اتاق عمل

جراحی زانو

ایرج فاضل | جراح

مفصل زانو شاهزاده مفصل‌های بدن و از اهمیت بسیار بالایی برخوردار است. کافی است دانسته شود که بســیاری از گرانقیمت‌ترین ورزشکاران دنیا فقط به دلیل آسیب این مفصل به یک‌باره از صحنه خارج می‌شوند.

دو عامل سبب شــده است که جراحی مفصل زانو بیش از پیش مورد نیاز واقع شود؛ یکی شور و اشتیاق مردم برای تناسب اندام و ورزش و دیگری طولانی‌تر شدن عمر؛ زیرا افراد مسن انتظار و میل دارند با وجود افزایش سن، کیفیت زندگی‌شان تامین شــود. محور اصلی در هــر دومورد فوق حرکت و فعالیت بدنی است.

حرکات بدن ما توســط مفاصل بــدن انجام می‌گیرد. یک مفصل از دو سراستخوان تشکیل می‌شود که در یک محل تماس پیدا می‌کنند و کپسول و پوششی که این دو سر را دربر گرفته و آنها را کنار یکدیگر نگه می‌دارد و یک لایه ظریف غضروفی که دوسر استخوان را می‌پوشاند. حرکات این مفصل با جمع‌شدن و انقباض عضلات صورت می‌گیرد. مفصل زانو لولای پیچیده‌ای است که نه‌تنها می‌تواند جمع و باز شــود بلکه قادر است ۱۰ درجه به طــرف داخل یا خارج چرخش پیدا کند. سه اســتخوان در شکل مفصل زانو شرکت دارند؛ انتهای تحتانی استخوان ران، انتهای فوقانی درشت نی و اســتخوان کشکک. قسمت‌هایی از این اســتخوان‌ها که در مفصل روبه‌روی هم قرار می‌گیرند از یک لایه ظریــف و لغزنده غضروفی پوشیده شده اســت که حرکت بدون اصطکاک مفصل را ممکن می‌سازد. انتهای استخوان‌هایی که در تشکیل مفصل شــرکت دارند توسط یک بافت همبندی بسیار محکم به‌نام کپسول در کنار هم نگه داشته می‌شوند.

در نقاطی که فشار بیشــتر است این کپسول توسط نوارهایی محکم به‌نام رباط تقویت می‌شود. مفصل زانو چهار رباط دارد که یکی در طرف داخل و یکی خارج و دو تا هم در داخل و مرکز مفصل قرار دارند. هم‌چنین دو بالشتک به نام «می‌نیسک» در ساختمان مفصل زانو شرکت دارند که در بالای سر استخوان درشت نی و چســبیده به غضروف آن قرار دارند. عضلات مهم و حجیم و قدرتمند ران نیز در ثبات و استحکام مفصل زانو نقش مهمی دارند و در پایین به سر استخوان درشت نی وصل می‌شوند.

استخوان کشکک در مفصل مانند نقطه اتکای اهرم عمــل می‌کند و قدرت عضــلات ران را در راســت کردن مفصل افزایش می‌دهد. عضلات قســمت عقب ران که ســر آنها نیز بــه انتهای استخوان درشــت نی در عقب وصل می‌شود با جمع‌شدن و انقباض خود سبب خم‌شدن مفصل زانو می‌گردند. نقش می‌نیســک‌ها در زانو مانند کمک‌فنر در خودرو است و در حقیقت ضربه‌گیر است.

می‌نیسک‌ها منحصر به مفصل زانو هستند که در موقع دویدن یا پرش ضربات ناگهانی و شدیدی را باید تحمل کنند. می‌نیسک‌ها از بافت هم‌بندی غضروفی ساخته شــده و قوامی مانند لاستیک دارند و یکی در طرف داخل و یکی در طرف خارج مفصل قرار دارد.

وقتی گفته می‌شود که غضروف زانوی ورزشکار پاره شــده اســت، در حقیقت منظور از پارگی می‌نیسک است، نه غضروفی که سطح مفصل را می‌پوشاند.

درمان بدون عمل جراحی

اکثر پارگی‌های می‌نیسک خودبه‌خود جوش نمی‌خورد ولی پارگی‌های ساده و کوچک ممکن است پس از سه تا چهار هفته محدودیت حرکات و استراحت بهبود پیدا کنند و علایم آنها به کلی از بین برود. در این صــورت نیازی به درمان اضافی وجود ندارد.

