گوناگون

بیش از ۶۰۰ میلیون مبتلا به کرونا در جهان

بنابر جدیدترین آمار رسمی همه گیری کرونا، مجموع مبتلایان به این بیماری در جهان تاکنون به ۶۰۰ میلیون و ۶۰۴ هزار و ۵۹۷ نفر رسیده و مرگ شش میلیون و ۴۷۱ هزار و ۲۳۵ بیمار کووید نیز تأیید شده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، براساس تازه‌ترین داده‌ها در جدول جهانی پاندمی کرونا، آمریکا با بیش از ۹۵۳ میلیون مبتلا و یک میلیون قربانی همچنان در صدر فهرست کشورهای درگیر با این بیماری قرار دارد و هند با آمار بیش از ۴۴۳ میلیون مبتلا پس از آمریکا در رتبه دوم جهانی جای گرفته است. در اروپا نیز هم اکنون فرانسه با ثبت بیش از ۳۴۳ میلیون مبتلا، تا این لحظه رکوردار ابتلا در بین کشورهای این منطقه و سومین کشور با بیشترین آمار بیمار کرونایی در جهان است. آمار مبتلایان به کووید۱۹- در برزیل هم از ۳۴۲ میلیون نفر فراتر رفته و در حال حاضر چهارمین کشور جهان به لحاظ بالاترین شمار مبتلایان است. برزیل در عین حال با بیش از ۹۵۳ هزار جنازه‌اش پس از ایالات متحده، دومین کشور رکوردار تعداد قربانیان کووید ۱۹ در جهان محسوب می‌شود و پس از آن هند با بیش از ۵۲۷ هزار قربانی، سومین کشور به لحاظ ثبت بالاترین آمار مرگ و میر کرونایی در این فهرست جهانی است. روسیه همچنین با گذشتن از آمار ۲۸۳ هزار قربانی، هم اکنون بالاترین رقم مرگ و میر کرونایی را در بین کشورهای اروپایی دارد و در جهان نیز چهارمین کشور با بالاترین نرخ فوتی‌های این بیماری است. در حال حاضر در رتبه ۱۷ در بین کشورهای دارای بیشترین آمار مبتلایان به کرونا قرار دارد. روند افزایش آمار ابتلا به بیماری کووید۱۹- که تاکنون در ۲۲۸ کشور و منطقه در جهان شیوع یافته، ادامه دارد و این بیماری همچنان در دنیا قربانی می‌گیرد.

۱۰ نشانه پارکینسون را بشناسید

تشخیص بیماری پارکینسون برای افراد عادی ممکن است سخت باشد، اما ۱۰ علامت هشدار دهنده ممکن است علائم اولیه ابتلا به این بیماری را نشان دهد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلث دی نیوز، بنیاد پارکینسون توصیه می کند که اگر علائم آگاه باشید، اما بدانید داشتن هر یک از آنها به معنای وجود بیماری نیست. لرزش انگشت، شست، دست یا چانه می‌تواند نشان دهنده پارکینسون باشد، اگرچه می‌تواند یک عارضه جانبی استرس، آسیب، دارو یا ورزش زیاد نیز باشد. پارکینسون همچنین می‌تواند باعث تغییر در دست خط شود به طوریکه اندازه حروف کوچک‌تر و کلمات شلوغ تر می‌شوند. افراد مبتلا به پارکینسون نیز ممکن است در خواب کتک بزنند، مسئله‌ای که همسر ممکن است متوجه شود. حس بویایی ممکن است کاهش یابد. البته، ویروس‌ها از جمله سرماخوردگی، آنفلوانزا و کووید ۱۹ نیز می‌توانند بر حس بویایی تأثیر بگذارند. یکی دیگر از علائم احتمالی پارکینسون سفتی در بدن، بازوها و پاها است. بازوهای یک فرد ممکن است دیگر به شکل معمولی تکان نخورند. یا پاهای او ممکن است احساس کنند که به زمین چسبیده‌اند. برخی از بیماری‌های دیگر مانند آرتریت نیز می‌تواند باعث سفتی شود. تغییر در صدا ممکن است نشانه پارکینسون باشد. ممکن است نازک‌تر، یا خشن‌تر شود. علامت دیگر تغییر حالت چهره است که در آن چهره یک فرد جدی، افسرده یا دیوانه به نظر می‌رسد اما با خلق و خوی او مطابقت ندارد. اما برخی داروها نیز می‌توانند باعث شوند که فرد نگاه جدی یا خیره داشته باشد. بیوست، سرگیجه یا غش کردن، و خم شدن یا قوز کردن زمانی که فرد ایستاده است، سه علامت دیگر بیماری پارکینسون هستند. اگر بیش از یکی از این علائم را دارید، بنیاد پارکینسون پیشنهاد می‌کند با یک پزشک در مورد احتمال ابتلاء به بیماری پارکینسون صحبت کنید.

