخیر میزان مراجعه مادران برای زایمان پیش از موعد به دلیل تعیین وقت مناسب زایمان یا خستگی مادر از بارداری به‌شدت افزایش یافته است.»

او ادامه می‌دهد: «زمان مناسب، خوددرمانی است که عوارض جبران‌ناپذیری را برای نوزاد به همراه دارد. ناهد خداکرمی، رئیس انجمن مامایی کشور، با بیان این مطلب به «شهرود» می‌گوید: «در چند سال اخیر میزان مراجعه مادران برای زایمان پیش از موعد به دلیل تعیین وقت مناسب زایمان یا خستگی مادر از بارداری به‌شدت افزایش یافته است.»

بی‌اعتمادی به نظام سلامت و خوددرمانی

نبود حمایت مالی در حوزه درمان یکی از عوامل خوددرمانی در کشور است. به‌طوری‌که اگر خدمات سطح یک درمانی برای عموم مردم رایگان باشد، کمتر کسی به سمت خوددرمانی می‌رود. این را داریوش طاهر خانی به «شهرود» می‌گوید. عضو شورای عالی نظام پزشکی معتقد است که بخش زیادی از خوددرمانی از مشکلات خدمات سطح یک درمانی برمی‌گردد. او در این باره توضیح می‌دهد: «آمارها نشان می‌دهد در کشورهایی که از خدمات درمانی رایگان در سطوح ابتدایی برخوردارند، میزان خوددرمانی پایین است. به همین دلیل هم در چند سال گذشته نظام سلامت ما هم سعی داشت به این سمت حرکت کند که بحث پزشک خانواده یکی از برنامه‌های راهبردی نظام سلامت کشور در این زمینه بود. متأسفانه این طرح به دلیل شنترادگی دولت‌ها در روند اجرایی با مشکل مواجه شده، طاهر خانی ادامه داد: «یکی از نتایج طرح پزشک خانواده کاهش شیوع خوددرمانی در کشور است ولی این طرح عملاً هیچ دردی را از مردم دور نکرده است.»

عضو شورای عالی نظام پزشکی همسو نبودن ارگان نظام سلامت را یکی دیگر از دلایل سردرگمی مردم در مواجهه با بیماری و پیگیری روند درمان اعلام می‌کند:

«متأسفانه در برخی از موارد ما شاهد استفاده از داروهای سقط جنین هستیم، چون این کار از نظر شرعی و قانونی جرم تلقی می‌شود، برخی خانواده‌هایی توجه به خطرات این کار داروهای خاصی را از مراکز غیرمجاز تهیه می‌کنند که بیشتر این داروها یا تاریخ مصرف گذشته است یا نوع حیوانی آن به مادر داده می‌شود که نه فقط جنین را سقط نمی‌کند بلکه باعث ایجاد از کارافتادگی کبد و کلیه مادر می‌شود. ما گزارش‌های زیادی درباره مرگ مادر یا تولد نوزادان ناقص به دلیل مصرف این داروها دریافت می‌کنیم که متأسفانه در چندسال اخیر این گزارش‌ها بیشتر هم شده است.»

او کم‌کاری انجمن‌های تخصصی را در زمینه آگاهی‌بخشی جامعه نسبت به عواقب خودرمانی یکی از کمبودها در این زمینه عنوان می‌کند و ادامه می‌دهد: «تداخل حرفه‌ای و تخصصی در رشته‌های مختلف پزشکی نیز یکی دیگر از عوامل افزایش خوددرمانی در کشور است که در این میان وزارت بهداشت نیز کم‌کاری‌هایی دارد،» خداکرمی استفاده از مکمل‌های دارویی و غذایی توسط مادران باردار را یکی دیگر از ابعاد خوددرمانی عنوان می‌کند و می‌گوید: «متأسفانه عموم جامعه بیش از آن‌که به متخصصان و کارشناسان پزشکی اعتماد داشته باشند، به توصیه‌های مردم عادی و فاقد صلاحیت توجه می‌کنند. برای مثال اگر به خانم باردار یکی توسط اقوام و همسایگان توصیه شود که فلان مکمل دارویی یا غذایی را مصرف کند به‌طور قطع آن مکمل را مصرف می‌کند، درحالی‌که نمی‌داند با این کار احتمال دارد سلامت خود و جنین را به خطر اندازد. این مشکل عمومی جامعه ماست و حتی اقشار تحصیل‌کرده جامعه هم چندان به مضرات خودرمانی اعتقاد ندارند.»

