



محله شوش حدود ۳۸هزار نفر جمعیت دارد، اما این جمعیت تنها افرادی نبودند که موقع درد و بیماری، دل‌شان به چراغ روشن بیمارستان مریم گرم بود. این بیمارستان چندین دهه تنها مرکز درمانی ساکنان محله شوش، هردنی، نوبهار و دیگر محله‌های ناحیه ۴ منطقه ۱۲ به شمار می‌آمد و از آن جا که یکی از مراکز زیرمجموعه سازمان تأمین اجتماعی محسوب می‌شد، مردم این محله‌ها با پرداخت هزینه‌ای کمتر می‌توانستند از خدمات آن استفاده کنند، اما ۸سال پیش این بیمارستان تعطیل شد و ساختمان پر سن و سال آن، که روبه‌روی ایستگاه متروی شوش خسته و نزار جا خوش کرده، به زخم‌ا‌هالی نمک می‌باشد. سمانه قنبرزاده از ساکنان قدیمی محله شوش است که دوندگی بی‌ثمر مردم و معتمدان محل برای بازگشایی این بیمارستان را خوب به خاطر دارد. او می‌گوید: «این بیمارستان تنها مرکز درمانی بود که مردم استفاده می‌کردند و امکانات مناسب و مجهری هم داشت، اما چند سال پیش یکباره درش قفل شد و گفتند سازمان تأمین اجتماعی به‌دلیل مشکلات مالی تصمیم به تعطیلی آن گرفته است. ما مدتی به سازمان تأمین اجتماعی و شورای شهر هم نامه‌نگاری و بازگشایی بیمارستان را پیگیری کردیم، ولی نتیجه‌ای نداشت و این ساختمان از سال‌ها پیش بدون استفاده مانده و به محل رفت‌وآمد معتادان تبدیل شده است.»

حق‌الزحمه «دستیاران پزشکی» در سال آینده افزایش خواهد یافت. ابوالفضل باقری‌فرد، معاون آموزشی وزیر بهداشت با اعلام این خبر گفت: «با پیگیری‌های صورت‌گرفته، سال آینده حق‌الزحمه دستیاران پزشکی ۴۰ تا ۴۵درصد افزایش پیدا می‌کند و امیدواریم بتوانیم تسهیلات بیشتری را برای این قشر فراهم کنیم.»

تومان برای تجهیز نخستین آزمایشگاه مرجع منطقه‌ای غرب کشور هزینه شد. براساس اعلام ابراهیم شکبیا، رئیس مرکز بهداشت کرمانشاه همه آزمایش‌های مولکولی مانند کرونا، آنفلوآنزا، آزمایش‌های بیوشیمی، هماتولوژی، ایمنولوژی، بیماری‌های منتقله از آب و غذا، HPLC و TB در این مرکز انجام می‌شود.

سازمان غذا و دارو درباره مصرف یک فراآورده مرتبط با بوتاکس هشدار داد. براساس اعلام روابط‌عمومی این سازمان، با استناد به گزارشات مستند، داروی «دیسپورت ۵۰۰» ساخت کشور ترکیه و منتسب به شرکت Ipsen تقلبی است و باید از مصرف آن خودداری شود. آنها از مردم خواسته‌اند که در صورت مشاهده این فراورده، موضوع را به معاونت‌های غذا و دارو اطلاع‌رسانی کنند. این در حالی است که‌اواخر هفته گذشته هم سیدرضا عبدالمطلبی، دبیر انجمن صنفی کلینیک‌های تخصصی پوست و موی تهران نسبت به تزریق ژل و بوتاکس در مراکز غیرمجاز هشدار داد و گفت: «سال ۹۷، در انجمن، واحدی برای شناسایی مرکز غیرقانونی و معرفی آنها به مراجع قانونی تشکیل دادیم. آن زمان ظرف مدت کوتاهی در یک منطقه، بیش از ۴۰۰ پرونده تشکیل شد. اکنون این وضعیت بسیار بدتر شده و چندین هزار صفحه در شبکه‌های اجتماعی و مرکز که تنها کارشان جذب مشتری است، چیزهایی ارائه می‌کنند که پر از ایراد است.»



