گوناگون

برگزاری «جشن جوانه‌ها» هفته آخر شهریور

مدیرکل دفتر آموزش دوره اول متوسطه با بیان اینکه در پایه هفتم (متوسطه اول) امسال یک میلیون و ۲۰۰ هزار دانش‌آموز ثبت نامی هستند گفت: سال گذشته آمار ثبت نامی‌ها یک میلیون و ۱۰۰ هزار نفر بود و امید داریم سال دیگر این آمار باز هم افزایش یابد.

به گزارش پیام آشنا، یزدانی با بیان اینکه جشن جوانه‌ها (جشن دانش‌آموزان ورودی به پایه هفتم) امسال جدی‌تر در قبال می‌شود، گفت: سیاست اینگونه است که برای دانش‌آموزان ابتدایی هنگام ورود به دوره متوسطه فضای صمیمانه‌تری را به دلیل افزایش تعداد معلمان و توضیح دراره نمره ارزشیابی با معلمان، مدرسه و قوانین این دوره به وجود آوریم؛ بنابراین این جشن در نظر گرفته شده است. وی با بیان اینکه در این جشن به ایجاد انگیزه دانش‌آموزان توجه می‌شود افزود: این جشن قبل از سال تحصیلی و هفته آخر شهریور برگزار می‌شود. مدیرکل دفتر آموزش دوره اول متوسطه با بیان اینکه علاوه بر جشن جوانه‌ها بحث «گلستان زندگی» به عنوان یکی از کارهای دوره متوسطه برای دانش آموزان در نظر گرفته شده افزوده داد: بنابر سیاست‌های ابلاغ شده سال ۱۳۹۲ مقام معظم رهبری، یکی از شایستگی‌های مورد انتظار، مسئولیت پذیری است که در راستای گام عملیاتی آن، هر دانش آموز پایه هفتم باید یک گل آبارتمانی با خود به مدرسه بیاورد و مدیر مدرسه گلدان‌ها را یکسان سازی کند و دانش آموز در درس علوم و درس کاروفناوری مراقبت از گل خود را برعهده‌گیرد و در نرم افزار اکسل منحنی رشد گل را ترسیم کند. یزدانی با بیان اینکه با این کار پرسشگری در مدرسه مطرح می‌شود گفت: دانش آموزان به واسطه بلوغ دچار استرس و اضطراب هستند، طبق مقالات علمی، فضای ایجاد شده مملو از گل و گیاه اضطراب دانش‌آموزان را کاهش می‌دهد و در نتیجه دوره بلوغ دانش آموز با آرامش بیشتری سپری می‌شود. وی با بیان اینکه اگر اتفاعی کنیم مدرسه زندگی باید لذت کنیم مدرسه محل زندگی است قزود: تلاش کنیم در کتاب کار وفناوری دانش آموزان با سال زندگی آشنا شوند. اهداف را دنبال می‌کنیم تا مدیر مدرسه برای آن برنامه ریزی کند. مدیرکل دفتر آموزش دوره اول متوسطه با بیان اینکه در پایه هفتم یک میلیون و ۲۰۰ هزار دانش آموز ثبت نامی هستند افزوده داد: یکی از برنامه‌های خوب آموزش و پرورش انتقال استعدادات از شهریور به مردادماه بود که بافت شد آمار کلاس، کمبود معلمان و تجهیزات و فضا رفع مشکل شود. یزدانی با بیان اینکه سال گذشته آمار ثبت نامی‌ها یک میلیون و ۱۰۰ هزار نفر بود و امسال این آمار افزایش یافت اظهار کرد: امید داریم سال دیگر این آمار باز هم افزایش یابد.