جامعه تفاوت بین پیشگیری و خوددرمانی را نمی‌داند

تا وقتی که سازوکار مشخصی برای فروش دارو در داروخانه‌ها تعیین نشود، معضل خوددرمانی در کشور حل نمی‌شود. در هیچ کجای دنیا به این راحتی دارو در اختیار مردم قرار نمی‌گیرد. این را محمود اسحاق حسینی، دبیر انجمن جراحان داخلی به «شهرود» می‌گوید. او با بیان این‌که رواج خوددرمانی در کشور حوزه زیر چند سال اخیر دچار تغییرات عجیب و غریبی شده است، تعیین زمان زایمان توسط مادر به بهانه‌های مختلف یکی از مصادیق خوددرمانی است که عوارض جبران‌ناپذیری را برای نوزاد به همراه دارد. ناهد خداکرمی، رئیس انجمن مامایی کشور، با بیان این مطلب به «شهرود» می‌گوید: «در چند سال اخیر میزان مراجعه مادران برای زایمان پیش از موعد به دلیل تعیین وقت مناسب زایمان یا خستگی مادر از بارداری به‌شدت افزایش یافته است.»

محمودهادی پور، کارشناس

دارویی در چند سال گذشته تقاضای برای تهیه داروهای اعصاب و توانایی‌های جنسی بدون نسخه پزشک در کشور افزایش چشمگیری داشته است، البته این مشکل در سایر کشورهای جهان وجود دارد که بخشی از آن به انگ اجتماعی و تابوهای موجود در مورد این گروه از بیماری‌ها برمی‌گردد

خوددرمانی نقش بسیار مهمی دارد، ولی به دلیل وجود منابع غیرمعتبر و روی غیرعلمی این اطلاعات بسیار ناقص است و همین موضوع می‌تواند منشأ مشکلات زیادی در خوددرمانی باشد.» اسحاق حسینی ادامه می‌دهد: «خاص اثربخشی داروها بخشی از اطلاعات دارویی است. عوارض و تداخل دارویی بخش مهم دیگری است که متأسفانه مردم بدون توجه به آن، اقدام به تهیه و مصرف

دارو می‌کنند.» عضو هیأت‌مدیره انجمن جراحان داخلی با بیان این‌که مردم تفاوت بین پیشگیری از خوددرمانی را نمی‌دانند، ادامه می‌دهد: «در موارد متعددی مصرف خودسرانه دارو به تصور پزشک‌های بیماری انجام می‌شود، درحالی‌که پیشگیری نخستین مرحله است و مصرف دارو به منزله روند درمان بیماری است و این دو با هم تفاوت دارند، ولی بسیاری از مردم تفاوت بین پیشگیری و خوددرمانی را نمی‌دانند.»

او در ادامه با بیان این‌که دلیل اصلی این ناآگاهی به پایین بودن سطح سواد سلامت جامعه بازمی‌گردد، تاکید می‌کند: «ارتقای سواد سلامت جدا از کاهش هزینه‌های درمان، در کاهش خوددرمانی و اقداماتی از این دست نقش بسیار مهمی دارد، ولی متأسفانه ما در این زمینه خوب عمل نکرده‌ایم.» اسحاق حسینی با تاکید بر این‌که در زمان نشدن بهتر از درمان ناقص و خوددرمانی است، می‌گوید: «پدیده خوددرمانی جدا از عوارض و مشکلات جسمی که برای بیمار به همراه دارد، در ایجاد وسیع‌تر بار مالی اضافی را نیز به نظام سلامت کشور تحمیل می‌کند. به همین دلیل هم نظام‌های سلامت پیشرو در دنیا بخش عمده‌ای از منابع خود را به از تقای سطح سواد سلامت جامعه اختصاص می‌دهند.» او با اشاره به رواج داروهای گیاهی در جامعه این باره می‌گوید: «تداخل طب سنتی با طب جدید یکی از معضلات سلامت عمومی جامعه ایرانی است که این مشکل با رواج داروهای گیاهی در جامعه به تصور بی‌ضرر بودن این داروها، دوچندان شده است.»

سیب‌ساری از این گیاهان دارویی با مصرف داروهای شیمیایی تداخل دارد و حتی مصرف بی‌رویه همین داروهای گیاهی هم می‌تواند عوارض جبران‌ناپذیری داشته باشد.»

اتاق عمل

جداشدن شبکیه

|ایرج فاضل | جراح |

شبکیه سطح داخلی کره چشم را مفروش می‌کند. (مانند تپوب که در داخل لاستیک قرار می‌گیرد.)

