

- جایگزینی ارزیابی های روتین با ارزیابی های مبتنی بر آمادگی برای بحران.

- همچنین در سطح آزمایشگاه های تابعه نیز اقدامات زیر الزامی خواهد بود:

- تعیین فرد یا گروه مسئول در زمان بحران و تضمین حضور کارکنان واجد صلاحیت در تمام شیفت ها؛

- ارزیابی ریسک های آزمایشگاهی و پیش بینی تمهیدات کاهش مخاطرات فیزیکی، شیمیایی، بیولوژیک و الکتریکی؛

- ایمن سازی آزمایشگاه از طریق تجهیز به سامانه های هشدار و اطفاء حریق، منابع برق اضطراری، چراغ های قابل حمل و تجهیزات حفاظت فردی؛

- تدوین فهرست آزمایش های اورژانسی و تأمین کیت ها و مواد مصرفی مورد نیاز؛

- ارتقای آمادگی بانک خون و رفع نواقص احتمالی موجود؛

- پیش بینی سازوکارهای انتقال امن نمونه به آزمایشگاه های پشتیبان در

مواقع لازم؛

- حفاظت از داده ها و اطلاعات آزمایشگاهی از طریق نگهداری نسخه های پشتیبان در محل ایمن.

رئیس آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت گفت: با توجه به پیش بینی ناپذیر بودن شرایط بحرانی، لازم است تمامی واحدهای آزمایشگاهی تحت پوشش دانشگاه ها، آمادگی کامل برای پاسخ سریع و مؤثر در چنین شرایطی را داشته باشند.

دکتر وطن خواه در پایان تأکید کرد: ابلاغ این الزامات گامی مؤثر در راستای ارتقای تاب آوری نظام آزمایشگاهی کشور خواهد بود.

تایید رسمی حذف سرخک و سرخجه در ایران تا سال ۲۰۲۳ توسط کمیسیون منطقه ای سازمان جهانی بهداشت

مدیر منطقه ای سازمان جهانی بهداشت در منطقه مدیترانه شرقی (امرو) حذف سرخک و سرخجه در ایران را به وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشورمان تبریک گفت.

بر اساس ارزیابی رسمی کمیسیون منطقه ای تأیید حذف سرخک و سرخجه (RM CVR) وابسته به سازمان جهانی بهداشت، جمهوری اسلامی ایران موفق شده است به حذف کامل بیماری های سرخک و سرخجه تا پایان سال ۳۲۰۲ دست یابد.

این موضوع طی نامه ای رسمی از سوی دفتر نمایندگی سازمان

رئیس آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت خبر داد

ابلاغ الزامات ارائه مؤثر خدمات آزمایشگاهی در شرایط بحرانی و فوریت ها



دکتر وطن خواه، رئیس آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت، از ابلاغ تمهیدات اجرایی جهت ارتقای آمادگی و استمرار خدمات آزمایشگاهی در شرایط بحران و فوریت ها به دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی سراسر کشور خبر داد.

وی با تأکید بر اهمیت تداوم خدمات آزمایشگاهی معتبر، به موقع و ایمن در زمان وقوع بحران، اظهار داشت: با توجه به نقش حیاتی آزمایشگاه ها در پاسخ به شرایط بحرانی و ضرورت حفظ ایمنی کارکنان و مراجعین، مجموعه ای از اقدامات اجرایی در دو سطح مدیریت امور آزمایشگاه ها و آزمایشگاه های تابعه تدوین و به معاونت های درمان دانشگاه ها ابلاغ شده است.