مثل چشم‌هایش از آنها مراقبت می‌کند. پیرمرد روزهای بروبویی بیمارستان را به‌خاطر ندارد و از چند سال پیش این ساختمان رها شده سقف بالای سر او و رفقای خمارش شده است. ساخت‌وساز ساختمان چندطبقه‌ای هم که داربست آن را کنار ساختمان چسبیده تنها نشانی است که از دوران ساختمان بیمارستان علم کرده‌اند، متوقف شده و داروخانه جمع و جور ی که با سماجت به ساختمان بیمارستان چسبیده تنها نشانی است که از دوران فعالیت آن باقی مانده است. مشتریان داروخانه اهالی قدیمی محل هستند و تعطیلی این بیمارستان زخم کهنه و مشترک آنهاست که به سؤال و جوابی کوتاه سر باز می‌کند. یکی از آنها که ۶۰سال سن را رد کرده، می‌گوید: «پسر و دختر من و حتی نوهام در بیمارستان حضرت زینب(س) به دنیا آمده‌اند. آن زمان گاهی مردم مجبور می‌شدند به دلیل شلوغی بیمارستان زانو را به بیمارستان‌های دیگر شهر برسانند، با آنکه این منطقه مثل حالا ترافیک نبود، مشکلات زیادی برای آنها پیش می‌آمد و گرفتار می‌شدند.» محل سکونت او با ساختمان متروکه فاصله زیادی ندارد و شب‌ها بارها شاهد رفت‌وآمد معتادان و بی‌خانمان‌ها از در اصلی ساختمان بوده است. یکی از مشتریان از فعالیت دوباره بیمارستان خبرهای ضدو تقیضی شنیده و صحبت‌های او بحث آنها را داغ می‌کند: «با ایسن ترافیک تا بیماری را به بیمارستان‌های اطراف برسانیم، هزار اتفاق ممکن است بیفتد... این ساختمان را می‌توانند به یک بیمارستان روبه‌راه تبدیل کنند، ولی می‌گویند قرار است به چند مغازه تبدیل و با ساختمان نیمه‌ساز کنارش ادغام شود...» حدس و گمان‌های آنها بیراه نیست و یکی از متولیان بیمارستان که احیای آن را پیگیری می‌کند، درباره سرنوشت ساختمان متروکه می‌گوید: «۱۰سال پیش امکانات این بیمارستان به‌دلیل مشکلات مالی به بیمارستان شهید مصطفی خمینی منتقل شد و از آن زمان این ساختمان

از سال‌ها پیش قفلی سفت و محکم به در میله‌ای بیمارستان چسبیده و زنگار بسته و گچ‌های طبله کرده پیشانی ساختمان، جای تابلو سردر در آن را گرفته است. از سقف‌های نمور اتاق‌هایی که در راهروی سرد و تاریک بیمارستان کنار هم ردیف شده‌اند، آب باران راه گرفته و جلو در ورودی گنداب جمع شده است. روزگاری نه چندان دور این اتاق‌ها پر بودند از هیاهوی مادران و نوزادان و راهرو بیمارستان در هیچ ساعتی از شبانه‌روز، از رفت‌وآمد پزشکان و پرستاران خالی نمی‌شد، اما حدود ۱۰سال پیش در این ساختمان برای همیشه به روی مادران باردار بسته و کادر پزشکی آن هم به بیمارستان شهید مصطفی خمینی منتقل شد. اینجا ساختمان متروکه که بیمارستان زنان و زایمان حضرت زینب(س) است که حدود یک دهه پیش به جمع بیمارستان‌های غیرفعال پایتخت پیوسته است.

