گوناگون

پرداخت ۱۰۰ هزار فقره وام ازدواج در مرداد امسال

معاون امور جوانان وزارت ورزش و جوانان، با اشاره به اینکه در مردادماه ۱۰۰ هزار فقره وام ازدواج پرداخت شده است، گفت: صف هنوز طولانی است ولی روال اصلاح و تسریع شده است

به گزارش پیام آشنا، وحید یامین پور در صفحه توییتر خود نوشت: پرداخت وام ازدواج در مرداد به عدد کهربا بقه ۱۰۰ هزار رسید

وی ادامه داد: در پنج ماه اول امسال حدود ۳۴۰ هزار نفر وام خود را دریافت کردند، رقم تسهیلات پرداخت شده بالغ بر ۶۸ هزار میلیارد تومان است.

یامین پور در ادامه نوشته است: صف هنوز طولانی است ولی روال اصلاح و تسریع شده است.

تشکل‌های مردم نهاد اصلی‌ترین بازو دولت در پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی هستند

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده گفت: گروه‌ها و تشکل‌های مردم‌نهاد، اصلی‌ترین بازوی دولت، جهت پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی هستند

به گزارش پیام آشنا، به نقل از برنا، آسیه خزعلی معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده در نشست هم اندیشی مسئولین، فعالان و سازمان‌های مردم‌نهاد در حوزه آسیب‌های اجتماعی که به همت دفتر بی گیری حقوق و آزادی‌های اجتماعی نهاد ریاست جمهوری در سالن سازمان استاد و کتابخانه ملی ایران تشکیل شد اظهار کرد: گروه‌ها و تشکل‌های مردم‌نهاد، اصلی‌ترین بازوی دولت، جهت پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی هستند.

وی افزود: درب معاونت ریاست جمهوری در امور زنان و خانواده به روی تشکل‌های مردم‌نهاد باز بوده و هست و از طرح‌هایی که در زمینه پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی باشد حمایت می‌کنیم.

خزعلی با اشاره به برخی اقدامات دولت سیزدهم در خصوص پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی افزود: هرچند اقدامات بسیار خوبی در خصوص اشتغال بانوان بی سرپرست، حمایت از فرزندانی که مادران آن‌ها زندانی هستند، پیشگیری از طلاق با طرح مشاوره در طول ۴ سال ابتدایی زندگی که سال نخست آن رایگان است و همینطور طرح بالندگی و زندگی برای والدین دانش آموزان که هفته گذشته در مشهد مقدس افتتاح شد، همچنین رویداد ملی خانواده و فرهنگ علمه و... فجام بذیرفته، ولیکن با گستره وسیع آسیب‌های اجتماعی نارسین به مرحله رضایتمندی فاصله بسیار است لذا دولت با بازوان توانمند مردمی و هم افزایی باید برای رفع آسیب‌های اجتماعی تلاش کند.

گفتنی است در این نشست که تعدادی از مسئولین، فعالین در حوزه آسیب‌های اجتماعی و نمایندگانی از تشکل‌های مردم‌نهاد حضور داشتند، دغدغه‌های موجود در این زمینه مورد بحث و واکاوی قرار گرفت.

ذینفعان غربالگری غیر استاندارد سود هزار میلیاردی به جیب می‌زنند

سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تکذیب خبر تولد ۱۲ نوزاد دارای ناهنجاری که در روزهای گذشته منتشر شد، گفت: این خبر که منبع آن یک آزمایشگاه ذکر شده، کاملا دروغ است زیرا این سئوال پیش می آید که مگر نوزدان در آزمایشگاهها به دنیا می آیند؟ این در حالیست که ذینفعان غربالگری غیراستاندارد سودهای کلان و هزار میلیاردی به جیب می‌زنند

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، پدرام پاک آیین افزود: مطابق اطلاعات مندرج در سامانه های الکترونیک وزارت بهداشت از زمان اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت تاکنون، آمار تولد نوزدان دارای ناهنجاری هیچگونه افزایشی را نشان نمی‌دهد.

وی گفت: مقایای غربالگری سلامت مادر و جنین رانشانه گرفته است و هر چند وقت یکبار واقعیت‌ها را تحریف می کند.