درمان با عمل جراحی

درصورتی که پارگی می‌نیســک باعث ایجاد درد، تورم و قفل شــدن و اختلال حرکت مفصل شود عمل جراحی ضرورت پیدا می‌کند.

عمل جراحی به دو صورت انجام می‌شود: یکی از طریق دستگاه مخصوص دیدن داخل مفصل، که جراح با وارد کردن وسایل مخصوص از طریق سوراخ‌های پوســت درحالی که داخل مفصل را با دستگاه مشــاهده می‌کند می‌نیسک را خارج می‌کند. چنانچه این عمل مقدور نباشد از طریق برش کوچکی به طول ۴-۲ ســانتی‌متر در کنار مفصل و باز کردن آن می‌نیسک را خارج می‌کنند.

روش اول درد کمتــر و دوره نقاهت کوتاه‌تری دارد و بیمار پس از مدت چهــارروز می‌تواند راه برود و یک‌ماه پس از عمل فعالیت‌های ورزشی را شروع کند.

در روش دوم یا عمل جراحی باز بیمار لازم است یکی دوهفته پانسمان فشــاری روی ساق و ران داشته و با کمک چوب زیربغل راه برود و تا حداقل شش هفته از فعالیت‌های ورزشی خودداری کند.

تا یکــی دو ماه پــس از عمــل، فیزیوتراپی و تمرین‌هایــی که به تقویت عضــلات ران منجر می‌شود لازم است.

درحال حاضر به‌جای خارج کردن می‌نیسک سعی بر این اســت که حتی‌المقدور، می‌نیسک آسیب‌دیده ترمیم گردد و درصورتی که این کار میسر نباشد فقط قسمت آسیب‌دیده می‌نیسک خارج شــده و بقیه آن در مفصل باقی گذاشــته شود. خارج کردن کامل می‌نیسک پس از مدتی سبب فرسودگی غضروف مفصل و ایجاد آرتریت می‌گردد.

«شهروند» دلایل ازدحام در مراکز تصویربرداری پزشکی تهران را بررسی می‌کند

پزشکان وقت معاینه ندارند برای بیماران «ام آر آی» تجویز می‌کنند

امیرحســین خواجوی | صف‌هــای طولانی و نوبت‌هــای چنــد روزه بــرای ام‌آر‌آی ایــن روزها مشکلات زیادی را برای بیماران و مراجعان به مراکز تصویربرداری پزشکی به وجود آورده است. شلوغی و ازدحام در مراکز تصویربرداری پزشکی باعث شده تا بیماران برای انجام ام‌آر‌آی تا نیمه‌های شــب در این مراکز معطــل بمانند. نوبت‌هــای طولانی در برخی از مراکز و بیمارســتان‌ها بیماران را از شب تا سپیده صبح بیدار نگه می‌دارد تا مبادا نوبتشــان رد شود و دوباره چند روزی را معطل و سرگردان باشند. همین شده تا برخی از این مراکز به صورت شبانه‌روزی و در سه شیفت به بیماران نوبت می‌دهند، اما باز هم تعداد مراجعان بیشــتر از ظرفیت این مراکز است. هرچند در تهران تعداد مراکزی کــه ام‌آر‌آی انجام می‌دهند، کم نیســت اما تجویزهای بیش از حد پزشکان باعث شده تا بیماران و خانواده‌های آنها با مراجعه به مراکز تصویربرداری پزشــکی، علاوه بر درد و رنج بیماری متحمل سختی‌های زیادی شــوند. در این بین وضع بیمارستان‌ها و مراکز درمانی دولتی از همه بدتر است، البته برخی مراکز درمانی خصوصی هم وضعی مشابه همتایان دولتی خود دارند. به‌ویژه مراکز تصویربرداری معروف و شــناخته شــده تهران. هرچند ام‌آر‌آی در بیمارســتان‌های دولتی به دلیل ارزان‌بودن، انتخاب اول بسیاری از بیماران اســت، ولی بعضی از بیماران که توان مالی بیشتری دارند به مراکز مجهز و معروف خصوصی مراجعه می‌کنند، البته هستند افرادی که نه به دلیل توان بــالای مالی بلکه به خاطر نوبت‌های عجیب و غریب بیمارســتان‌های دولتی مجبورند به مراکز خصوصی ام‌آر‌آی بروند. حالا درچنین وضعی نوبت گرفتن برای ام‌آر‌آی نــه در مراکز دولتی و نه در مراکز مجهز و شناخته شده خصوصی در تهران کار چندان راحتی نیست و بیماران باید ساعت‌ها در انتظار نوبت باشند. نوبت‌های طولانی که باوجود تعداد بسیار زیاد مراکز تصویربرداری پزشکی در تهران عجیب و تأمل‌برانگیز است.