خودروها و موتورسیکلت‌ها مقابل چراغ قرمز تقاطع خیابان‌های شهید موسوی و آیت‌الله طالقانی صف کشیده‌اند و رانندگان عجول از ثانیه‌شمار چراغ قرمز چشم‌برنمی‌دارند. همین که چراغ سبز می‌شود و ردیف خودروها کنار می‌روند، ساختمان چرک‌تاب و فرسوده بیمارستان متروکه کنش خیابان مثل دندان‌ی کرم‌خورده رخ‌نشان می‌دهد. پشت در اصلی ساختمان را که به حیاط بیمارستان باز می‌شود، گونی کشیده‌اند و حیاط پر شده از تل‌کارتن‌ها و قوطی‌های فلزی که پیرمردی سیاه‌چرده و گوزبشت

افزایش مراکز خدمات سلامت روان در جنوب تهران
حسین قانعی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران: محدوده تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران عمدتاً مناطق جنوبی شهر تهران هستند و در حال حاضر ۲مرکز سراج به‌عنوان خدمات‌دهندگان سلامت روان داریم و قرار است این تعداد به ۷مرکز افزایش پیدا کند.



بیماری وخیمی که چراغ خاموش می‌آید

شایع‌ترین دلیل بروز بیماری‌های مرتبط با کلیه دیابت و فشارخون مزمن است



۲۵۰۰ نفر سالانه در کشور پیوند کلیه انجام می‌دهند

کلیه‌های یک فرد اگر دچار نارسایی شوند، بعد از مدتی برای همیشه از کار خواهند افتاد و راه زنده نگه داشتن چنین فردی دیالیز و بعد پیوند کلیه است که هرکدام مشکلات خاص خود را دارند. امروز ۲۰اسفند،

روز جهانی کلیه است و همشهری به همین منظور با دکتر ناصر سیم‌فروش، فلوشیپ جراحی کلیه و رئیس قطب اورولوژی ایران و استاد دانشگاه گفت‌وگو کرده است. دکتر سیم‌فروش معتقد است که همیشه پیشگیری بهتر از درمان است؛ به‌خصوص درباره کلیه.

یک بیماری وخیم که علائمی ندارد

دکتر ناصر سیم‌فروش، درباره این بیماری می‌گوید: بیماری نارسایی کلیه، یک بیماری خیلی وخیم و جزو بیماری‌های خاص است. بدی آن این است که خیلی بی‌صدا و تدریجی رخ می‌دهد و اوایلش علائمی ندارد و اگر زود آن را تشخیص ندهیم، کلیه‌ها از بین می‌روند و کار به دیالیز یا پیوند می‌کشد.

پیوند کلیه، هزینه دیالیز است؛ برای ۳بار در هفته

مهم‌ترین دلایل نارسایی کلیه‌ها

دکتر سیم‌فروش درباره مهم‌ترین دلایل نارسایی کلیه‌ها توضیح می‌دهد: شایع‌ترین علت‌وسردرسته عوامل بروز نارسایی کلیه‌ها «دیابت کنترل‌نشده» است و بعد «فشارخون بالا و مزمن». این دو عامل به‌تدریج کلیه‌ها را از بین می‌برند. این فلوشیپ جراحی کلیه، بزرگ‌ترین اشتباه در مراقبت از کلیه‌ها را این‌طور عنوان می‌کند که افراد قند خون و فشارخون خود را مرتب چک نمی‌کنند و تصور می‌کنند که وقتی بیمار شدند، باید آنها را چک کنند؛ درحالی‌که فرد وقتی سالم است، باید از سلامتش مراقبت کند وگرنه وقتی مریض شد، کار بسیار دشوار می‌شود و حتی ممکن است درمان دیگر فایده‌ای نداشته باشد. الان هم در بیشتر خانه‌ها دستگاه قند خون و فشارخون وجود دارد و به‌راحتی می‌توان در زمان‌های لازم آنها را چک و کنترل کرد.