پاک آیین گفت: تا پیش از ابلاغ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، غربالگری ناهنجاریهای جنینی برای تمامی زنان باردار بر خلاف سایر کشورهای جهان اجباری بود، این اجبار هم غیر علمی و هم برای مادر باردار استرس زا و پر هزینه بود، و حتی در مواردی موجب سقط جنین سالم از سوی مادر باردار می شد.

سخنگوی وزارت بهداشت افزود: شیوه قبلی غربالگری از استاندارد علمی برخوردار نبود و مثبت کاذب و منفی کاذب بالایی داشت، به این معنا که در بسیاری از موارد جنین سالم بود، اما آزمایشگاه جنین را نقـــالم گزارش می کرد یا برعکس جنین ناهنجاری داشت، اما آزمایشگاه آن را سالم گزارش می کرد.

پاک آیین، علت اصلی سوق داده شدن تمامی مادران باردار به سوی غربالگری را نه تأمین سلامت مادر و جنین بلکه بهانه ای برای افزایش حاشیه سود ذینفعان غربالگری دانست و تصریح کرد: ذینفعان غربالگری سالانه بیش از هزار میلیارد تومان سود مالی دارند و برخی از آنها خیال سلامت مادر و جنین نیستند بلکه نگران کاهش درآمدهای میلیاردی خود بوده و به همین دلیل واقعیات را تحریف می کنند.

پاک آیین گفت: پس از ابلاغ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، جمعی از متخصصان و اعضای هیات علمی دانشگاهها در رشته‌های تخصصی مرتبط با هدف حفظ و ارتقای سلامت مادر و جنین، دستور العمل ناهنجاری‌های جنین را با استناد به تکلیف مندرج در این قانون تدوین کردند، تا با استانداردسازی غربالگری از سقط جنین‌های سالم جلوگیری شود.

سخنگوی وزارت بهداشت افزود: پس از اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت کار غربالگری و استانداردسازی، دقیق و علمی شد و از اقدامات تشخیصی متعدد، پر هزینه و غیر استاندارد تشخیصی جلوگیری به عمل آمد تا هزینه‌های سنگین آزمایش های غربالگری در غیر از موارد لزوم به خانواده‌ها تحمیل نشود و در مواردی که نیازی وجود ندارد، با آزمایش‌های نهاجمی مانند آمنیوسنتز، جان مادر و جنین به خطر نیفتد.

به گفته او، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متولی حفظ و ارتقاء سلامت مادران و نوزادان است و سیاست این وزارتخانه مبتنی بر انسان‌سازی، ارزش‌سازی و کریمه‌سازی خدمات در حوزه باروری، مادری و زایمان طبیعی است.

زنان و خانواده

جراحی کاهش وزن ریسک ابتلا به سرطان را در زنان کاهش می‌دهد

شامل ۴۰ سال پیگیری اکنون تأیید می کند که حداقل برای زنان، جراحی کاهش وزن به کاهش خطرات طولانی مدت سرطان کمک می کند.

«تد آدامز» محقق ارشد از دانشگاه یوتا گفت: «شواهدی وجود دارد که نشان می دهد جراحی چاقی، که منجر به کاهش وزن قابل توجه و کاهش وزن مداوم می شود، خطر ابتلا به سرطان را کاهش می دهد»

دلایلی که چرا جراحی چاقی ممکن است خطر سرطان را کاهش دهد در مطالعه بررسی نشده است، اما آدامز مدت‌ساعت مشخص شده که چاقی با افزایش خطر سرطان مرتبط است، اما آیا کاهش وزن پس از جراحی چاقی می‌تواند به کاهش احتمال ابتلا به این بیماری کمک کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از medscape نت، یک مطالعه فرضیه‌هایی دارد. وی می گوید: «یک مکانیسم هورمونی احتمالی وجود دارد. حداقل سرطان‌هایی که برای بیماران جراحی چاقی به طور قابل توجهی در مقایسه با بیماران غیر جراحی کمتر بود، بیشتر سرطان‌های مرتبط با زنان بودند یعنی سرطان رحم، تخمدان و سینه. اگرچه ما مکانیسم را بررسی نکردیم، اما مطمئناً بخشی از این دلیل است.»