اگر می‌خواهی پول کمتری بدهی، باید چند روز صبر کنی

آرمان یکی از همین بیماران اســت. او درحالی که دفترچه بیمه و نسخه پزشــک معالجش را در دست دارد، در صــف انتظار مرکز تصویربرداری پزشــکی یکی از بیمارســتان‌های دولتی تهران ایســتاده تا سرانجام پس از ۳روز معطلی بتوانــد ام‌آر‌آی انجام دهد و جــواب آن را برای پزشــک معالجش ببرد. آرمان که نشــانه‌های درد و بیماری از چهره‌اش نمایان است، با ناراحتی همراه با عصبانیت درباره چرایی مراجعه به ایــن مرکز درمانی به «شــهروند» می‌گویــد: «چنــد وقتی بود که درد شــدیدی در کمر و پاهایم، احساس می‌کردم، به همین خاطر هــم پیش یک متخصص ارتوپد رفتم، او هم پس از معاینه به مــن گفت تا ام‌آر‌آی ندهی هیچ چیزی مشخص نمی‌شود، همین شد تا به بیمارستان [...] آمدم، البته ۳روز پیش، ولی نوبت‌های اینجا چند روزه است.»

او صحبت‌هایش را این گونــه ادامه می‌دهد: «امروز برای سومین‌بار اســت که به اینجا می‌آیم، هردفعه هم چند ساعتی روی پا هستم، چیزی که اصلا برای کمردرد خوب نیست، من به توصیه دکتر باید این چند روز را اســتراحت می‌کردم، ولی این صف ام‌آر‌آی درد من را بدتر کرد، البته اینجا مریض‌های بدحال‌تر از من زیاد است، خودم دیروز پیرمردی را دیدم که از شدت درد و ناراحتی توان نشستن روی صندلی هم نداشت، ولی به او هم برای پس‌فردا نوبت دادند.»

آرمان در پاسخ به این پرســش که مسئولان این بیمارســتان درباره شــلوغی و نوبت‌هــای طولانی ام‌آر‌آی به مراجعــان چه توضیحی داده‌اند، می‌گوید: «اگر می‌خواهی پول کمتری بدهــی، باید چند روز صبر کنی، اگر عجله داری بــه مراکز خصوصی برو. این نخستین پاسخ مســئولان اینجاست. البته آنها مراجعه بیش از حد بیماران به این بیمارستان و شلوغی کلینیک‌های تخصصی را دلیل اصلی نوبت‌های چند روزه عنوان می‌کنند، البته من خودم در این چند روز شاهد بودم که واقعا تعداد مراجعان برای ام‌آر‌آی خیلی زیاد است.»

۵روز انتظار برای انجام ام‌آر‌آی

کمی آن طرف‌تر گوشه سالن انتظار در لابه‌لای انبوه بیماران و همراهانشان که همگی در انتظار نوبت انجام ام‌آر‌آی هستند، پسربچه‌ای درحالی که سرش روی پاهای مادرش است، از شدت خستگی روی صندلی‌ها خوابش برده و مادرش با چشمانی خسته و نگران ورود و خروج بیماران را به دقت دنبال می‌کند و منتظر است تا بالاخره بعد از ۵روز معطلی مسئول این بخش نام آنها را بخواند و همراه پســرش به اتاق ام‌آر‌آی برود. او که به گفته خودش از ساعت ۶صبح به این بیمارستان مراجعه کرده اســت، درباره علت حضــورش در این بیمارستان به «شــهروند» می‌گوید: «پسر من چند وقت است که سردردهای شــدیدی دارد، اوایل من و پدرش فکر می‌کردیم که او برای نرفتن به مدرســه بهانه می‌گیرد، ولی درد او شدیدتر شد به چند پزشک مراجعه کردیم و درنهایت به توصیه یکی از اقوام او را پیش فوق تخصص مغز و اعصاب بردیم، او هم پس از معاینه چند داروی مسکن برایش تجویز کرد و گفت چیز نگران‌کننده‌ای نیست ولی برای این که مطمئن شوم، باید ام‌آر‌آی از سر پســرم انجام شود، ما هم به اینجا آمدیم، نمی‌دانســتم نوبت‌های اینجا این‌قدر طولانی است، من ۵روز پیش به همراه پسرم برای نخستین‌بار به این بیمارستان آمدیم ولی به ما گفتند چون مورد پسرم اورژانسی نیست، باید نوبت بگیریم و ساعت ۱۱ امروز به مــا وقت دادند، ولی چون ما کــرج زندگی می‌کنیم، ترسیدم که تو ترافیک گیر کنیم و دیر برسیم به همین خاطر صبح زود به اینجا آمدیم.»