می‌کنند برای رفتن به خطرناک‌ترین جاده‌ها برای نجات جان مسافراتی که در حادثه‌های ترافیکی مصدوم شده‌اند. جاده‌هایی که اگر نیروهای امدادی هلال احمر در آنها نباشند نه از امدادرسانی سریع و به‌موقع خبری هست نه امیدی به زنده ماندن مصدومان. خدا پشت و پناحت باشد امدادگر

از روزی که رخت‌داوطلب هلال احمر به تن کرده‌اند زنده بودنشان هم معنای دیگری به خود گرفته است. زنده‌اند به امید زندگی بخشیدن به دیگران. هر سال که همه مردم مشغول استقبال از بهار و به‌بستن برای سفرهای نوروزی می‌شوند سرخ و سفید پوشان هلال احمری شال و کلاه

چند دارالشفا در نوبت احیا

گزارشی درباره خاموشی چراغ برخی بیمارستان‌های تهران در دهه اخیر

پذیرش نداشت، ولی اخیراً مسئولان وزارت بهداشت از ساختمان بازدید کرده‌اند و قرار است تا پایان دولت سیزدهم تعیین تکلیف شود.» او که تمایلی به بیان نامش ندارد، ادامه می‌دهد: «تجهیز و بازسازی و ارائه خدمات درمانی در این ساختمان یکی از گزینه‌هایی است که از سوی مسئولان در حال بررسی است، اما امکان دارد تصمیمات دیگری درباره آن گرفته شود.»

سال گذشته خبرهای خوش هم‌یون سامه‌یح نجف‌آبادی، نماینده کلیمیان در مجلس شورای اسلامی سبب شد که زمزمه‌های از سرگیری فعالیت بیمارستان دکتر سپهر بلند شود و همه امیدوار شوند این بیمارستان خیریه قدیمی بار دیگر فعال شود، اما هنوز هم با گذشت یک سال از این خبر، ساختمان بیمارستان در چهارراه سیروس سرد و بی‌رونق است و از بازگشایی آن خبری نیست. نجف‌آبادی درباره این بیمارستانی می‌گوید: «پیگیری‌ها و ریزنی‌هایی که با دولت داشتیم به نتیجه رسیده، اما برخی از مراحل بازگشایی بیمارستان باقی مانده که امیدواریم تا پایان سال آینده به نتیجه برسد و شاهد فعالیت دوباره بیمارستان باشیم. در دولت سیزدهم برای احیای بیمارستان دکتر سپهر عزمی جدی وجود دارد و خدمات‌رسانی این بیمارستان خیریه به مردم جنوب شهر از اولویت‌های وزارت بهداشت به شمار می‌آید.» فهرست بیمارستان‌هایی که در یک سال اخیر متروکه و غیرفعال شده‌اند، به بیمارستان‌های حضرت زینب(س)، حضرت مریم و دکتر سپهر ختم نمی‌شود و بیمارستان‌های تهران کلینیک، باهر، الوند و ده‌ها بیمارستان دیگر را نیز می‌توان به این فهرست بلندبالا اضافه کرد که سرنوشت آنها در هاله‌ای از ابهام قرار دارد...

داروی بیماران ام‌اس دچار کمبود نیست

سیدحیدر محمدی، رئیس سازمان غذا و دارو: گزارش‌هایی از کمبود دی‌متیل‌فومارات برای بیماران مبتلا به ام‌اس وجود دارد. این دارو مخصوص بیماران خاص است و توزیع آن در داروخانه‌های خاص صورت می‌گیرد و توزیعش از سوی شرکت داخلی در حال انجام است.