دانش آموزان ایرانی با کسب ۸ مدال در مسابقات جهانی آمریکا درخشیدند

سرپرست تیمهای علمی دانش آموزان ایرانی اعلام کرد: دانش آموزان ایرانی در مسابقات جهانی علوم و اختراعات آمریکا موفق به کسب هشت مدال رنگارنگ شامل ۲ طلا، ۳ نقره و ۳ برنز شدند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از دبیرخانه جشنواره دانش آموزی ابن سینا، مهدی رشیدی جهان روز سه شنبه با اشاره به حضور ۱۷ دانش آموز مخترع ایرانی در قالب هشت تیم به صورت غیرحضوری در مسابقات جهانی علوم و اختراعات آمریکا ۲۰۲۴ اظهار کرد: مسابقات جهانی علوم و اختراعات آمریکا ۲۰۲۴ به میزبانی دانشگاه ویرجینیا ۳۱ مرداد تا سوم شهریور به صورت حضوری و غیرحضوری برگزار شد. وی گفت: مسابقات جهانی علوم و اختراعات آمریکا ۲۰۲۴ با حمایت سازمان‌های بزرگ علمی و تحقیقاتی جهان و همچنین شرکت‌های گوگل و مایکروسافت به مدت چهار روز برگزار شد که با موفقیت و کسب هشت مدال رنگارنگ شامل ۲ طلا، ۳ نقره و ۳ برنز دانش آموزان ایرانی همراه بود.

سرپرست تیمهای علمی دانش آموزان ایرانی افزود: ۲ طلای ایران از مسابقات جهانی علوم و اختراعات آمریکا را تیمهای متشکل از امیرعلی داخواه و محمدحسین بهرامی در رشته الکترونیک، و امیرحسین منافی در رشته علم مواد کسب کردند.

رشیدی جهان اضافه کرد: تیم متشکل از آرشان حاجیالی و آنان عسگری در رشته باتیک، تیم متشکل از ایلیا رضازاده و بادرا فزوینیان در رشته الکترونیک و تیم یک نفره برهام عرب‌زاده در رشته زیست‌فناوری ۳ مدال نقره ایران را از این مسابقات کسب کردند. وی ادامه داد: تیمهای ایرانی که موفق به کسب ۳ مدال برنز این دوره از مسابقات جهانی علوم و اختراعات آمریکا شدند عبارتند از تیم ۵ نفره متشکل از آرتین رامتین، آرمان صوفی‌زاده، باران بهمن، باران درخشنده و نیکی لطیخی از مجتمع آموزشی وله در رشته حفاظت محیط زیست، تیم متشکل از مهراد فریدی و لیلیا حاجی در رشته مکاترونیک و تیم ۲ نفره متشکل از امیرمحمد کاظمیان و آرمین توحید اصل در رشته الکترونیک، این دوره از مسابقات جهانی علوم و اختراعات آمریکا با حضور بیش از هزار نفر از ۳۴ کشور جهان در ۱۲ رشته و به میزبانی دانشگاه ویرجینیا برگزار شد.

کدام رژیم غذایی احتمال ابتلا به کووید ۱۹ را کاهش می‌دهد

موارد ابتلا به کووید در تابستان امسال افزایش یافته است، اما یک مطالعه جدید نشان می دهد که پیروی از رژیم غذایی مدیترانه ای ممکن است شما را از عفونت در امان نگه دارد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، محققان لندن‌بی‌ایی دریافتند که رژیم غذایی سالم که بر میوه‌ها، سبزیجات، غلات کامل، حبوبات، ماهی و چربی‌های مفید برای قلب مانند روغن زیتون و آجیل متمرکز است، خطر ابتلا به کووید را کاهش می‌دهد.

«اندره سیلهان» نویسنده ارشد این مطالعه از دانشگاه سوانزای شمالی در لندوزی، می‌گوید: «مطالعات متعددی وجود دارد که به شدت کووید ۱۹- را با التهاب در بدن مرتبط می‌دانند. در حالی که رژیم غذایی مدیترانه‌ای به دلیل خواص ضدالتهابی آن شناخته شده است.» سیلهان افزود: «اما می‌دانیم که تغییر رژیم غذایی ممکن است آسان نباشد، با این حال، تنظیم تدریجی و ترکیب عناصر رژیم غذایی مدیترانه ای یک به یک در زندگی شما ایده خوبی خواهد بود.» به گفته محققان، «این نتایج می‌تواند پیامدهای سلامت عمومی قابل‌توجهی داشته باشد و بر اهمیت تغذیه بهینه در پیشگیری از بیماری‌های واگیردار و غیرواگیردار تأکید می‌کند.»

