

زنان و خانواده

گوناگون

اجرای مکمل یاری با «روی» در مدارس ۲ استان محروم

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت از برنامه‌ریزی اجرای برنامه مکمل‌یاری با «روی» در مدارس استان‌های کم‌برخوردار خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا احمد اسماعیلی‌زاده درباره جزئیات برنامه یاری مکمل‌یاری با «روی» در مدارس اظهار کرد: هدف از اجرای برنامه مکمل‌یاری با روی این است تا میزان اثر بخشی برنامه این مکمل آگاه شویم و به این پرسش «آیا برنامه مکمل‌یاری با روی می‌تواند اثر بخشی لازم را داشته باشد؟ پاسخ دهیم اگر مکمل‌یاری با روی برنامه‌ای اثر بخشی باشد، می‌بایست به پرسش‌های «میزان دوز مکمل‌ها چقدر باشد؟»، «آیا برنامه مکمل‌یاری با روی صرفه اقتصادی دارد؟»، «میزان توالی اجرای برنامه چقدر باشد و چند نوبت مکمل در مدارس توزیع شود؟» و سایر پرسش‌هایی از این دست پاسخ دهیم.

وی با بیان اینکه برنامه مکمل‌یاری با روی با همکاری بنیاد در مدارس استان‌های کم‌برخوردار اجرا می‌شود تصریح کرد: براساس برنامه‌ریزی‌های انجام شده، این برنامه در استان سیستان و بلوچستان اجرا می‌شود. همچنین در نظر داریم که طرح یاری مکمل‌یاری با روی را علاوه بر استان سیستان و بلوچستان در یکی از استان‌های کرمان یا هرمزگان اجرا کنیم. مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: اجرای برنامه مکمل‌یاری در مدارس فقط به برنامه یاری مکمل‌یاری با روی محدود نمی‌شود، بلکه برنامه مکمل‌یاری با آهن و ویتامین D در مدارس کشور اجرا می‌شود. دختران مقطع متوسطه اول و دوم، یک مکمل که حاوی ۲۰ تا ۶۰ میلی‌گرم آهن است به صورت هفتگی به مدت ۱۶ هفته دریافت می‌کنند. مکمل آهن با هدف پیشگیری از کم‌خونی توزیع می‌شود. او افزود: براساس دستورالعمل کشوری مکمل‌یاری، هدف از توزیع مکمل آهن در میان دانش‌آموزان مقطع متوسطه اول و دوم «پیشگیری از کمبود آهن» و «پیشگیری از کم‌خونی فقر آهن» است و «برنامه مکمل‌یاری» هدف اجرای این طرح نیست. کمبود آهن می‌تواند تمرکز، یادگیری، رشد و تکامل را تحت تأثیر قرار دهد. اگرچه برنامه مکمل‌یاری با آهن در کشور اجرا می‌شود، اما استفاده از مکمل‌یاری با روی و ویتامین D در این گروه بسیار زیاد است. براساس گزارش‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی، میزان کمبود آهن در این گروه سنی (مقطع متوسطه اول و دوم) حدود ۱۸ درصد است. اسماعیلی‌زاده درباره مکمل‌یاری با ویتامین D نیز اظهار کرد: مکمل ویتامین D پنجاه هزار واحدی به صورت ماهانه در مدارس متوسطه پسرانه و دخترانه توزیع می‌شود. دختران و پسران می‌بایست ماهانه یک مکمل ۵۰ هزار واحدی ویتامین D مصرف کنند تا بتوانیم از کمبود این ویتامین در کشور جلوگیری کنیم.

سرطان سینه تهدیدی خاموش برای زنان

فستخود، کمبود تحرک، دیر به‌دادر شدن و عدم مصرف غذای خفگی نیز از عوامل اصلی بروز این بیماری است. نفیسی همچنین به اهمیت جراحی‌های نوین سینه در مردان و زنان اشاره و خاطرنشان کرد: مشکلات شایع شامل سرطان سینه در بلون و بزرگی سینه در آقایان است. ماه اکتبر نیز به عنوان ماه جهانی آگاهی بخشی درباره سرطان سینه نام‌گذاری شده است.

و این آمار تا سال ۲۰۳۰ دو برابر خواهد شد. زنان لازم است تا ۴۰ سالگی غربالگری‌های دوره‌ای انجام دهند تا بیماری در مراحل اولیه تشخیص داده شود. او درباره جراحی‌های نوین توضیح داد: هرچه بیماری زودتر تشخیص داده شود، امکان حفظ شکل اولیه سینه بیشتر خواهد بود. رئیس انجمن بیماری‌های سینه ایران گفت: ۱۵ درصد از مبتلایان سابقه ژنتیکی دارند، اما سبک زندگی ناسالم، مصرف

گفته سرطان سینه به‌عنوان شایع‌ترین سرطان در میان زنان، به‌طور خاموش رشد می‌کند و نحوه رسیدگی به بیماران نقش تعیین‌کننده‌ای در روند درمان دارد. وی افزود: امروزه با استفاده از دستگاه‌های نوین می‌توان تومورهای سرطانی را کوچک کرده و سپس بیماران را برای شیمی‌درمانی و سایر مراحل درمان آماده کرد. نفیسی تأکید کرد: هر ۴۰ دقیقه یک تخم در ایران به سرطان سینه مبتلا می‌شود.