رئیس انجمن رادیولوژی ایران: براساس استانداردها هر یک دستگاه ام‌آر‌آی به ازای یک‌ونیم میلیون نفر است و با این حساب ما در شهر تهران فقط به ۱۵دستگاه نیاز داریم، ولی توزیع نامناسب و تجویز بیش از حد پزشکان باعث شده با وجود فعال بودن ۵۰دستگاه ام‌آر‌آی در تهران باز هم شاهد شلوغی و معطلی بیماران باشیم

او در پاســخ به این پرسش که چرا درهمان کــرج ام‌آر‌آی انجام ندادند، می‌گوید: «راســتش من چندان بــه کار مراکز رادیولوژی کرج اعتمــاد نــدارم، در ضمن پزشک پسرم هم در تهران است، البته وقتی شلوغی اینجا را دیدم، می‌خواستم پسرم را به مراکز خصوصی ببرم تا زودتر خیالمان راحت شود، ولی بعضی از اقوام و آشنایان که در تهران زندگی می‌کنند به ما گفتند که مراکز خصوصی معتبر تهران نوبت‌های طولانی‌تری دارند.»

این مادر ادامه می‌دهــد: «واقعا نمی‌دانم چرا تعداد این مراکز را بیشتر نمی‌کنند، این‌که هم مریض‌داری کنی و هم در صف‌های طولانی معطل نوبت باشــی، بی‌انصافی اســت، این همه بیمار در این سالن، اینها که می‌بینی همه در صف ام‌آر‌آی هستند؛ تازه این یک بیمارستان است، خدا می‌داند چه تعداد بیمار مثل ما در تهران معطل انجام ام‌آر‌آی هستند.»

نوبت‌های طولانی ام‌آر‌آی با تجویزهای بیش از حد پزشکان

شــلوغی و نوبت‌های طولانــی ام‌آر‌آی ارتباطی با کمبود مراکز تصویربرداری نــدارد، اتفاقا تعداد این مراکز در تهران بســیار زیاد اســت، مشکل اصلی در نظام درمانی و نبود نظام ارجاع اســت. اینها را جلال شــکوهی رئیــس انجمن رادیولــوژی ایران می‌گویــد. او در توضیح علت شــلوغی و نوبت‌های طولانی ام‌آر‌آی در مراکز درمانی و مراکز تصویربرداری پزشکی معروف و شــناخته شده تهران به «شهروند» می‌گوید: «علت این شــلوغی‌ها را باید در تجویزهای پزشکان جســت‌وجو کرد، این که پزشکان ما بسیار بیشــتر از اســتانداردهای جهانــی ام‌آر‌آی یا دیگر تشــخیص‌های کلینیکی را برای بیمــاران تجویز می‌کنند، دلیل اصلی شــلوغی و ازدحــام در مراکز تصویربرداری پزشکی است.»

جلال شــکوهی ادامه می‌دهد: «البته پزشکان هم برای این کار دلایلی دارند کــه باید به آن توجه کرد، ولی آنچه مشــخص است، براســاس آمارها ما نه در تهران و نه در شــهرهای بزرگ کشور در این زمینه با کمبود دستگاه یا متخصص رادیولوژی مواجه نیستیم، هرچه هســت به تعداد بالای مراجعان به این مراکز مربوط می‌شود.»

رئیس انجمــن رادیولــوژی ایران معتقد اســت دســتگاه‌های ام‌آر‌آی در کشــور به‌ویژه شهر تهران از توزیع مناسب برخوردار نیســت. «به‌طوری که به ازای هر دســتگاه MRI در ایران فقط ۷۰۰هزار نفر بهره‌مند می‌شوند اما در کشــور کانادا از هر دستگاه MRI یک‌میلیون نفر و در کشور سوئد، یک‌میلیون و ۲۰۰هزار نفر استفاده می‌کنند.» او می‌گوید: «تعداد دستگاه‌های ام‌آر‌آی در کل اتحادیه اروپا با بیش از ۱۳ کشور و ۳۰۰میلیون نفر جمعیت درحدود ۳۰۰دستگاه است. در تهران بیش از ۵۰دستگاه ام‌آر‌آی فعال است، این درحالی است که در لندن فقط ۱۰دستگاه ام‌آر‌آی وجود دارد.»