برای بررسی اینکه آیا خطر عفونت و شدت بیماری ممکن است توسط رژیم غذایی مدیترانه ای تغییر کند یا خیر، تیم تحقیق شش مطالعه با بیش از ۵۵۴۰۰ شرکت کننده از پنج کشور را که بین سال‌های ۲۰۲۰ و ۲۰۲۳ منتشر شده بودند، بررسی کردند.

سه مطالعه ارائه شده «هنادری» بین رژیم غذایی مدیترانه ای و کاهش خطر ابتلا به عفونت کووید ارتباط دادند. در حالی که دو مطالعه دیگر نتایج غیر قابل توجهی را نشان دادند. سیلهان گفت: «در تمام مطالعات، افرادی که از رژیم غذایی مدیترانه ای پیروی می‌کردند، خطر کمتری برای ابتلا به عفونت داشتند.»

بر اساس گفته‌های مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های ایالات متحده، واکسیناسیون بهترین محافظت در برابر بستری شدن در بیمارستان، بیماری‌های سلامت طولانی مدت و مرگ در مقابله با کووید ۱۹ است.

زنان و خانواده

اعمال سلیقه در واگذاری کودکان بی‌سرپرست و گلایه خانواده‌ها

به دنبال اصلاح آئین‌نامه اجرایی قانون حمایت از کودکان بی‌سرپرست و بدسرپرست موسسات و مراکز نگهداری از کودکان درحالی‌که مربوط به شناسایی خانواده‌های شایسته برای کودکان است، قابل دفاع است زیرا متوایان اعم از دادگستری، بهزیستی و موسسات با شیوه‌های مختلف در پی شناسایی خانواده‌های واجد صلاحیت و حتی بعضا تشویق آنها به فرزندپذیری است اما بخشی از آن که شفافیت فرایند واگذاری را مخدوش می‌کند، غیر قابل دفاع است چرا که در این امر دو شفافیت نیاز است.

دبیر مرجع ملی حقوق کودک تاکید کرد: زمانی که خانواده وارد فرایند فرزندپذیری می‌شود باید درمورد فرایندهای آن آگاهی داشته باشد و بداند که قرار است چه مراحلی را طی کند این درحالیست که در حال حاضر شاهد شفافیت در این مراحل نیستیم، علت آن هم به نبود مقررات دقیق و فرایندی در هر کدام از این موارد فرزندپذیری و نبود بستر الکترونیکی مناسب برای جرای سازی فرایند بازمی‌گردد.

مرقبت موقت یا همین موضوع خانواده میزبان است بخشی از این سلیقه‌ای عمل کردن هم که اخیرا در برخی شهرها رواج پیدا کرده و مربوط به شناسایی خانواده‌های شایسته برای کودکان است، قابل دفاع است زیرا متوایان اعم از دادگستری، بهزیستی و موسسات با شیوه‌های مختلف در پی شناسایی خانواده‌های واجد صلاحیت و حتی بعضا تشویق آنها به فرزندپذیری است اما بخشی از آن که شفافیت فرایند واگذاری را مخدوش می‌کند، غیر قابل دفاع است چرا که در این امر دو شفافیت نیاز است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، سیدعلی کاظمی در این باره اظهار کرد: سلیقه‌ای عمل کردن مختص به واگذاری کودک در قالب خانواده میزبان نیست و شامل همه روش‌های فرزندپذیری و واگذاری و سپردن کودک به خانواده جایگزین می‌شود یعنی ادامه داد: واگذاری کودکان گاه دارا مرتبت و در قالب سپرستی یا فرزندخواندگی و نوعی از قیمومت است و گاه کوتاه مدت و در قالب امین موقت یا کاظمی با تاکید بر لزوم ایجاد شفافیت در این فرایند، گفت: در حال حاضر وقتی خانواده‌ها برای فرزندپذیری مراجعه می‌کنند گرفتار مشکلاتی می‌شوند که گاه ترجیح می‌دهند قید این مسیر را زده و یا حتی از روش‌های غیر قانونی به دنبال فرزندپذیری باشند.