رئیس انجمن بیماری‌های سینه ایران اعلام کرد: هر ۴۰ دقیقه یک زن در کشور به سرطان سینه مبتلا می‌شود و در صورت ادامه روند فعلی، این آمار تا سال ۲۰۳۰ دو برابر خواهد شد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت بهداشت، نفیسی‌زاده رئیس انجمن بیماری‌های سینه ایران در اولین کنفرانس علمی جراحی پیشرفته سینه

رئیس سازمان غذا و دارو عنوان کرد

شرط ورود داروهای جدید به فهرست رسمی دارویی کشور



رئیس سازمان غذا و دارو و رئیس کارگروه بررسی و تکوین فهرست دارویی کشور، گفته هدف اصلی این کارگروه ورود داروهای جدید با مزایای درمانی بالا و هزینه‌های کمتر به فهرست دارویی کشور است تا دسترسی متصفه بیماران به درمان‌های نوین فراهم شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از سازمان غذا و دارو، مهدی پیرصالحی با بیان اینکه این اقدام در راستای قانون هتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران و آیین‌نامه‌های مربوطه صورت می‌گیرد، تأکید کرد: سازمان غذا و دارو داروهای را به فهرست اضافه می‌کند که طول عمر و کیفیت زندگی بیماران را افزایش دهد.

وی افزود: سیاست کارگروه، ممانعت از ورود داروهای جدید با داروهای گران‌قیمت نیست

دو دارو در فهرست دارویی کشور وجود دارد و برخی از آن‌ها جزو جدیدترین داروهای جهان هستند که حتی در بسیاری از کشورهای پیشرفته هنوز در دسترس مردم قرار ندارند.

بلکه ورود داروهای ارزان‌شوند از نظر درمانی و با قیمت‌های منطقی است تا امکان دسترسی پایدار و گسترده‌تری برای همه بیماران فراهم شود. پیرصالحی یادآور شد که اکنون ۲۸۶۰ مکولول

او خاطرنشان کرد: دسترسی به دارو حتی در کشورهای پیشرفته زمان‌بر است و داروهای تأییدشده در سازمان غذا و دارو آمریکا معمولاً با فاصله ۲ تا ۱۰ سال بعد در کشورهای اروپایی، کانادا و استرالیا عرضه می‌شوند. رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به اینکه هیچ کشوری امکان دسترسی به همه داروهای اختراع‌شده در جهان را ندارد، گفت هر کشور بخشی از این داروها را متناسب با امکانات و بیشترین دستاوردهای وارداتی می‌کند. وی در پایان تأکید کرد: ورود دارو به فهرست رسمی دارویی کشور براساس استانداردهای ملی و بین‌المللی و پس از ارزیابی علمی مستندات اختراع‌شده در جهان را ندارد، گفت هر کشور بخشی از این داروها را متناسب با امکانات و بیشترین دستاوردهای وارداتی می‌کند. وی در پایان تأکید کرد: ورود دارو به فهرست رسمی دارویی کشور براساس استانداردهای ملی و بین‌المللی و پس از ارزیابی علمی مستندات انجام می‌شود و مردم پزشکان می‌توانند مطمئن باشند که بررسی‌های لازم از نظر ایمنی، اثر بخشی و هزینه‌های تشخیصی صورت گرفته است.

بهرش

پاک کن ضد باکتری، نوآوری نانویی برای محافظت از دانش آموزان



یک شرکت داخلی، پاک‌کن آنتی‌باکتریال حاوی نانوذرات تولید کرده است؛ محصولی که علاوه بر قدرت پاک‌کنندگی بالا و انعطاف‌پذیری مطلوب، با بهره‌گیری از فناوری نانو توسعه یافته و انتقال باکتری‌های بیماری‌زا شود و به‌ویژه در محیط‌های آموزشی، سهمی مهم در حفظ سلامت کودکان و دانش‌آموزان ایفا کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ستاد ویژه توسعه فناوری نانو، پاک‌کن‌ها از جمله برصرف‌ترین اقدام نوبت‌افزار هستند که نه تنها در مدارس توسط دانش‌آموزان بلکه در میان طراحان و هنرمندان حرفه‌ای نیز کاربرد گسترده‌ای دارند.