بر اساس این ابلاغیه مهم ترین محورهای ابلاغی در سطح مدیریت امور آزمایشگاه ها به شرح زیر است:

- تقسیم وظایف بین کارکنان و مشخص کردن مسئولیت های مرتبط با شرایط بحران؛

- بازبینی سطح آمادگی مراکز آزمایشگاهی بیمارستانی با استفاده از چک لیست های تخصصی؛

- بازنگری نقشه ارجاع نمونه ها و تعیین آزمایشگاه های پشتیبان با در نظر گرفتن ظرفیت های موجود، از جمله بخش خصوصی؛

- هماهنگی با معاونت غذا و دارو جهت تأمین اقلام مصرفی مورد نیاز در شرایط افزایش بار کاری؛

- تعامل با معاونت بهداشت برای استفاده از ظرفیت آزمایشگاه های مرجع، منطقه ای و سایر در انجام آزمایش های تخصصی

تدوین فهرست افراد کلیدی و راه های دسترسی به آنان در شرایط اضطراری؛



درمان بیماری، غربالگری و تشخیص به موقع است.

رییس دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان گفت: این بیماری در ماه‌های اول بدون علامت است اما به تدریج در پایان ماه‌های اول دچار تأخیر در تکامل، کاهش رشد، کوچکی دور سر، بیقراری، حرکات تکراری دست‌ها و اندام‌ها، کاهش توجه و عقب ماندگی ذهنی می‌شود.

وی درمان اصلی این بیماری را تغذیه درمانی عنوان و تشریح کرد: اساسی‌ترین رکن درمانی در این بیماران تغذیه مناسب و مخصوص این بیماران است، که نقش مهمی در کنترل عوارض بیماری دارد.

دکتر دهقانی ادامه داد: خدمات درمانی این بیماران باید زیر نظر تیمی شامل متخصصان اطفال، تغذیه، روانشناسی، پرستار و مددکار اجتماعی انجام شود و در صورتی مؤثر خواهد بود که تا قبل از سومین هفته زندگی نوزاد آغاز شود.

پزشک متخصص ژنتیک خاطر نشان کرد: در صورت سنجش به موقع، شروع شیر و تغذیه مخصوص این بیماران، از بروز بسیاری از عوارض از جمله عقب ماندگی ذهنی می‌توان جلوگیری کرد.

پزشک متخصص ژنتیک با اشاره به اینکه والدینی که فرزند مبتلا به این بیماری دارند در بارداری‌های بعدی باید حتماً از خدمات مشاوره ژنتیک استفاده کنند، توضیح داد: خانواده بیماران PKU که قصد بارداری بعدی را دارند به مرکز مشاوره ژنتیک و در صورت نیاز انجام آزمایشات ژنتیک بافرانشیز بیمه ارجاع داده می‌شوند.

وی در پایان خاطر نشان کرد: یکی از مشکلات مهم درمانی این بیماران تأمین غذاهای خاص و پرهزینه است، که در این راستا حمایت و جلب مشارکت خیرین و مسئولان را می‌طلبد.

اهمیت بررسی ابتلا به بیماری‌های زمینه‌ای در سندروم شانه یخ زده

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز سندروم شانه یخ زده را یکی از شایع‌ترین دردهای اندام‌های فوقانی بدن برشمرد که بیماری‌های زمینه‌ای مانند دیابت و کم‌کاری تیروئید می‌تواند در بروز آن مؤثر باشد. بروز این سندروم موجب محدودیت قابل توجه فرد در حرکت شانه، به ویژه



جهانی بهداشت در ایران به وزارت بهداشت اعلام و با تبریک خانم دکتر حنان بلخی، مدیر منطقه‌ای سازمان جهانی بهداشت، همراه بوده است.

وی ضمن قدردانی از تعهد و تلاش‌های مستمر وزارت بهداشت در زمینه مقابله با این بیماری‌ها، این دستاورد را نقطه عطفی در نظام سلامت کشور توصیف کرد.