دبیر مرجع ملی حقوق کودک در توضیح بیشتر این موضوع یادآور شد: در شیوه‌نامه برلزوم راه‌اندازی سامانه فرزندپذیری برای همه انواع واگذاری‌ها و سپردن‌های کودک و ایجاد پروفایل شخصی برای کودکان و خانواده‌های متقاضی تاکید شده و این راهکار بسیار درستی است، این راهکار حسب گزارش‌های سازمان بهزیستی در حال اجرایی شدن است و امیدواریم هر چه زودتر راه‌اندازی شود. وی شفافیت دوم را مربوط به اطلاعات و سوابق کودکان دانست و افزود: خانواده‌ها جایگزین امین کودک هستند و باید درمورد پیشینه آنها از لیاقت مختلف اطلاعات کافی داشته باشند خانواده‌های فرزندپذیر گلایه دارند که گاه همه دستگاه‌ها و کارشناسان مرتبط درخصوص سوابق و زمینه‌های بهداشتی، اجتماعی، روانشناختی، تحصیلی و خانوادگی این کودکان اطلاعات در اختیار دارند، اما خانواده‌ای که او را به سرپرستی و فرزندی خود گرفته است، در مورد سابقه و پیشینه کودک توجیه نشده و بی‌خبر است.

کاظمی با تاکید بر اینکه در فرایند واگذاری باید اصل بر شفافیت باشد، گفت: البته در شیوه‌نامه نوشته شده وقتی کودکی وارد خانواده‌ای می‌شود باید برنامه مراقبتی خاصی برای او تعیین و به اطلاع و امضای خانواده میزبان برسد، اما در عمل هنوز این اتفاق رخ نداده و شاهد عدم پیاده‌سازی برخی از مقررات شیوه‌نامه هستیم این برنامه مراقبتی ویژه شامل این است که خانواده بداند این کودک چه وضعیتی دارد و باید برای او چه اقدامات و وظایفی را انجام دهند. هرچند این شیوه‌نامه مربوط به مراقبت موقت از کودکان بی‌سرپرست و بدسرپرست است، اما دقیق‌ترین فرایند واگذاری فرزند و ملزومات آن را ذکر کرده و سبک و سیاق آن به گونه‌ای است که فرایند و ملزومات آن قابل پیاده‌سازی در انواع مختلف فرزندپذیری است.

کاظمی معتقد است که طبق شیوه‌نامه باید نظام و اضابطی در واگذاری‌ها صورت گیرد. البته ابلاغ شیوه‌نامه آیین‌نامه اجرایی قانون حمایت از کودکان بی‌سرپرست و بدسرپرست با ایجاد یک موج مطلوب اجتماعی نشان داد تا چه میزان در فرآیند فرزندپذیری کودکان بی‌سرپرست و بدسرپرست چالش وجود دارد. وی در پاسخ به سوالی درخصوص برخی گزارش‌هایی مطرح شده از سوی خانواده‌های فرزندپذیر مبنی بر اینکه با کودکان بی‌سرپرستی که آنها را به فرزندخواندگی گرفته‌اند، دچار چالش شده‌اند، افزود: قبولا کودکانی که دارای رفتارهای پر خطر هستند نباید قبل از سپری کردن دوره درمانی از نظر روانی و جسمی تحویل خانواده شوند، مگر این که خانواده در این خصوص توجیه شده باشد و آمادگی داشته باشد و قابلیت سپری شدن دوره درمان در خانواده وجود داشته باشد.

وزیر بهداشت: امروز در حوزه پزشکی در مرزهای علمی دنیا قرار داریم

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه امروز در حوزه پزشکی در مرزهای علمی دنیا قرار داریم، گفت: هدف ما در کنار مردم و برای مردم بودن برای کاهش رنج بیماری و آلام آنهاست تا بیماران به جز درد بیماری، رنج دیگری نداشته باشند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از پودا، دکتر محمدرضا ظفرقندی در آیین تکریم و معارفه وزیر بهداشت که امروز سه شنبه ۶ شهریور با حضور رئیس جمهور در سالن امام جواد(ع) ستاد وزارت بهداشت برگزار شد، پیشرفت های پزشکی و حوزه سلامت را حاصل تلاش های گسترده وزرای بهداشت پیشین، کارکرد نظام شبکه و خدمتگزاری نیروهای بهداشتی و درمانی در سراسر کشور دانست و افزود: دوره‌ای عضو کمیسیون غرامم بیماران به خارج بودیم و از زیادی برای درمان بیماران از کشور خارج می شد اما امروز پیشرفته تر ین درمان ها در مرز دانش دنیا در کشورمان ارائه می شود که بافت افتخار است.