۵۰ درصد مبتلایان اومیکرون از بیماری خود اطلاع ندارند

آیا شما از آن دسته افرادی هستید که فکر می کنند به نحوی معجزه آسا موفق شده اند بیش از دو سال پس از پاندمی، از ابتلا به کووید۱۹ پیشگیری کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، تحقیقات جدید ادعا می کند اکثر افرادی که به سویه بسیار مسری اومیکرون مبتلا شده اند علائم شأن آنقدر خفیف است که نمی‌دانند آلوده هستند. محققان گزارش می‌دهند که ۵۶ درصد از مبتلایان از ابتلاء به کووید ۱۹ آگاه نبودند. مطالعات قبلی نشان داده بود که ۸۰ درصد از مبتلایان هرگز علامتی را تجربه نکرده بودند. دکتر «یوزان چنگ»، محقق ارشد از مؤسسه قلب اسمیت در لس آنجلس می گوید: «بی اطلاعی بیشتر افراد مبتلا به کووید، از وضعیت عفونت خود، به ویژه در حالی که به طور فعال قابل انتقال هستند، احتمالاً عامل اصلی تداوم این بیماری همه گیر است که همه ما هنوز در تلاش برای عبور از آن هستیم.» برای این مطالعه، محققان از حدود ۲۵۰۰ کارمند مراقبت‌های بهداشتی و بیماران قبل یا بعد از شروع موج اومیکرون نمونه خون گرفتند. آنها ۲۱۰ نفر را که به سویه اومیکرون آلوده شده بودند شناسایی کردند. تنها ۴۴ درصد از این افراد از ابتلای خود آگاه بودند. از بین کسانی که بی خبر بودند، تنها ۱۰ درصد گفتند که علائمی دارند که آن را به سرماخوردگی یا سایر عفونت‌ها نسبت می‌دهند. به گفته چنگ، «بیش از نیمی از افرادی که به عفونت اومیکرون مبتلا شده‌اند از عفونت خود بی‌اطلاع بوده‌اند. در بیشتر موارد، علائم خفیف یا بدون علائم بوده‌اند. در موارد معدودی که علائم خفیف وجود دارد، این علائم به علت دیگری مانند سرماخوردگی نسبت داده می‌شود.»

او تاکید کرد: «برای تلاش برای غلبه بر پاندمی، بسیار مهم است که مردم بدانند ممکن است کووید ۱۹ داشته باشند و علائم خفیفی نداشته باشند، اما همچنان عفونت را به دیگران منتقل کنند.» این مطالعه به وضوح نشان می‌دهد که کووید ۱۹ بسیار بیشتر از آنچه گزارش شده است، افراد را مبتلا کرده است. به گفته محققان، ترکیبی از مصونیت ناشی از خود ویروس و مصونیت حاصل از واکسیناسیون ممکن است به کُند کردن روند پاندمی کمک کند.

زنان و خانواده

کشف حجاب تخلف است، فعل مجرمانه نیست

هاشمی گلپایگانی با بیان اینکه میراث فرهنگی حتی شورای امر به معروف تشکیل نداده، گفت: ما در طرح جدید حجاب، جرم کشف حجاب را به تخلف تخفیف داده‌ایم اما کارآمد و اثرگذار است و قابلیت اجرا دارد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، محمد صالح هاشمی گلپایگانی- دبیر ستاد امر به معروف و نهی از منکر کشور، قوانین نامساعد را علت اصلی به سامان نرسیدن بحث عفاف و حجاب بعد از انقلاب برشمرد و افزود: در قانون برای یک بدحجاب جرم تعریف کردند؛ یعنی این شخص باید توسط پلیس دستگیر و برایش پرونده تشکیل شود و در نهایت محاکمه و برای او مجازات تعیین می‌شود ولی در حال حاضر عملاً این مسئله امکان تحقق ندارد.