از طرفی نظریه دیگر این است که استروژن ممکن است یک محرک باشد. در حالی که منبع اصلی استروژن تخمدان‌ها است، در افرادی که چاق هستند استروژن اضافی به دلیل بافت چربی وجود دارد بنابراین، خلاص شـــدن از شر بافت چربی اساســاً می‌تواند تبدیل هورمونی استروژن را کاهش دهد» هنگامی که افراد وزن کم می کنند، اســـلیون هم کاهش می‌یابد.

این مطالعه کاهش سرطان روده بزرگ را هم نشان داد. آدامز گفت: «در حالی که این مورد هورمون محور نیست، اما کاهش ابتلاء به این سرطان ممکن است با کاهش چربی بدن مرتبط باشد.» محققان بیش از ۲۲۰۰۰ بیمار جراحی چاقی را با بیماران چاق که جراحی چاقی انجام نداده بودند مقایسه کردند.

گروهی که تحت عمل جراحی قرار گرفتند ۲۵ درصد کمتر در معرض خطر ابتلاء به سرطان بودند. زنان جراحی شده ۴۱ درصد کمتر در معرض خطر ابتلاء به سرطان‌های مرتبط با چاقی بودند. بیماران مرد جراحی چاقی خطر کمتر ابتلاء به سرطان را نشان ندادند

سرطان‌هایی که محققان کاهش قابل توجهی در خطر ابتلاء به آنها مشاهده کردند، سرطان رحم، تخمدان و روده بزرگ و همچنین سرطان سینه قبل و بعد از یائسگی بودند.

راهنمای ضروری پیاده روی اربعین

امسال با توجه به قرار داشتن در فصل تابستان و گرمای زیاد هوا، مسافران اربعین روزهای گرمی را پشت سر خواهند گذاشت. همچنین به علت حجم انبوه جمعیت و احتمال بیماری‌های مختلف، رعایت برخی نکات و استفاده از برخی وسایل، نقش مؤثری در داشتن سفری ایمن‌تر دارد.

به گزارش پیام آشنا، کم کم به اربعین حسینی نزدیک می‌شویم و عاشقان امام حسین(ع) و مشتاقان حضور در اربعین حسینی بار سفر بسته و عازم این سفر معنوی می‌شوند. امسال با توجه به قرار داشتن در فصل تابستان و گرمای زیاد هوا، مسافران اربعین روزهای گرمی را پشت سر خواهند گذاشت. همچنین به علت حجم انبوه جمعیت و احتمال بیماری‌های مختلف، رعایت برخی نکات و استفاده از برخی وسایل، نقش مؤثری در داشتن سفری ایمن‌تر دارد.

برخی‌ها

حالا که راهی سفر اربعین هستید، این چیزها را با خودتان ببرید، اما به نفع خودتان است که بار اضافه برندارید و سبک سفر کنید.

مدارک: تنها مدارک موردنیاز و ضروری که باید در این سفر همراه داشته باشید، بلیت‌ها و گذرنامه است. مقداری ارز هم با خود به همراه داشته باشید.

کفش مناسب: یکـی از لوازم مهم سفر اربعین، کفش مناسب برای پیاده روی است تا درد پا، تاول زدن و مشـــکلاتی از این قبیل گریبانگیرتان نشود. بعضی از افراد توصیه می کنند به منظور اینکه راحت باشـــید یک جفت دمپایی نیز با خود ببرید و در موقع نیاز از آن استفاده کنید.

داروهای دم‌دستی: قرص‌های ضروری و داروهای مصرفی خودتان را به همراه داشـــته باشید. با وجود اینکه جمعیت هلال احمر پایگاه‌های زیادی در مسیر نجف به کربلا مســـتقر و داروی مورد نیاز زائران را هـــم تامین می کند، اما بهتر اســـت داروهایی مثل سرماخوردگی، مسکن‌ها... را به همراه داشته باشید.

بطری آب و کیســـه خواب: حتما یک بطری آب کوچک به همراه داشـــته باشید و برای مواقع اســـتراحت هم می‌توانید با خودتان کیسه خواب سبک ببرید

لباس: تا حد ممکن از لباس‌های گشـــاد، نخی و خنک استفاده کنید و جقیه، کلاه و عینک دودی هم می‌تواند از آفتاب سوختگی جلوگیری کند.