وی با ذکر حدیثی از پابفدالله الحسین(ع) که فرمودند «بی شک نیازهای مردم به شما از نعمت های الهی است. قطعا نیازهای مردم به شما نعمتی از طرف خداست، پس از نعمت ها ملول نشوید و آنها را برآورده سازید» تاکید کرد: این حدیث باید سرلوحه همه مدیران و خدمتگزاران به ویژه در حوزه سلامت باشد. وزیر بهداشت تصریح کرد: امروز فرصت مغتنمی برای کشور ایجاد شده چراکه به خاطر نداریم تا این حد انسجام، وفاق و همدلی در جامعه و جامعه پزشکی وجود داشته باشد. این شرایط مصداق این بیت شعر زیباست که «است در دست هم تهیم به مهر مهربان خویش را کنیم آباد» یا انسجام جامعه پزشکی، شرایط بی نظیر کشور در پزشک بودن رئیس جمهور و حضور ۴ پزشک در کابینه می توان به حمایت از تولیت وزارت بهداشت اینموارد زیادی داشت.

به گفته دکتر ظفرقندی، ۷۰ درصد مشکلات حوزه سلامت خارج از وزارت بهداشت است و به عنوان نمونه در تروما، جوانان زیادی بر اثر حوادث جاده ای قربانی می شوند و بیشترین عمر از دست رفته در جامعه مربوط به حوادث جاده و ترومااست؛ بنابراین بدون تولیت واحد، عزم ملی و حمایت همه مسئولان کشور این وضعیت در بخش های جاده ای و ایمنی خودروها را نظامی یابد.

موفقیت جامعه پزشکی در بین مردم، یک سرمایه اجتماعی بزرگ است

وی با اشاره به موقعیت ممتاز جامعه پزشکی بین مردم، گفت: موقعیت جامعه پزشکی در بین مردم، یک سرمایه اجتماعی بزرگ است و جامعه سلامت جزو سه گروه اول کشور در حوزه سرمایه اجتماعی و اعتماد عمومی هستند. اگر فردی در حوزه سلامت به جز این فکر کند که باید همه تلاش خود را برای کاهش درد و آلام مردم به کار گیرد، خسارت دنیا و آخرت نصیب او می شود.

وزیر بهداشت ادامه داد: ما باید و موظفیم که درمان های پیشرفته را در کشور در مرزهای دانش تعقیب کنیم، هزینه های کمرشکن درمان را کاهش دهیم، مشکلات دارویی مردم را حل کنیم، آموزش با کیفیت را گسترش دهیم و بر اساس برنامه توسعه در حوزه پژوهش به جایگاه اول منطقه دست پیدا کنیم. دکتر ظفرقندی در ادامه با گرامیداشت یاد و خاطره شهدای سلامت به ویژه شهدای دوران همه گیری کرونا گفت: تلاش ها و فداکاری های جامعه پزشکی در دوران کرونا، برچم افتخاری برای حوزه سلامت است که در تاریخ، این فداکاری ها ثبت شد.

وی در پایان یادآور شد: با حمایت و قدردانی از صاحبان فرآیند می توانیم به سرمنزل مقصود برسیم. باید قدر کادر بهداشتی و درمانی را بدانیم؛ در درجه اول احترام و تکریم در ایفاد مادی و معنوی و بعد هم افزایش امید آنها برای خدمت در کشور اهمیت دارد. از رئیس جمهور تشکر ویژه می کنیم که پیگیر حل مشکلات حوزه سلامت است. شب گذشته جلسه ای با سازمان برنامه و بودجه داشتیم و همه حمایت های لازم، در حال انجام است.