دبیر ستاد امر به معروف و نهی از منکر کشور اظهار کرد: طبق اقدام مرکز پژوهش‌های مجلس، تعداد بدحجاب‌ها به بالای ۵۰ درصد رسیده است یعنی طبق قانون، تعریف فرد باحجاب و بی حجاب را بر اساس ملاک شرعی قرار داده‌اند. ملاک شرعی یعنی یک تار موی زن هم بیرون باشد مجرم است و باید دستگیر شود. خیلی‌ها در پوشش‌های محلی خود شاید لباسی دارند که با شاخص‌های حداکثری شرعی تناسب ندارد و حالا همه این افراد را هم باید مجرم بدانیم؟!

وی افزود: بعد از آسیب شناسی که درباره قانون انجام دادیم به این دو سوال رسیدیم که چرا باید جرم تعیین کنیم و چرا نگوییم تخلف؟ تخلف یعنی برای مثال هماناطور که طبق قانون راهنمایی و رانندگی اگر کسی چراغ قرمز را رد کرد برای آن طبق شاخص‌ها، جریمه تعیین می‌شود؛ اگر کسی کمربند عفاف و حجاب را نبز نبست بعد از یکبار و دو بار تذکر- این تذکر می‌تواند به شکل کار فرهنگی باشد -در صورت تکرار، جریمه و در نوبت‌های بعدی جرایم دو برابر و سه برابر شود. به ظاهر شاید ما جرم را به تخلف تقلیل داده‌ایم اما کارآمد و اثرگذار است و قابلیت اجرا دارد و شدنی است. دبیر ستاد امر به معروف و نهی از منکر با بیان اینکه در این طرح، گشت ارشاد وقتی کشف حجابی در خیابان می بیند فقط افراد مخاطب آنها نیستند، عنوان کرد: گشت ارشاد در واقع به حمایت مردم برمی خیزد یعنی وقتی بی حجابی وارد مغازه‌ای شد و صاحب مغازه به وی تذکری نداد و خدماتی ارائه کرد پلاک آن مغازه جریمه می‌شود. اگر فردی که کشف حجاب کرده اصرار بر دریافت خدمات کرد گشت ارشاد به حمایت از صاحب مغازه، آن فرد را جریمه می‌کند. وی افزود: در بحث مسئولان هم به همین شکل است، مدیر یک اداره همان طور که موظف به چک کردن زمان ورود و خروج کارمندان است باید نسبت به حجاب و عفاف آنان نیز مسئولیت داشته باشد؛ مردم ما وقتی خانم بی حجاب یا بدحجابی را برای مثال در بانک که تذکری دهند، باید به سراغ مدیر بانک بروند و اگر مدیر از آن فرد حمایت کرد، آن مدیر به دلیل تخلف اداری جریمه و از حقوقش کم می‌شود همچنین بخشی از بودجه رفاهی آن مجموعه به بودجه آموزشی تبدیل می‌شود که دلیل بی حجابی پیدا شود.

بازگرداندن ۱۶۴ هزار دانش آموز بازمانده از تحصیل

وزیر آموزش و پرورش گفت: ۱۶۴ هزار نفر از دانش‌آموزان بازمانده از تحصیل در طول یک ماه و نیم به روند و فرآیند تعلیم و تربیت بازگردانده شدند، این عدد بسیار بزرگی است و تلاش بسیاری می‌طلبید