نیدرنی‌ها

ماهیتابـــه و بند و بســـاط آشـــپزی‌تان را بگذارید سرچایش و تا می‌توانید سبک بروید.

کارت‌های شناسایی: دقت کنید از همراه داشتن مدارکی مثل شناسنامه، گواهینامه، دسته چک، کارت اعتباری و... در این سفر خودداری کنید؛ چرا که این مدارک تا آخر سفر به هیچ دردتان نمی‌خورد.

صادرات: چیزی برای فروش نبرید.

اشیای قیمتی: زیورآلات و طلا و جواهر جایش در این سفر نیست، هیچ شیء قیمتی به این سفر نبرید.

آوردنی‌ها

خدا را شـــکر کـــی از مسافر کربلا توقع سوغاتی خاصی ندارد وقتی به مقصد رســـیدید، وقتتان را به گشتن در بازارهای مختلف و خریدن اجناس چینی تلف نکنید. یک نصف روز گشتن در بازارهای اطراف حرم کافی است.

این‌ها گزینه‌های خوبی برای سوغاتی هستند:

تسبیح: از قدیم آورفن تربت کربلا و مهر و تسبیح رایج بوده است می‌توانید سجاده و عطر حرم را هم به آن اضافه کنید

آب سرداب حرم حضرت عباس(ع): این آب سرداب را هم می‌توانید کمی بیاورید و به‌عنوان تبرک به اطرافیان سوغاتی بدهید

انواع پارچه: پارچه‌هـــای چادری را می‌توانید از همان بازارهای اطراف حرم تهیه کنید.

روسری: روســـری‌های نخی و بـــزرگ کربلا معروفند. می‌توانید برای کسانی که این روسری‌ها را دوست دارند، بیاورید

اشاره

چگونه چای تقلبی را از اصیل تشخیص دهید

برای لـــذت بردن از یک فنجان چـــای خوب، دم کردن برگ‌های چای فقط بخشـــی از ماجراست. در این میان انتخاب یک چای با کیفیت و مرغوب مهمترین نکته‌ای است که باید برای نوشیدن یک فنجان چای خوش عطر و طعم در نظر بگیرید.

به گزارش پیام آشـــنا به نقل از فرادید، وقتی صحبت از چای به میان می‌آید، کمتر کسی پیدا می‌شود که همان لحظه دلش نخواهد یک استکان چای ایسموز، تازه‌دم و خوشرنگ مقابلش نداشته باشد. چای به‌خصوص در میان ایرانیان نوشیدنی بدون رقیبی اســـت که سال‌هاست پکه‌تاز میدان است و در فصل گرما و سرما همچنان محبوب‌ترین و دل‌گفیرترین نوشـــیدنی برای رفع عطش است. یک اســـتکان چای همیشه بهانه بسیاری از گفت و گوهای دوســـته، دورهمی، درد و دل و رازهای نگفته است.

برای لـــذت بردن از یک فنجان چـــای خوب، دم کردن برگ‌های چای فقط بخشـــی از ماجراست. در این میان انتخاب یک چای با کیفیت و مرغوب مهمترین نکته‌ای است که باید برای نوشیدن یک فنجان چای خوش عطـــر و طعم در نظر بگیرید. معمولا تشخیص چای خوب و با کیفیت از چای تقلبی کار ساده‌ای نیست و نیاز به دانستن برخی نکات مهم دارد. در این مطلب به شرح ۵ دلیل مهم برای تشخیص چای مرغوب و باکیفیت از تقلبی می‌پردازیم. پـــس در ادامه این مطلب با ما همراه باشید

۱ـ شکل ظاهری چای

برگ‌های چای باید کاملا سالم و بدون شکستگی باشـــند. لبه برگ‌های چای بایـــد حالت دندانه‌ای داشته باشد و برگ‌های گیاه چای نباید تیره و مایل به سیاه باشند. همچنین برگ‌های چای خوب باید کمی ضخیم باشند.

۲ـ عطر و بو

هنگامی که می‌خواهیـــد چای بخرید، می‌توانید عطر و بوی جـــای را استحان کنید. برای این کار بهتر است مقداری از چای را بردارید و خیلی آرام بوبکشید.