بر اساس گزارش «هفتمین نشست کمیسیون منطقه‌ای تأیید حذف سرخک و سرخیجه در منطقه مدیترانه شرقی»، ایران با موفقیت معیارهای بین‌المللی حذف این دو بیماری را محقق کرده است. این موفقیت حاصل سال‌ها برنامه‌ریزی منسجم، واکسیناسیون گسترده، نظارت دقیق اپیدمیولوژیک و مشارکت فراگیر نظام سلامت کشور است.

این موفقیت، نه تنها نقطه عطفی در ارتقای سلامت عمومی در کشور محسوب می‌شود، بلکه جایگاه جمهوری اسلامی ایران را در تحقق اهداف سلامت جهانی در سطح منطقه‌ای و بین‌المللی تثبیت می‌کند.

غربالگری و تشخیص به موقع، اولین گام در درمان بیماری فنیل کتونوری است

دکتر محمدرضا دهقانی؛ عضو هیات علمی و متخصص ژنتیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان به مناسبت روز جهانی بیماری فنیل کتونوری (PKU) گفت: بیماری PKU یا فنیل کتونوری یک نقص متابولیکی مادرزادی نادر است، که اختلال اصلی در این بیماری تجمع آمینواسید فنیل آلانین در مایعات بدن و سیستم عصبی است.

وی توضیح داد: تجمع غیرطبیعی این اسید آمینه در بدن کودک، خطرناک و منجر به بروز اختلالاتی از جمله عقب ماندگی ذهنی و برخی مشکلات پوستی می‌شود.

دکتر محمدرضا دهقانی افزود: از آنجا که نوزادان مبتلا، بلافاصله بعد از تولد هیچ‌گونه علامت بالینی نشان نمی‌دهند، اولین گام در

او با اشاره به اهمیت تشخیص‌های افتراقی در زمینه دردهای شانه که از سوی پزشک باید صورت گیرد، اقداماتی نظیر بستن شانه را در زمینه مشکلاتی مانند سندروم شانه یخ زده بی اثر خواند. دکتر نمازی یادآور شد: به طور کلی در کنار درمان‌های پزشکی، تغییر کیفیت کار و زندگی، نقش موثری در بهبود دردهای عضلانی و به ویژه شانه یخ زده دارد که از جمله مهم‌ترین اقدامات پیشنهادی، داشتن نرمش روزانه مرتب و فعالیت‌های ورزشی مناسب و توصیه شده از سوی پزشک، در طول روز است.

اهمیت بررسی ابتلا به بیماری‌های زمینه‌ای در سندروم شانه یخ زده

شرکت «آواپزشک»، تولیدکننده ملزومات پزشکی یک بار مصرف واز شرکت‌های تابعه هیأت امنای صنف جویی ارزی در مرحله بیماران، با پذیرش رسمی در بازار فرابورس ایران، گامی مهم در مسیر توسعه بازارهای مالی و تثبیت جایگاه خود در صنعت سلامت کشور برداشت. بر اساس اعلام هیأت امنای صنف جویی ارزی؛ این شرکت با سابقه، که در تولید انواع سرنگ، سرسوزن و ملزومات تزریقی یک بار مصرف تخصص دارد، نخستین شرکت ایرانی در حوزه ملزومات پزشکی تزریقی است که موفق به پذیرش در فرابورس شده است و این دستاورد نشان‌دهنده ساختار مالی شفاف، ظرفیت تولید صنعتی پایدار و انطباق با استانداردهای مورد انتظار بازار سرمایه است. آواپزشک تنها شرکت ایرانی فعال در تولید سرنگ و سرسوزن محسوب می‌شود که موفق به دریافت گواهی CE اروپا شده و همچنین در سامانه تجهیزات پزشکی اتحادیه اروپا (EUDAMED) به ثبت رسیده است؛ جایگاهی که گویای کیفیت بالای محصولات، انطباق کامل با استانداردهای بین‌المللی و توان رقابت در بازارهای پیشرفته جهانی است.