به گزارش پیام آشنا به نقل از مرکز اطلاع رسانی و روابط عمومی وزارت آموزش و پرورش، یوسف نوری در یک برنامه تلویزیونی با اشاره به هفته دولت به تشریح دستاوردهای دولت مردمی سیزدهم در حوزه آموزش و پرورش پرداخت و گفت: شهیدان رجایی، باهنر و بهشتی سه رکن نظام تعلیم و تربیت بودند که آن زمان در سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی حضور داشتند و کارمند آموزش و پرورش بودند و البته شهید رجایی معلم بود. وی افزود: این شهیدان بخش دینی کتاب‌های درسی را در شرایط سخت تدوین می‌کردند. شهید بهشتی در محتوا و شهید رجایی در تربیت و آماده‌سازی معلم، فعالیت ماندگار داشتند و شهیدباهنر که در مدرسه دین و دانش قم و بعدها در دیگر مدارس حضور داشت، بر تربیت دانش‌آموزان متمرکز بود. وزیر آموزش و پرورش ادامه داد: این شهیدان دیدگاه‌های متعالی داشتند و اهمیت نظام تعلیم و تربیت را بیش از موضوعات دیگر می‌دانستند. چون اگر نظام تعلیم و تربیت بالنده باشد، قطعاً می‌تواند موجب رشد همه بخش‌های دیگر شود. نوری تصریح کرد: در آستانه هفته دولت قرار داریم، جا دارد از رئیس‌جمهور محترم قدردانی کنم که با ورود درست ایشان و مجموعه دولت انقلابی به قانون رتبه‌بندی معلمان، این مساله بالاخره بعد از ۱۱ سال به نتیجه رسید و اجرایی شد.

حداقل ۳۰ درصد افت تحصیلی در دوران کرونا

وی با اشاره به افت تحصیلی در دوران کرونا گفت: مدارس در کشور ما به مدت تقریبی دو سال تعطیل شد؛ درحالی که چنین کاری در دنیا انجام نشد. بازگشایی مدارس یک اقدام بسیار خوب توسط وزارت آموزش و پرورش بود. مطالعات ما نشان می‌دهد حدود ۳۰ درصد افت تحصیلی در چنین روندهایی و البته در بهترین حالت خواهیم داشت. وزیر آموزش و پرورش اظهار کرد: به دلیل عدم دسترسی مردم به پوشش شبکه‌ای یا نداشتن وسایل دسترسی به شبکه آموزشی، حدود ۴ میلیون نفر محروم از تحصیل داشتیم. لذا بعد از این بررسی‌ها مقرر شد ۱۵۰۰ میلیارد تومان برای جبران و تثبیت یادگیری قرار دهند. بنابراین ما همچنان شاهد فعالیت پایگاه تلبستانی هستیم. نوری افزود: کار بسیار خوبی که قرارگاه عدالت تربیتی و نصیب برابر آموزشی با همکاری معاونت‌های آموزش ابتدایی و متوسطه انجام داد این بود که ۱۶۴ هزار نفر از دانش‌آموزان بازمانده از تحصیل در طول یک ماه و نیم به روند و فرآیند تعلیم و تربیت بازگردانده شدند. این عدد بسیار بزرگی است و تلاش بسیاری می‌طلبید. وی مردمی‌سازی فعالیت‌ها و تلاش برای تحقق عدالت را مهمترین دستاوردهای آموزش و پرورش در دولت مردمی سیزدهم دانست و گفت: زمینه برای حضور و مشارکت مردم در همه فرآیندها و امور فراهم شده است و این روند همچنان تقویت می‌شود.