جــلال شــکوهی ادامــه می‌دهد: «براســاس استانداردها هریک دســتگاه ام‌آر‌آی به ازای یک‌ونیم‌میلیون نفر است و با این حساب ما در شهر تهران فقط به ۱۵دستگاه نیاز داریم، ولی توزیع نامناســب باعث شــده با وجود تعداد بالای این دستگاه در تهران بازهم شاهد شــلوغی و معطلی بیماران باشیم.»

او اضافه می‌کند: «البته در بیشــتر کشــورهای اتحادیه اروپا به دلیل نظام ارجــاع، میزان مراجعه به مراکز تصویربرداری پزشــکی پایین اســت، اگر نظام ارجاع در کشور ما هم اجرا شود، این مشکلات خودبه خود حل می‌شود.» رئیس انجمن رادیولوژی ایران، فرهنگ ســلامت و نحوه ارتباط بین بیمار و پزشــک را یکی دیگر از دلایل تجویــز بیش از حد ام‌آر‌آی از طرف پزشکان عنوان می‌کند و دراین‌باره می‌گوید: «متاسفانه مردم ما از لحاظ روانی آزمایش، عکــس و ام‌آر‌آی را تضمینی برای ســلامتی خود می‌دانند، به همین دلیل در موارد زیادی پزشکان به دلیل اصرار بسیار بیماران این اقدامات پاراکلینیکی را تجویز می‌کنند که این هم با برقراری نظام ارجاع برطرف می‌شــود، چون نظام ارجاع باخود فرهنگ سلامت جامعه را تغییر می‌دهد و سطح آگاهی مردم ونیز ارتباط بین پزشک و بیمار را ارتقا می‌دهد.»

شلوغی مراکز تصویربرداری پزشکی به‌دلیل پایین‌بودن تعرفه‌های پزشکی

درحالی که جلال شکوهی نوبت‌های طولانی برای ام‌آر‌آی را تجویز بیش از حد پزشکان عنوان می‌کند و به نوعی توپ را در زمین جامعه پزشــکی کشــور می‌اندازد، رئیس انجمن متخصصان داخلی معتقد است، ناعادلانه بودن تعرفه‌های پزشکی، دلیل اصلی تجویز بالای اقدامات تشخیصی پاراکلینیکی از طرف پزشکان است. ایرج خسرونیا هرچند به تجویزهای بیش از حد پزشکان ایرانی در مقایسه با سایر کشورها در اســتفاده از ام‌آر‌آی و دیگر انــواع تصویربرداری پزشــکی اذعان دارد، ولی درعین حــال دلیل این مشــکل را در پایین بودن درآمد عموم پزشــکان در کشور می‌داند. او دراین‌باره به «شهروند» می‌گوید: «باید پذیرفت که پزشــکان ما در سطوح مختلف، بسیار بیشتر از استانداردهای بین‌المللی از اقدامات تشخیصی کلینیکی و پاراکلینیکی استفاده می‌کنند، ولی حجم بالای بیماران و تعداد زیاد ویزیت چاره‌ای به جز این را برای پزشکان باقی نمی‌گذارد.»

او ادامه می‌دهد: «پزشکان ما به دلیل پایین‌بودن تعرفه‌ها، مجبورند تعداد بیشتری از بیماران را ویزیت کنند، درحالی که در کشوری مانند انگلستان یک متخصص در یک روز ۵ تا ۶ بیمار، فوق تخصص ۲ تا ۳ بیمار را ویزیت می‌کند، حتی در ســطوح بالاتری مانند پروفســورها این آمار به یک تا ۲ بیمار در روز کاهش پیدا می‌کند، ولی با این حال هیچ مشکلی از بابت زندگی و تأمین معیشت خود ندارند، چون در آن کشور تعرفه‌ها عادلانه است، ولی آیا در کشور ما چنین شرایطی مهیاست.»

خســرونیا اضافه می‌کنــد: «متاســفانه بعضی همکاران ما از بعدازظهر تا شب بیش از ۸۰ بیمار را معاینه می‌کنند، در چنین شــرایطی عملا پزشک وقتی برای انجام معاینات بالینی و تشــخیص‌های مبتنی بر این معاینات ندارد، پس چاره‌ای نیست جز ارجاع به مراکز تصویربرداری پزشکی، تا هم پزشک فرصت بیشتری برای تشــخیص داشته باشد و هم این اقدامات فرآیند تشخیص را برای پزشک آسان‌تر کند.»