تا زمانی که شبکیه در جای طبیعی خود قرار دارد میدان دید مشکلی ندارد. زمانی که قسمتی از شبکیه از محل خود جدا شود این کره چشم، قدرت دید خود را از دست می‌دهد. قسمت‌ها به ماده ژله‌مانند شفافیه به نام زجاجیه بر شده است. در دوران جوانی این ژله سفت است و تمامی فضای بین عدسی و شبکیه را کاملاً پسر می‌کند. ولی در طی سال‌های عمر به‌تدریج ذوب شده و روی خود جمع می‌شود. در نتیجه زجاجیه سفت در قسمت پایین و زجاجیه مایع در قسمت بالا قرار می‌گیرد. در جریان این جمع‌شدن چنانچه زجاجیه و شبکیه چسبندگی داشته باشد شبکیه ممکن است پاره شود. در نتیجه قسمتی از مایع زجاجیه از سوراخ‌های ایجاد شده به پشت شبکیه نشت می‌کند و سبب جدایی آن از لایه زیرین می‌شود. جداشدن شبکیه در افراد نزدیک‌بین شایع‌تر است و گاهی پس از خدمات وارده به چشم ایجاد می‌شود. همچنین در افرادی که عمل کاتاراکت داشته و یا اختلالات ارثی شبکیه دارند کمی بیشتر دیده می‌شود. افرادی که خطر جداشدن شبکیه در آنان بیشتر است قابل شناسایی بوده و می‌توان با معاینه ترتب و اداری آنان از بروز جدایی به کمک اشک لیزر جلوگیری کرد. اولین اقدامات درمانی برای جداشدن حدود هفتاد سال قبل انجام شد و تا بیست سال بعد با چندان موفقیتی همراه نبود. از آن به بعد به تدریج شیوه‌های جدیدی ابداع و به‌کار گرفته شد. جداشدن شبکیه خوشبختانه نادر است و در هر ۲هزار نفر که متخصص چشم مراجعه می‌کنند، یک نفر دچار این عارضه است. ولی وقتی ایجاد شد در صورت عدم درمان، به کوری کامل منجر می‌گردد. پارگی شبکیه همراه با دیدن نور شدید و بی‌رنگ صورت عمودی می‌تواند نشانه‌ی آن است که با چشم باز باید دیده می‌شود. پارگی ممکن است باعث بروز ناگهانی تعداد بی‌شماری نقاط شناور سیاه‌رنگ در میدان شود. بیماران آن را به پاشیده‌شدن جوهر روی شیشه عینک و با آب گل آلود روی شیشه جلو اتومبیل تشبیه می‌کنند. بروز ناگهانی این علامت نیز سه درمان فوری دارد. در صورت امکان بیمار همان روز باید درمان شود، زیرا درمان پارگی‌هایی که هنوز منجر به جداشدن شبکیه نشده، بسیار موفق‌تر است

و سوراخ‌های ایجادشده را می‌توان به کمک اشعه لیزر در جای خود میخکوب کرد. زمان بین علایم اولیه و جداشدن شبکیه ممکن است بین چند دقیقه تا چند ماه طول بکشد ولی طول زمان معمولی، یک تا چهار روز است.

درمان با عمل جراحی

در اکثر بیمارستان‌ها عمل جراحی جداشدن شبکیه نه به‌صورت اورژانسی، ولی بدون تاخیر زیاد انجام می‌گیرد. قبل از عمل قطره‌های گشادکننده مردمک در چشم چکانده می‌شود. عمل جراحی معمولاً تحت بیهوشی عمومی انجام و هدف از آن برگرداندن شبکیه به محل خود و ترماس چشم چکانده می‌شود. عمل جراحی معمولاً پس از عمل تاخیر تا ساعت ۱۴ ساعت باقی گذاشته می‌شود. قطره چشم باید به مدت سه هفته روزی ۳ تا ۴ بار در چشم چکانده شود. در مورد معمولی روز بعد از عمل بیمار مرخص می‌شود. عمل جراحی تثبیت شبکیه بالنسبیه کم درد است، ولی همیشه مقداری ورم و احساس ناراحتی گنگ وجود دارد که به مسکن خوب جواب می‌دهد. پس از عمل، بهبود بینایی، تدریجی و کند است. دید اطراف زودتر برمی‌گردد ولی برگشت دید مرکز ممکن است تا ۶ ماه به‌طول انجامد. جداشدن شبکیه برای بیمار تجربه ترسناک و تلخی است. شوک از این رفتن گیجانی ناشی دید و اینها ماتی که در مورد آینده وجود دارد برای بیمار و خانواده او بسیار نگران‌کننده است.

منبع: کتاب «در باره جراحی چمی‌داینده؟»

زندگی آب در دست ما و زندگی ما در دست آب است

فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله ای



شرکت آب و فاضلاب استان هرمزگان به عنوان دستگاه مناقصه گزار در نظر دارد به استناد قانون برگزاری مناقصات به شماره ۳۰۸۹۰ مورخ ۱۳/۱۱/۸۳ مناقصه با موضوع: اصلاح شبکه توزیع آب شهر میناب (محدوده بازار) با مبلغ برآورد ۱۳۴/۱۳/۱۳۰۰ ریال (چهار میلیارد و شصتد و سیصد و شصتد میلیون و یکصد و پنج هزار و چهارصد و هشتاد ریال) و تضمین شرکت در مناقصه به مبلغ ۲۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال (بیست و یک میلیون ریال) به پیمانکار واجد شرایط دارای رتبه ۵ آب واگذار نماید.