باید به سمت عدالت توزیعی برویم

وی افزود: تا امروز درباره جایگاه حکمرانی در نظام تربیتی ما کمتر کار شده بود. حکمرانی شایسته و متعالی در نظام تربیتی ما مورد توجه نبوده و به صحنه عمل نرسیده است. این نوع حکمرانی عناصر و عوامل متعددی دارد؛ از جمله تحول بنیادین آموزش و پرورش و عدالت تربیتی و نصیب برابر آموزشی. وزیر آموزش و پرورش تاکید کرد: وقتی به این مولفه‌ها توجه کمتری شود، توزیع ما نیز دچار نقص خواهد شد. ما در تلاش هستیم با فعال کردن این مولفه‌ها به سمت عدالت توزیعی برویم به اینکه توزیع رویه‌ای را ادامه دهیم. نوری تصریح کرد: برای ۱۶ منطقه مرزی، عشایری و کمبرخوردار کشور که در ۱۶ استان هستند، پایگاهی ایجاد کردهایم که معلمان ثابت به آنها بدهیم. معلمان آماده به کاری که از مراحل اصلی آموزش حرفه معلمی در دانشگاه فرهنگیان را گذرانده باشند و دارای تجربه موثر و مفید باشد. وی با اشاره به اینکه در زمینه توزیع امکانات نیز از ظرفیت گروه‌های جهادی بهره می‌گیریم، اظهار داشت: موضوع مهم بعد از معلم، فضای آموزشی است. حدود ۸ هزار فضای کانکسی و سنگ دست‌چین از گذشته داشتیم و امسال تصمیم گرفتیم بر اساس مرحله بندی، حدود ۱۲۰۰ مدرسه کانکسی و سنگ دست‌چین که بالای ۱۰ نفر دانش‌آموز دارد، جمع‌آوری شوند و کلاس‌های ایمن جایگزین آن‌ها شوند.

مکث

همنشینی با «قمه»

چرا دسترسی به سلاح سرد در جامعه این قدر آسان است؟

به گزارش پیام آشنا به نقل از جام جم، ویدئوی چندقدیقه‌ای که حکایت افراد زورگیر در اتوبان نیایش تهران است به سرعت در فضای مجازی فراگیر می‌شود. صحنه‌ها به چشم مخاطبان این ویدئو تازگی ندارد. افرادی با قمه در ترافیک این اتوبان به‌راحتی از سرنشین یک خودرویی سرقت می‌کنند و متواری می‌شوند! البته که در فاصله زمانی بسیار کوتاهی (کمتر از ۲۴ ساعت) این افراد توسط پلیس دستگیر می‌شوند.

بحث درباره این اتفاق دوباره بالا می‌گیرد. انتشار گسترده تصاویر این اتفاق به‌باور بسیاری باعث هراس در جامعه شده و عده‌ای هم معتقدند توالی انتشار این تصاویر می‌تواند به کاهش تدریجی حس امنیت در جامعه بینجامد! اتفاقی که می‌تواند پیامدهای روانی بسیاری برای به همراه داشته باشد. اما در کنار این موضوع، چیزی که حالا به چشم مخاطبان این ویدئو عادی شده، وجود سلاح‌های سرد بسیار در دستان این افراد است.

در سینما تنشی بین دو جوان باعث می‌شود به‌سرعت هر دوطرف قمه به‌دست شوند. در پارک دختر نوجوان اصفهانی قمه‌به‌دست برای دوستان همسن و سالش رجز می‌خواند و البته در خیابان هم هر نزاعی بدون قمه و چاقو و غیر قابل تصور است. آنچه همه این موارد نشان می‌دهد، این است که حالا زمان دسترسی به سلاح سرد در جامعه سهل‌تر از گذشته شده و حتی قبح همراه‌داشتن آن هم همچون گذشته نیست. همین افزایش تقاضای سلاح سرد هم بازارهای پررونق رسمی و غیر رسمی برای آن شکل داده و به‌راحتی در فضای مجازی اقدام به خرید و فروش این سلاح‌ها می‌شود اما سرعت دستیابی به سلاح سرد در ایران چقدر است؟

آنچه می‌توان از حجم فروشنده‌های مجازی متوجه شد این میزان به کمتر از یک نصف روز کاهش پیدا کرده است. قانون دراین‌باره صراحت دارد و به صورت کلی هر گونه خرید، فروش و استفاده از سلاح سرد را جرم می‌داند اما در این میان وضع قانون خللی در خرید و فروش این سلاح‌ها ایجاد نکرده است.