این ابزار کوچک علاوه بر پاک کردن اثر مواد از روی کاغذ، در فرآیند طراحی برای ایجاد بافته، سایه‌روشن و نقاط سفید به کار می‌رود. ویژگی‌هایی همچون قدرت پاک‌کنندگی، انعطاف‌پذیری، عدم ایجاد پسرز و آلودگی و همچنین بی‌خطر بودن در استفاده مکرر، معیارهای اصلی کیفیت پاک‌کن محسوب می‌شوند.

با وجود کاربرد وسیع پاک‌کن‌ها، نکته‌ای کمتر مورد توجه قرار می‌گیرد: این ابزارها به‌طور مداوم با دست‌ها و سطوح مختلف در تماس هستند و به‌ویژه در محیط‌های آموزشی، میان

که پاک‌کن‌های تولیدی این شرکت داخلی، دارای عملکرد آنتی‌باکتریال مطلوبی هستند و توانسته‌اند به سطح قابل قبول استاندارد دست پیدا کنند.

این پاک‌کن علاوه بر خاصیت آنتی‌باکتریال، قدرت پاک‌کنندگی بسیار بالا و انعطاف‌پذیری مناسبی دارد و در استفاده مکرر موجب ایجاد حساسیت یا آلودگی پوستی نمی‌شود. همین ویژگی‌ها آن را به انتخابی ایده‌آل برای دانش‌آموزان و حتی کودکان در سنین پایین‌تر بدل کرده است. همچنین ادارات، سازمان‌ها و طراحان حرفه‌ای که نیاز به نوشتن‌افزار سالم و ایمن دارند، می‌توانند از این محصول استفاده کنند.

از منظر صنعتی، نوآوری این مجموعه در تولید پاک‌کن آنتی‌باکتریال حاوی نانوذرات، نشان‌دهنده توانمندی فناوری داخلی در پاسخ به نیازهای روز جامعه است. این محصول علاوه بر تأمین سلامت مصرف‌کنندگان، می‌تواند در بازار داخلی جایگاه ویژه‌ای پیدا کند و حتی در بازارهای جهانی رقابت‌پذیر باشد. در شرایطی که توجه به بهداشت فردی و محیطی بیش از هر زمان دیگری اهمیت یافته، عرضه چنین محصولی، نمونه‌ای موفق از پیوند فناوری نانو با زندگی روزمره و تحولی مهم در صنعت نوشتن‌افزار کشور محسوب می‌شود.

کاهش منابع خشکاش تهدیدی برای داروسازی ایران

رئیس اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، کاهش منابع خشکاش را تهدیدی برای داروسازی کشور دانست.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایفنا، اسحاق اسماعیلی‌زاده گفت: در سال‌های اخیر کاهش‌های داروسازی از طریق کشفیات قاچاق افغانستان تأمین می‌شود که با همکاری پلیس مبارزه با مواد مخدر مدیریت می‌شود. وی افزود: گرچه این موضوع مورد تأیید مرکز INCB که زیر نظر ملل متحد فعالیت می‌کند نبوده، اما به شرط ناچاری و تنها برای مصرف داخلی کشور، مخالفتی با آن نمی‌شود. اسماعیلی‌زاده توضیح داد: سال ۲۰۲۲ با تغییرات اخیر در افغانستان این منابع به سرعت کاهش یافته و رنگ خطر برای داروسازی کشور به‌صدا درآمده است.

مصرف عسل در دوران بارداری برای جنین خطر دارد؟

دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به برخی یاروهای نارگست مبنی اینکه مصرف عسل در دوران بارداری جنین را لال می‌کند و با موجب سقط جنین می‌شود، پاسخ داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ویدئو، برخی یاروهای نارگست در جامعه، مصرف عسل در دوران بارداری را عامل ایجاد اختلال در جنین، سقط یا لال شدن نوزاد می‌دانند که حالی که تحقیقات علمی نشان می‌دهد مصرف عسل در مقادیر محدود و توصیه شده توسط متخصص تغذیه، نه تنها خطری برای مادر و جنین ندارد، بلکه می‌تواند به عنوان یک ماده غذایی سالم مورد استفاده قرار گیرد. با این حال باید توجه داشت که عسل در گروه قندهای ساده قرار دارد و مصرف بیش از اندازه آن می‌تواند منجر به چاقی و اضافه وزن شود و در نتیجه زمینه ابتلا به بیماری‌های مزمن را فراهم کند. بنابراین تأکید می‌شود مادران باردار باید در مصرف عسل و سایر مواد غذایی شیرین تعادل را رعایت کرده و از مصرف بی‌رویه آن‌ها پرهیز کنند.

اهدای خون، اهدای زندگی