پذیرش این شرکت در فرابورس، نه تنها نویدبخش افزایش شفافیت مالی و ارتقای ظرفیت جذب سرمایه است، بلکه می‌تواند بستر مناسبی برای توسعه خطوط تولید، به‌روزرسانی فناوری و گسترش بازارهای داخلی و خارجی فراهم آورده، به‌ویژه آنکه آواپزشک در سال‌های اخیر با تمرکز دوباره بر بازارهای بین‌المللی، صادرات خود را از سر گرفته و گام‌های موثری در توسعه بازارهای خارجی برداشته است؛ روندی که به پشتوانه کیفیت قابل‌صادراتی و انطباق کامل با الزامات جهانی در حال گسترش است.

گفتنی است، آواپزشک طی سال‌های گذشته با اتکا به فناوری روز، کنترل کیفی دقیق و بهره‌گیری از نیروی انسانی متخصص، توانسته جایگاهی قابل توجه در صنعت تجهیزات پزشکی کشور به دست آورد و اکنون با ورود به بازار سرمایه، در مسیر تازه‌ای از رشد و توسعه گام برداشته است.



به سمت خارج است که گاه به تدریج، دیگر حرکات ناحیه دست و شانه را نیز محدود می‌کند و در نهایت می‌تواند به کاهش قدرت فرد در این ناحیه منجر شود.

دکتر «حمید نمازی»، متخصص ارتوپد و فلوشیپ جراحی دست در دانشگاه علوم پزشکی شیراز با بیان اینکه طیف وسیعی از مشکلات می‌تواند در بروز دردهای اندام‌های فوقانی بدن، به ویژه ناحیه شانه موثر باشد، سندروم شانه یخ زده را از جمله اختلالات این ناحیه از بدن برشمرد که بیماری‌های زمینه‌ای مانند دیابت و کم کاری تیروئید نیز در ابتلا به آن موثر است و لازم است در روند تشخیص و درمان بیماری، مورد توجه قرار گیرد.

فرآیندهای تشخیصی در سندروم شانه یخ زده

او علت این مشکلات را کاهش فضای مفصلی و چسبندگی در این ناحیه عنوان کرد و گفت: با توجه به گستردگی طیف بیماری‌ها در ناحیه شانه و دست، دریافت تاریخچه جامع از بیمار و معاینه فیزیکی، همچنین بررسی ابتلا به بیماری‌های زمینه‌ای مانند دیابت و کم کاری تیروئید، گام نخست را در تشخیص این اختلال رقم می‌زند و در ادامه انجام MRI مسیر را به سمت تشخیص قطعی هدایت می‌کند.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز در رابطه با فرآیندهای درمانی برای این گروه از بیماران توضیح داد: پزشک در مراحل ابتدایی و پس از تشخیص قطعی، در صورت رد شدن علت ابتلا به بیماری‌های زمینه‌ای که ضرورت ارجاع به پزشک داخلی و پیگیری روند درمان را ایجاب می‌کند؛ فرآیند درمان را با داروهای ضد التهاب، گاه داروهای ضد افسردگی و همچنین فیزیوتراپی آغاز می‌کند که در بسیاری موارد روند بهبودی بیمار را فراهم می‌کند.

دکتر نمازی طولانی بودن فرآیند درمان در این اختلال را از جمله مهم‌ترین چالش‌های ابتلا به شانه یخ زده برشمرد که به ویژه با توجه به افزایش احساس درد در هنگام شب و خوابیدن، موجب بروز اختلالات ثانویه در چرخه خواب افراد نیز می‌شود.

اهمیت مداومت در نرمش‌های روزانه به گفته این پزشک فلوشیپ جراحی دست، پزشک در اغلب موارد در کنار فرآیندهای دارویی درمان، انجام نرمش‌های منظم را نیز در برنامه درمانی مبتلایان قرار می‌دهد که برای دستیابی به هدف بهبودی، لازم است بیمار انجام روزانه و مداوم این تمرین‌ها را مورد توجه قرار دهد.