حتی در این میان وجود ابزارهای قانونی هم باعث خلاءیت در دورزدن آن شده است؛ به‌عنوان مثال حالا در سایت‌های فروش اجناس، قمه با عنوان عجیب «چاقوی ویژه محرم» به فروش گذاشته می‌شود و ظاهرا فروشندگان این ابزار در فضای مجازی هم باوری به غیر قانونی بودن فعالیت خود ندارند؛ هرچند در میان محصولات به‌فروش گذاشته‌شده آنها بت چاقوی آشپزخانه و کارد مخصوص قصابی هم دیده می‌شود اما در کنار این محصولات هم ابزارهایی همچون پنجه بوکس نیمه‌اتوماتیک، تیر وایکینگی و شمشیر سامورایی ۱۰۰-اسلتی‌متری به فروش می‌رسد؛ ابزارهایی که تنها کاربرد آن نه در آشپزخانه که در بزه و انجام جرم است.

روند روبه‌افزایش قتل به وسیله سلاح سرد در میانه دهه ۸۰ پلیس آگاهی را به فکر ارائه طرح ممنوعیت حمل سلاح سرد انداخت؛ طرحی که البته در پیچ‌وخم معمول نظام اداری ایران ۱۰ سالی طول کشید تا قانون شود. آیین‌نامه اجرایی قانون مجازات قاچاق اسلحه و مهمات و دارندگان سلاح و مهمات غیر مجاز که در سال ۹۲ به تصویب رسیده، عنوان کرده هر کس به وسیله چاقو یا هر نوع اسلحه دیگر تظاهر یا قدرت‌نمایی کند یا آن را وسیله مزاحمت اشخاص، اخاذی یا تهدید قرار دهد یا با کسی گلاویز شود، در صورتی که از مصادیق محاربه نباشد به حبس از شش ماه تا دو سال و تا ۷۴ ضربه شلاق محکوم خواهد شد و چنانچه محارب شناخته شود، محکوم به حد خواهد شد. اگر زمانی همراه‌داشتن چاقو یا پنجه‌بوکس به نوعی باعث افزایش اعتماد به‌نفس می‌شد، حالا همراه‌داشتن این وسایل برای خریداران آن توجیه دفاع از خود دارد اما آیا در این راهشدگی باید منتظر افزایش آمار جراحت و قتل به‌وسیله سلاح سرد هم باشیم؟ البته که بسیاری از کارشناسان حوزه قضایی معتقدند نمی‌توان ارتباط مستقیمی میان سهولت در دسترسی به سلاح سرد و افزایش میزان جرم و جنایت قائل شد و هر چند در این راه ابزارهای قانونی لازم وجود دارد اما بیش از قانون در این راه نیاز به فرهنگسازی داریم؛ چرا که حتی به صورت ایده‌آل، اگر قانون مجازات قاچاق اسلحه و مهمات و دارندگان سلاح و مهمات غیر مجاز هم به‌خوبی اجرا شود، شاید این جرایم با وسایل دیگر صورت بگیرد.

طول مدت بروز و بهبود بیماری آبله میمون و واکسیناسیون افراد پرخطر

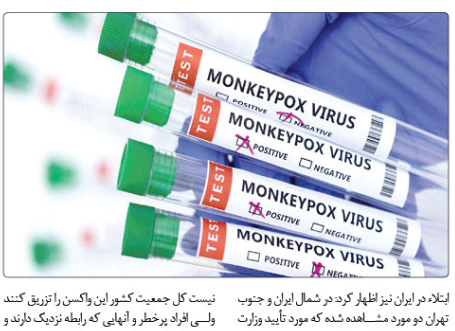
یک فوق تخصص مراقبت‌های ویژه در خصوص طول مدت بروز و همچنین بهبود بیماری آبله میمون و ضرورت واکسیناسیون برای افراد پر خطر توضیحاتی ارائه کرد.

به گزارش پیام آشنا: نوید شفیق در خصوص دوره کمون بیماری آبله میمون گفت: دوره کمون بیماری آبله میمون ۵ تا ۲۱ روز از زمان مواجهه با عامل بیماری را است. در گذشته این بیماری از حیوان به انسان منتقل می‌شد اما در حال حاضر این بیماری از انسان به انسان نیز منتقل می‌شود و حتماً باید از رابطه خیلی نزدیک و جنسی و ترشحات بزرگ منتقل شود. وی افزود: گزارش‌هایی نیز از وجود سوش آبله میمونی بر روی اجسام نیز دیده شده اما اینکه آیا اینها آلوده کنندگی دارند یا خیر هنوز جای سوال است و بیشترین احتمال انتقال از طریق روابط نزدیک و جنسی است و مردم باید فاصله گذاری اجتماعی را رعایت کنند و به دلیل اسلامی بودن کشورمان احتمال اینکه این بیماری بیشتر شود کم است.