رئیس انجمن متخصصان داخلی: متاسفانه بعضی از پزشکان برای تأمین هزینه‌های مطب و معیشت خود مجبورند از بعدازظهر تا شب بیش از ۸۰ بیمار را معاینه می‌کنند، در چنین شرایطی عملا پزشک وقتی برای انجام معاینات بالینی ندارد، پس چاره‌ای نیست به جز ارجاع بیمار به مراکز تصویربرداری پزشکی

تجویز ام‌آر‌آی به‌دلیل ترس از تشخیص اشتباه

رئیس انجمن متخصصان داخلی با بیان این که ما هم با رعایت‌نشدن اســتاندارد زمان ویزیت از طرف پزشکان موافق نیســتیم، ولی نمی‌توان واقعیت‌ها را نادیــده گرفت، دراین‌بــاره می‌گویــد: «قانون و بخشنامه قابل احترام اســت و باید اجرا شود، ولی واقعیت این است که یک مطب در تهران ماهانــه چیزی حدود ۷ تا ۸میلیون تومان هزینه دارد، تازه این کف قیمت‌هاست، خب با این شــرایط یک پزشک برای تأمین هزینه‌های مطب و تأمین معیشتش باید چند بیمار را در روز ویزیــت کند، نتیجه همین می‌شــود که با وجــود بیش از ۵۰ مرکــز ام‌آر‌آی در تهران باز هم مردم در صف و نوبت هستند. این مشــکل در آزمایشگاه‌های پزشکی هم وجود دارد.»

او تــرس پزشــکان از تشــخیص‌های اشــتباه و مجازات‌های سنگینی که قانون برای تشخیص‌های اشتباه پزشکی در نظر گرفته را یکی دیگر از دلایل تمایل بیشــتر پزشکان به انجام اقدامات تشــخیصی پاراکلینیکی عنوان می‌کند و می‌گوید: «براساس قوانین جدید تشخیص اشتباه پزشکان می‌تواند علاوه بر جریمه‌های سنگین مالی تا چندین ســال حبس و زندان را برای آنها به دنبال داشته باشد، درچنین شرایطی پزشکان یا از ویزیت بیمــاران بدحال خودداری می‌کننــد و یا با ترس و وسواس با استفاده از این دستگاه‌ها سعی می‌کنند تشــخیص دقیق‌تری از بیماری داشــته باشند.»

خسرونیا با اشــاره به حذف معاینه بالینی درمیان پزشکان جوان، می‌گوید: «متاسفانه به دلایلی که به آن اشاره شد، بیشتر پزشکان جوان معاینه بالینی و گرفتن شرح حال از بیمار را به کلی کنار گذاشته‌اند و بیشتر از اقدامات پاراکلینیکی برای تشخیص استفاده می‌کنند، این موضوع جــدا از هزینه‌های بالایی که به نظام درمانی و سلامت کشور وارد می‌کند، باعث می‌شود تا بخش مهمی از دانش پزشکی، رفته‌رفته در میان پزشکان ایرانی فراموش شود، به‌ویژه آن‌که در دانشــگاه‌های علوم پزشــکی هم چندان به این دروس توجه نمی‌شود.»

خبر

معاون وزیر بهداشت اعلام کرد:

فلوراید تراپی برای ۷میلیون و ۷۰۰هزار دانش‌آموز ابتدایی

ایسنا | معاون بهداشــت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشــکی با بیــان این که طــرح وارنیش فلوراید می‌تواند با تاثیر بر مینای دندان، میزان رشد پوسیدگی دندان دانش‌آموزان را کاهش دهد، گفت: «اجرای موفقیت‌آمیز بسته خدمتی سلامت دهان و دندان در طرح تحول نظام سلامت، گامی بزرگ در امر پیشگیری از پوسیدگی دندان است.»