از کلیه شرکت‌های صلاحیت دار که متقاضی شرکت در مناقصه مذکور هستند دعوت می شود از تاریخ درج آگهی به مدت یک هفته با ارائه معرفی نامه کتبی و فیش واریزی به مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال به شماره حساب سپهر ۰۰۳۳۳۹۹۹۰۰۰۳۰۱ بانک صادرات شعبه گلشهر بابت خرید اسناد مناقصه در ساعات اداری به امور قراردادهای شرکت به نشانی بندرعباس – بلوار ناصر – جنب بیمارستان شریعتی مراجعه و اسناد مربوطه را دریافت نمایند. و متقاضی می تواند مبلغ ضمانتنامه را به یکی از صور پیش بینی شده در آیین نامه تضمین در معاملات دولتی که در اسناد مناقصه درج می باشد ، ارائه نماید . مناقصه گران پس از دریافت و مطالعه اسناد مناقصه ، اسناد مربوطه را تکمیل و در پاکت لاک و مهر شده به دبیرخانه شرکت آب و فاضلاب استان هرمزگان تحویل نمایند ، مهلت ارائه پیشنهادها تا ساعت ۱۳ مورخ ۹۴/۸/۹ در صی باشد و پیشنهادهات واصله پس از ارزیابی کیفی مناقصه گران و احراز حداقل امتیاز لازم (۶۵) در ساعت ۱۱ مورخ ۹۴/۸/۱۳ در کمیسیون مناقصه بازگشایی خواهد شد و ضرور یک نفر نماینده از طرف هریک از پیشنهاد دهندگان در جلسه بازگشایی پیشنهادها آراد است در ضمن علاقمندان می توانند به سایت اینترنتی شرکت آب و فاضلاب به نشانی: **www.AbfaHormozgan.com** مراجعه نمایند.

روابط عمومی و آموزش همگانی شرکت آب و فاضلاب استان هرمزگان

اصلاحیه



به اطلاع میرساند که تاریخ چاپ آگهی مناقصه عمومی یک مرحله ای شماره گ ۳۵ / ۴۳ / ۹۴ به ترتیب چاپ نوبت اول: ۹۴/۷/۱۵ و چاپ نوبت دوم: ۹۴/۷/۱۸ است.

ویژه

رئیس اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی ایران با اعطای تقدیرنامه‌ای به مدیرعامل بانک صادرات ایران، از نقش و رویکردهای این بانک در زمینه کارآفرینی، تولید ملی و رونق اقتصادی قدرتی کرد. به گزارش روابط عمومی بانک صادرات ایران، در همایش ملی کارآفرینی، تولید ملی و رونق اقتصادی که با حضور مدیران ارشد، فعالان اقتصادی و بیش از ۷۰۰ نفر از مدیران عالی کارآفرین کشور، در مرکز همایش‌های بین‌المللی صدا و سیما برگزار شد، دکتر محسن جلال‌پور رئیس اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی ایران با اعطای تقدیرنامه به اسماعیل لاله گانی مدیرعامل بانک صادرات ایران از خدمات و حمایت از واحدهای تولیدی داخلی توسط کارآفرینی و حمایت از واحدهای تولیدی داخلی توسط کارآفرینی و رونق اقتصادی و تولید ملی و حمایت از کارآفرینان برتر کشور برگزار شده است و مدیران و کارشناسان درباره اهمیت حمایت از تولید و کارآفرینی در ایجاد اشتغال و رونق‌بخش کارآفرینی در کشور با هدف افزایش صادرات سخنرانی کردند.

ویژه

حمایت مالی بانک انصار از مسابقات رالی اتومبیل رانی

این بار؛ خانواده‌های پلیس راهور

در ادامه حمایت‌های مالی بانک‌انصار از فعالیت‌های ورزشی و تفریحی خانواده‌ها، به ویژه مسابقات رالی اتومبیل‌رانی، این نوبت به خانواده‌های پلیس راهور رسید تا در یک تور یکروزه تفریحی و خانوادگی، زیر نظر هیات موتورسواری و اتومبیلرانی استان تهران، در کنار همسرانشان به ورزش اتومبیل‌رانی و تفریح در ادامه این خدمات و حمایت از بانک در توسعه کارآفرینی و حمایت از واحدهای تولیدی داخلی توسط کارآفرینی و رونق اقتصادی و تولید ملی و حمایت از کارآفرینان برتر کشور برگزار شده است و مدیران و کارشناسان درباره اهمیت حمایت از تولید و کارآفرینی در ایجاد اشتغال و رونق‌بخش کارآفرینی در کشور با هدف افزایش صادرات سخنرانی کردند.