آمار ابتلا به سنگ کلیه فراتر از متوسط جهانی

افزایش آگاهی درباره کلیه و بیماری‌های مرتبط با آن از این منظر اهمیت دارد که آمار ابتلای افراد تنها درباره یک بیماری این حوزه، یعنی «سنگ کلیه» فراتر از متوسط جهانی است. این در حالی است که عباس بصیری، رئیس جامعه اورولوژی ایران هم به تازگی اعلام کرده: «از هر ۱۰۰ ایرانی ۶ نفر دچار سنگ‌ادراری می‌شوند و سیستان از ابتلای سالانه تعداد زیادی از ایرانی‌ها به سنگ کلیه به‌بیشتری هم پیش‌تر گفته بود: «سالانه ۱۰۰هزار ایرانی به بیماری سنگ کلیه دچار می‌شوند که این آمار نشان از ابتلای سالانه تعداد زیادی از ایرانی‌ها به سنگ کلیه دارد.» البته مطالعات پزشکی ثابت کرده که با راه‌حل‌های ساده و پیگیری یک رژیم غذایی متعادل و مناسب افزایش آبرسانی به بدن (هیدراتاسیون) می‌توان تا حد زیادی از بروز سنگ کلیه یا پیشرفت و بزرگ شدن آن جلوگیری کرد.

به گزارش هلت‌نیوز، ممکن است هر کسی به سنگ کلیه مبتلا شود، اما برخی علل و عوامل خطر رایج وجود دارد که عیارتند از کم‌آبی مزمن، عفونت‌های دستگاه ادراری و عوارض استفاده برخی داروها یا مکمل‌ها. عوامل خطری هم که در تشکیل سنگ کلیه نقش دارند: عبارتند از انتخاب سبک زندگی، مانند خوردن رژیم غذایی سرشار از سدیم، پروتئین یا قند، سن بالای ۴۰سال، مرد بودن و سابقه خانوادگی.

آب کافی در بدن، مهم‌ترین توصیه غذایی برای جلوگیری از سنگ کلیه است. چه در مراحل اولیه تشکیل سنگ کلیه باشید، چه این عارضه عود کرده باشد، به مسئله اولویت اصلی برای هر کسی است که در معرض خطر است. به‌طور کلی، برای کمک به پیشگیری از سنگ کلیه، بیشتر افراد باید بین ۳ تا ۵ لیتر آب (۸ تا ۱۲ لیوان) در روز بنوشند. اگر در آب و هوای گرم زندگی می‌کنید یا درگیر فعالیت‌های شدید هستید، باید آب بیشتری بنوشید تا آنچه از دست رفته را جبران کنید. علاوه بر این، مواد معدنی (سدیم، کلسیم، پتاسیم) موجود در غذاهایی که مصرف می‌کنیم می‌توانند به خطر ابتلا به سنگ کلیه تأثیر بگذارند. بخش‌های سلامت حیاتی هستند، باید در حد متعادل مصرف شوند.



پیوند کلیه از ابتدای انقلاب تا به امروز انجام شده است

در انتظار کلیه‌های از کارافتاده

فردی که دچار نارسایی کلیه می‌شود، به‌تدریج کلیه‌های خود را از دست می‌دهد و آ‌راه بیشتر برای او باقی نمی‌ماند؛ دیالیز یا پیوند کلیه که هرکدام مشکلات و تبعات خود را دارند و هر یک به نوعی بر کیفیت زندگی فرد اثر می‌گذارند. دکتر سیم‌فروش می‌گوید: البته دیالیز کردن، راه درمان نارسایی کلیه نیست و فقط یک جور پشتیبانی محسوب می‌شود، اما خب مشکلات زیادی هم دارد؛ مثلاً فرد باید هفته‌ای ۳بار برای انجام دیالیز به بیمارستان مراجعه کند، یکی، دو ساعت زیر دستگاه بخوابد و هروقت از زیر دستگاه بیرون آید تا ساعت‌ها حالش خوب نیست. فرد دیالیزی باید کلی دارو مصرف کند، علائم ضعف، بی‌حالی و کم‌خونی همیشه با او هست و دائم باید برای کم‌خونی آمپول بزند. دیالیز هزینه خیلی زیادی هم دارد.