علی‌اکبر سیاری در حاشــیه مراسم اجرای طرح فلوراید تراپــی دانش‌آموزان که در یکــی از مدارس کرج برگزار شد، گفت: «طرح ارتقای سلامت دهان و دندان دانش‌آموزان سراســر کشــور که جمعیت ۷میلیون و ۷۰۰هزار نفــری مقطع تحصیلی اول تا ششــم ابتدایی را پوشــش می‌دهد، شامل ۳ هدف اصلی آموزش، پیشــگیری و درمان است.» او با اشاره به این که این طرح از آغاز ســال تحصیلی شــروع شــده و در ۲۰هزار مدرسه شهری و ۴۰هزار مدرسه روستایی اجرا می‌شود، افزود: «در روستاها نیروهای بهداشتی آموزش‌دیده و در شهرها مربیان بهداشت مــدارس و کاردان‌های بهداشــت دهــان و دندان در مجموع ۶۰هزار مدرسه ابتدایی سراسر کشور را پوشش می‌دهند.» معاون بهداشت وزیر بهداشت با بیان این که مرحله اول وارنیش فلوراید، آبان و آذرماه امسال و مرحله دوم آن فروردین و اردیبهشت سال آینده انجام می‌شود، گفت: «انجام برنامه پیشگیرانه «وارنیش فلوراید تراپی» دانش‌آموزان هدف و گامی مهم در جهت ارتقای بهداشــت ســلامت دهان و دندان کودکان است.» سیاری با اشاره به وضع دندان کودکان ایرانی گفت: «براساس آمارها، کودکان قبل از ورود به مدرســه دارای ۵ دندان شــیری پوسیده هستند و در سنین ۱۲ سالگی نیز این بچه‌ها ۲ دندان دایمی آســیب‌دیده دارند.» معاون بهداشــت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به مزایای این طرح، تاکید کرد: «از مزایای اســتفاده از وارنیش فلوراید، ایمن بودن آن برای کودکان و کاربرد آسان و راحت آن توســط افراد آموزش‌دیــده در مدارس ابتدایی اســت. همچنین ارایه ایــن خدمات نیاز به تجهیزات دندانپزشــکی گرانقیمت ندارد و استفاده از وارنیش فلوراید در دانش‌آموزان حدود ۵۰درصد کاهش پوســیدگی در دندان‌های شیری و دایمی را به همراه دارد.»

دبیر کمیسیون انجمن‌های علمی وزارت بهداشت:

آیین‌نامه جدید انتخابات انجمن‌های علمی به‌زودی ابلاغ می‌شود

ایرنا | دبیر کمیســیون انجمن‌های علمی وزارت بهداشــت، درمان و آموزش از بازنگری در آیین‌نامه انتخابات انجمن‌های علمی خبر داد و گفت: «آیین‌نامه جدید انتخابات انجمن‌های علمی به‌زودی از طرف وزیر بهداشت ابلاغ می‌شود.» علیرضا استقامتی روز گذشته در حاشیه هفدهمین همایش سالانه آسیب‌شناسی و طب آزمایشگاه در جمع خبرنگاران گفت: «یکی از چالش‌های مهم انجمن‌های علمی، انتخاب اعضای هیأت‌مدیره این انجمن‌هاست به‌گونه‌ای که افرادی که در شهرستان‌های مختلف هستند، برای شرکت در این انتخابات با مشکلات زیادی مواجه هستند.» او افزود: «به همین منظور انتخابات اعضای هیأت‌مدیره انجمن‌های علمــی از راه دور را راه‌انــدازی کرده‌ایم تا علاوه بر رفع مشــکلات متخصصان شهرســتانی برای شــرکت در این انتخابات، مشــارکت آنها را در این انجمن‌هــا تقویت کنیم.» اســتقامتی ادامه داد: «همچنین ســامانه انجمن‌های علمی حدود یک ماه قبل راه‌اندازی شــد و اساسنامه انجمن‌ها نیز درحال بازنگری است.» به گفته دبیر کمیسیون انجمن‌های علمی وزارت بهداشــت، شــاخص‌های ارزشــیابی انجمن‌های علمی به‌عنوان یکی دیگر از فعالیت‌های کمیسیون انجمن‌های علمی وزارت بهداشت درحال حاضر در دســت ارزیابی اســت. اســتقامتی گفت: «هم‌اکنون ۱۹۰ انجمن علمی در کشور درحال فعالیت هستند که ارتقای جایگاه آنها به‌عنوان بدنه کارشناسی وزارت بهداشت و نظام سلامت کشور مورد توجه این وزارتخانه قرار دارد.» او افزود: «به همین منظور تلاش داریم با راه‌اندازی سامانه انجمن‌های علمی، قدم‌های لازم را در راستای ارایه تسهیلات به انجمن‌های علمی و کمک به پیشــبرد اهداف آنها برداریم.» استقامتی با بیان این که این انجمن‌ها می‌توانند در رفع مشکلات حوزه سلامت کمک شایانی به وزارت بهداشت کنند، گفت: «به همین منظور وزارت بهداشــت تلاش دارد در تصمیم‌گیری‌های خــود از این انجمن‌ها به‌عنوان مشاوران امین اســتفاده کند و این انتظار وجود دارد که انجمن‌ها برای ارتقای نظام سلامت کشور صادقانه و بدون جهت‌گیری‌های خاص کمک‌های لازم را ارایه دهند.»