دریچه

ارتباط ژنتیکی آلزایمر با بیماری قلبی

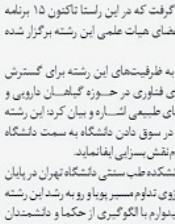
متخصصان می‌گویند پس آلزایمر و چند بیماری عروق کرونر ارتباط ژنتیکی قابل توجهی پیدا کرده‌اند که پزشکان را قادر می‌کند در پهبود بیماران به نتایج بهتری برسند

به گزارش پیام آشنا به نقل از اینپهندنت، در مطالعه مرکز عفلاته‌سنجی دانشگاه ادیت کاون» Edith Cowen University's Centre for (Precision Health، نشان داده شد که انزین صدری، تصلب شرایین، ایسکمی (کاهش خون‌رسانی قلب، انفارکتوس میوکارد (حمله قلبی)، عروق کرونر و همچنین چربی‌هایی مانند کلسترول، تری‌گلیسیرید، لیپوپروتئین‌های با چگالی بالا یا «اچ‌دی‌ال» که کلسترول خوب خون است و با چگالی پایین یا «ال‌دی‌ال» که کلسترول بد خون است، ممکن است ریشه بیولوژیکی مشابهی با آلزایمر دارند.

متخصصان با تجزیه و تحلیل ارتباط آلزایمر و سه نوع چربی‌ال‌دی‌ال، تری‌گلیسیرید و کلسترول تام (کلسترول خوب و بد) به ارتباط ژنتیکی کلی قابل توجه و مثبتی بی بردند؛ بنابر نتایج، این ارتباط نشان می‌دهد قراردادی که از نظر ژنتیکی مستعد بیماری فشارخون هستند در معرض ایتلاب به آلزایمر قرار دارند.

«آرتیکا کرنی»، محقق اصلی این پژوهش، امید دارد این یافته‌ها مسیرهای تحقیقاتی جدیدی را باز کند و زندگی میلیون‌ها نفر را در جهان بهبود ببخشد. به گفته او، مطالعات مشاهده‌ای و سایر مطالعات از ارتباط میان این شرایط خبر می‌دهند، اما با این همه مکانیزم‌های زیستی پیچیده آلزایمر کاملا شناخته نشده‌اند و ارتباط آن با جریان‌ها و بیماری عروق کرونر هنوز حل نشده است. به گفته او، این مطالعه برای بررسی روابط پیچیده این شرایط، از رویکردی ژنتیکی استفاده کرده و دیدگاه جدیدی از زیربنای زیستی مشترک این شرایط عرضه کرده است.

ظرفیت‌های داروسازی سنتی در پیشرفت کشور



رئیس دانشکده طب ایرانی دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به ظرفیت‌های رشته داروسازی سنتی برای گسترش و ارتقای فناوری در حوزه گیاهان دارویی و فرآورده‌های طبیعی گفت رشته داروسازی سنتی در حقیقت دانش ساخت و فرمولاسیون فرآورده‌های طبیعی با الهام از منابع طب ایرانی و با رعایت استانداردهای حاکم بر داروسازی نوین است و به دلیل منطبق بودن ویژگی‌های آن بر استانداردهای مورنیباز داروسازی است که این تخصص همچنان دارای جایگاه علمی است.

وی افزود: این رشته به عنوان یکی از رشته‌های تخصصی داروسازی با هدف تربیت نیروی انسانی ماهر در زمینه فرمولاسیون و استانداردسازی فرآورده‌های طبیعی و سنتی و همچنین مشاوره به پزشکان و بیماران در خصوص این دسته فرآورده‌ها از سال ۱۳۸۷ وارد نظام آکادمیک کشور شد.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران قزوین؛ در حال حاضر ۱۱۵ نفر در رشته داروسازی سنتی مشغول به تحصیل هستند و با از این رشته فارغ التحصیل شده‌اند و تعدادی از این افراد به عنوان عضو هیأت علمی آموزشی و یا پژوهشی در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور اشتغال دارند.