این فوق تخصص مراقبت‌های ویژه در خصوص موارد ابتلاء در ایران نیز اظهار کرد: در شمال ایران و جنوب تهران دو مورد مشاهده شده که مورد تأیید وزارت بهداشت قرار گرفته است اما در مجموع بعید می‌دانیم مانند کرونا پاندمی و آندمی شود اما باید مراقبت و پیشگیری‌های لازم انجام شود.

وی گفت: واکسن این بیماری تولید شده ولی نیازی نیست کل جمعیت کشور این واکسن را تزریق کنند ولی افراد پرخطر و آنهایی که رابطه نزدیک دارند و افرادی که با ترشحات بیمارها در ارتباط هستند باید واکسینه شوند.

در کل بعد از ۵ تا ۲۱ روز که نهفتگی بیماری است علائم بیماری ظاهر می‌شود که در ابتدا به صورت علائم سرماخوردگی ظاهر می‌شود و با تب، بدن درد و بیحالی خود را نشان می‌دهد. شفیق ادامه داد: ۳ تا ۵ روز بعد نیز بثورات پوستی بعد از شروع تب نمایان می‌شود و در این مرحله واگیر بیماری بیشتر می‌شود که باید از تماس با ترشحات پوستی فرد مبتلا جلوگیری شود ولی در مرحله کمون هم احتمال آلودگی می‌باشد.

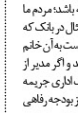


وی در مورد مرگ و میر این بیماری گفت: مرگ و میر این بیماری کمتر از کرونا است و بیشتر مرگ و میرها در کشورهای آفریقایی گزارش شده اما کودکان و افراد پر خطر می‌توانند موارد شدیدی را بگیرند.

این استاد دانشگاه پزشکی شهید بهشتی گفت: هیچ داروی تعیین شده‌ای برای آبله میمون فعلاً در دسترس نیست و مهمترین گزینه برای جلوگیری از این بیماری پیشگیری است و در بیماری‌ها با ریسک بالا واکسیناسیون باید انجام شود و در مجموع هیچ درمان تأیید شده‌ای برای این بیماری وجود ندارد.

وی در خصوص دوره بهبودی بیماری آبله میمونی گفت: در کل بهبودی کامل این بیماری دو تا چهار هفته طول می‌کشد.

مدیسال
هایی برای زندگی



حسین منزوی

Minimalha

خورشید شدی سر زدی از خویش که من باز
روشن شوم از ظلمت و پیدا شوم از گم

MinimalHaveBarayeZendegi MinimalHa MinimalFotLife

تازه های سلامت

داروهایی که جهان را متحول کردند

سنجش و بررسی تاثیر هر دارو بر تاریخ جهان دشوار است، اما برخی از داروها تغییرات چشمگیری در زندگی بشر ایجاد کردند که اغلب به طریقی بوده که دور از انتظار بوده‌است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از نشریه کلوریسیتن، این داروها مزایای باورنکردنی را دارند اما معمولا با عوارض و پیامدهایی همراه بودهاند که باید به طور انتقادی نیز به آنها نگاه کنیم.

یادآوری این نکته نیز حائز اهمیت است که داروی شگفت‌انگیز امروز ممکن است داروی مشکل ساز فردا باشد.

۱. داروی بیهوشی: در اواخر دهه ۱۷۰۰، "جوزف پریستلی" شیمیدان انگلیسی، گازی ساخت که او آن را نیتروژن اکسید نامید. سال ۱۸۳۴ بود که "ژان -تیست دوما" شیمیدان فرانسوی نوعی گاز جدید را کلروفرم نامید. در سال ۱۸۴۷ "جیمز یانگ سیمپسون" پزشک اسکاتلندی از آن برای کمک به زایمان استفاده کرد. خیلی زود، داروی بیهوشی به طور گسترده در طول جراحی مورد استفاده قرار گرفت و میزان بهبودی بهتری را به همراه داشت. پیش از داروی بیهوشی، بیماران جراحی اغلب از شوک ناشی از درد جان خود را از دست میدادند. اما هر دارویی که بتواند افراد را بیهوش کند می تواند باعث آسیب نیز شود. داروهای بیهوشی مدرن نیز به دلیل خطرات ناشی از سرکوب سیستم عصبی هنوز خطرناک هستند.