افراد سیگاری زودتر پیر می‌شوند

مهر | یافته‌های جدید نشان می‌دهد که سیگار کشیدن موجب افزایش نازک شدن لایه خارجی مغز با افزایش سن می‌شود.

براساس مطالعه اخیر محققان، سیگار کشیدن به‌گونــه‌ای موجب تســریع روند پیری می‌شــود کــه مهارت‌های فکری فــرد نظیــر برنامه‌ریزی، تصمیم‌گیری و حل مسأله دچار آسیب می‌شود.

گروهی از محققان دانشگاه ادینبرگ اسکاتلند، عکس MRI مغز ۵۰۴ مرد و زن با میانگین ســنی ۷۳سال که نیمی از آنها سیگاری‌های فعلی یا سابق بودند را مورد بررســی قرار دادند. یافته‌ها نشان داد که سیگارکشیدن موجب افزایش روند تحلیل لایه بیرونی مغز یا قشــر مخ می‌شود که با بالا رفتن سن اتفاق می‌افتد. آســیب به این لایــه مخ به چندین عملکرد مهم مرتبط است و نقشی کلیدی در حافظه، توجه، زبان و آگاهی فرد دارد.

«ایبان دییری» سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه ادینبــرگ، در این‌باره می‌گوید: «مطالعه ما نشــان می‌دهد که میزان تحلیل مغز افراد سیگاری ۲برابر افراد عادی اســت. همچنین مطالعات ما نشــان می‌دهد که ترک ســیگار این امکان را به قشر مغز می‌دهد تا بخشی از ضخامتش را بازسازی کند.»

این مطالعه نشــان داده اســت افرادی که مدت زیادی از ترک سیگارشــان می‌گذرد، در مقایسه با افرادی که تازه سیگارشان را ترک کرده‌اند، قشر مخ ضخیم‌تری دارند.

آگهــی مناقصــه دومرحلــه ای شماره ۱۳۹۴۰۴۵۵۷(نوبت اول)
شرکت گازاستان گلستان
*موضوع :خریدشیربرنجی قفل شونده بعدازرگلاتوریک اینچ و۱/۲-۱ اینچ
*نوع ومبلغ تضمین شرکت درمناقصه :به صورت یکی ازتضمینهای
الف:ضمانتنامه بانکی ب:ضمانتنامه های صادره ازموسسات اعتباری غیربانکی با مجوزبانک مرکزی ج:انواع اوراق مشارکت
*مبلغ برآوردداولیه :۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ریال *مبلغ تضمین شرکت درمناقصه :۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ریال
*زمان جلسه کمیسیون مناقصات :۹۴/۱۰/۲۰ *مدت پیمان :۹۰روزتقویمی *مدت اعتبارپیشنهادها:سه ماه می باشدکه حداکثرتایک دوره دیگرقابل تمدیدمی باشد. *اتمام مهلت اعلام آمادگی :یک هفته پس ازآگهی نوبت دوم
*زمان خریداسناد:یک هفته پس ازاتمام مهلت آگهی نوبت دوم *مهلت تحویل اسناد:دوهفته پس ازآخرین مهلت دریافت اسنادمناقصه
*محل دریافت اسناد،تحویل وگشایش پیشنهادات:گرگان -میدان بسیج -سایت اداری -شرکت گازاستان گلستان
*هزینه خریداسنادمناقصه ونحوه واریزوجه نقد:هزینه خریداسنادمناقصه ۱۰۰/۰۰۰ریال می باشدکه می بایست بعدازتائیدصلاحیت بصورت حضوری مراجعه ومبلغ رادرزمان خرید اسناد،به شماره حساب سیبا ۲۱۷۴۶۳۴۶۰۲۰۰۱ بانک ملی شعبه مرکزی گرگان واریزو رسید آن را به امورقراردادها تحویل نمایند.
شرکت کنندگان می توانند جهت کسب اطلاعات بیشتربه پایگاه اطلاع رسانی الکترونیکی شرکت گازاستان به آدرس www.nigc-golestan.ir (بخش آگهی ها -مناقصه های پیمان) مراجعه و یا با شماره تلفن ۰۱۷-۳۲۴۸۰۳۶۵ واحدامورقراردادها تماس حاصل فرمایند.
روابط عمومی شرکت گاز استان گلستان