رئیس دانشکده طب ایرانی دانشگاه تهران با بیان اینکه طبق آمار لیکویوس تا کنون بیش از ۹۰۰ مقاله با واسنگی گروه‌های داروسازی سراسر کشور به چاپ رسیده است، اظهار کرد: متخصصین این رشته در تولیدات علمی کشور در حیطه فرآورده‌های طبیعی و گیاهان دارویی حضور فعال و موثری دارند.

وی با اشاره به موفقیت‌ها و دستاوردهای علمی کسب شده در رشته داروسازی سنتی گفت: ۱۵ درصد تولیدات علمی این رشته نتیجه همکاری بین المللی با محققینی از کشورهای مختلف از جمله استرالیا، چین، کانادا، آمریکا و هند می‌باشد و متخصصین داروسازی سنتی در نگارش بیش از ۲۰ عنوان کتاب چاپ شده توسط ناشرین معتبر بین‌المللی از جمله ثیمرینگر، الزویر و بنتهام مشارکت داشته‌اند.

رحیمی اضافه کرد: همچنین اخیرا کتاب " Therapeutic Medicinal Plants in Traditional Persian Medicine " با همکاری ۴۰ نویسنده از دانشگاه‌های مختلف علوم پزشکی کشور و همچنین دانشگاه‌های فیلیپس ماربورگ آلمان و لانگ آیند نیویورک آمریکا کتاب در قالب ۴۲ فصل و ۳۲۶ صفحه توسط انتشارات CRC Press, Taylor and Francis منتشر شده که حاصل فعالیت دو سال و نیمه این تیم ۴۰ نفر بوده و توسط اینجلب و دکتر رودابه بهرام سلطانی، استادیار داروسازی سنتی و معاون بین‌الملل طب ایرانی دانشگاه علوم پزشکی تهران، ویرایش شده است.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران قزوین؛ از سال ۱۴۰۰ نیز به ابتکار گروه داروسازی سنتی دانشگاه علوم پزشکی تهران و با حمایت دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت و انجمن علمی طب سنتی ایران، دوره توانمندسازی داروسازان سنتی شکل گرفت که در این راستا تاکنون ۱۵ برنامه توسط اعضای هیات علمی این رشته برگزار شده است.

رحیمی به ظرفیت‌های این رشته برای گسترش و ارتقای فناوری در حوزه گیاهان دارویی و فرآورده‌های طبیعی اشاره و بیان کرد: این رشته می‌تواند در سوق دادن دانشگاه به سمت دانشگاه نسل سوم نقش بسزایی ایفا نماید.

رئیس دانشکده طب سنتی دانشگاه تهران در پایان ضمن آرزوی تداوم مسیر پویا و رو به رشد این رشته گفت: استوارم با الگوگیری از حکما و دانشمندان بزرگ این مرز و بوم، گام‌های مؤثری در جهت اعتلا و سرافرازی ایران عزیزمان بردارم.

مینیمال

هایی برای زندگی

مینیمال هایی برای زندگی

باور کن که چیزی به نام رنج عظیم، تاسف عظیم و یا خاطره ی عظیم وجود ندارد. همه چیز فراموش میشود، حتی یک عشق بزرگ. این همان چیزی ست که زندگی را تاسف بار و در عین حال شگفت انگیز کرده است

آلبر کامو

تازه های سلامت

رایج‌ترین علل دردهای شکمی و نحوه برخورد با آن‌ها

دردهای شکمی از جمله دردهای حاد مزمن و یا پیش رونده را همه تجربه کرده‌اید در خفیف شکم ممکن است بدون درمان بهبود پیدا کند اما هر کدام از این دردها اگر برای بیش از ۲۴ ساعت طول کشید همراه با بیوست، سوزش ادرار و از دست دادن اشتها بود، باید فوراً به پزشک مراجعه کنید.

به گزارش پیام آشنا به نقل از دوچه وله، در ادامه به رایج‌ترین علل دردهای شکمی و نحوه برخورد با آن‌ها خواهیم پرداخت.