۲. پنی سیلین: آنچه که در سال ۱۹۲۸ برای "الکساندر فلمینگ" پزشک اسکاتلندی اتفاق افتاد، یکی از داستان های کلاسیک از کشف تصادفی داروست. او که به تعطیلات رفته بود، تعدادی کشت از باکتری استرپتوکوک را روی میز آزمایشگاه خود گذاشت. وقتی برگشت، مشاهده کرد مقداری پنی سیلیوم رشد استرپتوکوک را متوقف کرده است.

"هاولرد فلوری" پاتولوژیست استرالیایی و تیمش «پنی سیلین» را تثبیت کردند و اولین آزمایشات انسانی را انجام دادند. با سرمایه گذاری آمریکا پنی سیلین به صورت انبوه تولید شد و مسیر جنگ جهانی دوم را تغییر داد. پنی سیلین و داروهایی از این خانواده که بعدها تولید شد با بیماری‌ها و امراضی مقابله کردند که زمانی جان میلیون ها نفر را گرفته بودند. با این حال، استفاده گسترده از آنها منجر به ایجاد گونه‌های باکتریایی مقاوم به دارو شده است.

۳. نیتروگلیسیرین: نیتروگلیسیرین در سال ۱۸۴۷ کشف شد. این اولین داروی مدرن برای درمان آنژین، درد قفسه سینه مرتبط با بیماری قلبی بود. "ویلیام مورل" پزشک انگلیسی، نیتروگلیسیرین را روی خود و چند بیمار آنژینی خود آزمایش کرد. آنها تقریبا به سرعت تسکین یافتند. نیتروگلیسیرین این امکان را برای میلیون‌ها فرد مبتلا به آنژین ایجاد کرد تا زندگی نسبتا طبیعی داشته باشند. همچنین مسیر را برای داروهایی مانند داروهای کاهش دهنده فشار خون، مسدودکننده گیرنده آدرنورژیک بتا (بتا بلاکر) و استاتین ها هموار کرد. این داروها باعث افزایش عمر و افزایش میانگین طول عمر در کشورهای غربی شده است.

۴. دیازپام: اولین بنزودیازپین، نوعی کاهش دهنده فعالیت و عملکرد سیستم عصبی، در سال ۱۹۵۵ ساخته شد و با نام تجاری Librium به بازار عرضه شد. "لئو استرنباخ" و گروه تحقیقاتی او در سال ۱۹۵۹ داروی بسیار قوی تری تولید کردند. این دیازپام بود که از سال ۱۹۶۳ با نام تجاری "والیوم" به بازار عرضه شد. از سال ۱۹۶۹ تا ۱۹۸۲، والیوم پرفروش ترین در حوزه داروسازی در ایالات متحده بود و راه را برای تولید داروهای ضد افسردگی مدرن هموار کرد.

۵. داروی ضد بارداری: در سال ۱۹۵۱، "مارگارت سنگر"، پرستار و حامی کنترل بارداری و ژاندارک در ایالات متحده از "گریگوری پینکوس"، محقق این کشور خواست که یک داروی ضدبارداری هورمونی موثر تولید کند. پینکوس دریافت که پروژسترون به توقف تخمک گذاری کمک می کند و از آن برای تولید یک قرص آزمایشی استفاده کرد. آزمایش‌های بالینی روی زنان آسیب پذیر به ویژه در پورتوریکو انجام شد و سرانجام در سال ۱۹۶۰ داروی جدید موسوم به Enovid با تایید سازمان غذا و داروی ایالات متحده توزیع شد. البته ۱۰ سال بعد و در سال ۱۹۷۰ پس از تحقیقات مجدد، سطح هورمون این قرص به طور چشمگیری کاهش یافت.