گلسترت

مایعی که به هضم غذا کمک می‌کند، لسید زیادی در خود دارد. گاهی اوقات این مایع از سد محافظ معده عبور و پوشش آن را تخریب می‌کند. در این حالت درد دچار گلسترت می‌شود. گلسترت توسط باکتری‌ها، استفاده مداوم از مسکن‌هایی مانند ایبوپروفن یا استرس ایجاد شود. گاهی اوقات می‌توانید این عارضه را با داروهای ضد اسید بدون نسخه یا داروهای تجویزی درمان کنید اما بهترین راه برای درمان گلسترت این است که به پزشک مراجعه کنید زیرا ممکن است منجر به خونریزی یا زخم معده شود.

زخم معده

باکتری‌ها علت شایع زخم های باز روی پوشش معده یا قسمت بالایی روده کوچک هستند. عفونت به باکتری‌ها، استفاده طولانی مدت از آسپرین، ایبوپروفن و سایر مسکن‌ها می‌تواند در بروز زخم معده نقش داشته باشد همچنین قرادی کمیگرایی می‌کنند، اگر کلی بودند بیشتر به این زخم‌ها مبتلا می‌شوند. زخم‌های معده معمولاً بسته به علت، با داروهای تجویزی که لسید معده را کاهش می‌دهند، درمان می‌شوند.

ویروس شکمی

این ویروس که همچنین به عنوان «انفلوآنزای معده» شناخته می‌شود، یک عفونت ویروسی در روده است. شما در صورت ابتلا به این ویروس ممکن است لسهل رقیق، گرفتگی عضلات یا حالت تهوع داشته باشید. ویروس شکمی قابل انتقال از فرد مبتلا است همچنین از طریق غذای آلوده منتقل می‌شود. هیچ درمان خاصی برای ویروس شکمی وجود ندارد اما معمولاً خود به خود از بین می‌رود. اگر تب دارید، دچار استفراغ، کم آبی یا خون در استفراغ یا مدفوع خود هستید به پزشک مراجعه کنید.

مسمومیت غذایی

باکتری‌ها، ویروس‌ها و انگل‌های موجود در غذا باعث بروز این بیماری می‌شوند. ممکن است در صورت مسمومیت غذایی دچار لسهل، حالت تهوع و استفراغ شوید. این عارضه معمولاً به خودی خود بهبود می‌یابد اما اگر دچار کم‌آبی هستید، خون در استفراغ یا مدفوع خود مشاهده می‌کنید یا بیش از ۳ روز است که لسهل شدید را تجربه می‌کنید به پزشک مراجعه کنید.

سندرم روده تحریک‌پذیر

این بیماری رایج که بر روده بزرگ (که کولون نیز نامیده می‌شود) تأثیر می‌گذارد، می‌تواند باعث گرفتگی عضلات شکمی، نفخ، لسهال و بیوست شود. مشخص نیست چرا این اتفاق می‌افتد اما غذا، استرس، هورمون‌ها و عفونت همگی می‌توانند در بروز آن نقش داشته باشند. پزشک می‌تواند از طریق تغییر در رژیم غذایی و شیوه زندگی یا تجویز برخی داروها به شما در کنترل علائم کمک کند.

آپاندیسیت

آپاندیس در ابتدای کولون و درست پایین سمت راست شکم قرار دارد. مشخص نیست آپاندیس چه کاری انجام می‌دهد اما زمانی که ملتهب می‌شود، معمولاً عفونی است و باید خارج شود. وقتی آپاندیس می‌ترکد، می‌تواند باکتری را پخش کند. درد آپاندیسیت اغلب از ناف شروع می‌شود و به پایین و سمت راست گسترش می‌یابد. اگر فکر می‌کنید ممکن است آپاندیسیت داشته باشید، فوراً به پزشک مراجعه کنید.

حملات کیسه صفرا

این عارضه زمانی اتفاق می‌افتد که سنگ‌های صفراوی لوله‌ها یا مجاری را که بین کبد، پانکراس، کیسه صفرا و روده کوچک قرار دارند را مسدود می‌کنند. شایع‌ترین علامت این عارضه درد شکم است. سنگ‌ها اغلب خود به خود حرکت می‌کنند اما اگر این اتفاق نیفتد، ممکن است نیاز به جراحی داشته باشید.