چای باکیفیت نباید، بوی عطر مصنوعی داشته باشد. چای اصیل باید رایحه قوی و تازه داشته باشد. اگر از چای بوی مادگی و کهنگی را احساس کردید، از خرید آن صرف‌نظر کنید.

۳ـ رنگ چای

انواع چای بعد از دم کشـــیدن رنگ‌های مختلفی دارند، اما چای مرغوب و باکیفیت باید رنگ روشن و درخشان داشته باشد. اگر چای بی‌کیفیت و مُلده باشد، معمولا بعد از دم کردن رسوب می‌کند و رنگ کدر دارد.

۴ـ طعم چای

چای ســـیاه خوب و باکیفیت طعم شیرین و قوی دارد و شما هنگام نوشیدن آن می‌توانید طعم گس تازگی، خنکی و رایحه گل را احســـاس کنید. اگر چای طعم ماندگی یا کهنگی داشـــته باشد، قطعا چای مرغوبی نیست.

۵ـ نداشتن رنگ مصنوعی و مواد شیمیایی

بهترین راه برای تشخیص نداشتن رنگ مصنوعی چای، توجه به رنگ آن بعد از دم کردن است. اگر چای بعد از دم کردن رنگ ســـیاه و غلیظ داشته باشد و اثر آن راحت از روی لیوان پاک نشود؛ یعنی رنگ چای دستکاری شده و کیفیت آن نامرغوب است. چای طبیعی و خالص باید کم رنگ و روشن باشد و بعد از نوشـــیدن به راحتی از روی لیوان و قوری شسته شود.

۳۰ درصد حقوق بازنشستگان صرف امور درمانی می‌شود!

رئیس کانون عالی بازنشستگان گفت: با توجه به افزایش نرخ خدمات درمانی، معادل ۳۰ درصد از حقوق این افراد صرف درمان خود و اعضای خانواده‌شان می‌شود که لازم است در این خصوص تدابیر مناسبی اتخاذ شود.

به گزارش پیام آشـــنا به نقل از ایرنا، محمد لـــدی مطرح کرد: ۳۰ درصد بازنشســـتگان کشـــور حقوق متوســـطی بین هشـــت تا ۱۵ میلیون تومان دریافت می‌کنند که با این میزان مســـتمری تنها اجاره خانه را تامین می کنند و با توجه به اینکه اکثر بازنشستگان تامین اجتماعی مستاجر هستند به گفته وی، افزایش حقوق کارمندان دولت با مصوبه مجلس انجام می شود اما برای حقوق کارگران باید شورای عالی کار برابر تورم تصمیم گیری کند که طبق ماده ۴۱ قانون کار نرخ تورم اعلامی بانک مرکزی ملاک اســـت. لـــدی تاکید کرد: سازمان تامین اجتماعی مکلف اســـت برابر تورم، حقوق بازنشســـتگان را افزایش دهد و باید مصوبه سازمان به تایید هیات وزیران نیز برسد. سال گذشته هیات وزیران به صورت مســـتقیم دخالت کرد و به جای ۳۸ درصد، حقوق بازنشســـتگان را ۱۰ درصد افزایش داد که حاصل پیگیری‌های زیاد بود.

وی در خصوص درمان بازنشستگان نیز گفت: در ماده ۵۴ قانون تامین اجتماعی و هم در قانون الزام به صراحت بیان شده است که صفر تا صد هزینه درمان بازنشستگان تامین اجتماعی باید توسط این ســـازمان پرداخت شود. حتی هتلینگ همراه بیمار را سازمان باید پرداخت کند اما این حق قانونی عملا به محاق رفته است. لـــدی تاکید کرد: پزشـــکان طوری شرایط را برای بیمار جلوه می‌دهند که درمان تنها در مراکز خصوصی با با پرداخت زیرمیزی به پزشک انجام می‌شود. دارو نیز وضعیت مشابهی دارد و ما ناگزیر وارد فرآیند بیمه تکمیلی برای بازنشستگان تامین اجتماعی شدیم که آن هم مشکلات خود و هزینه مضاعف دارد.

رئیس هیات مدیره کانون عالی بازنشـــستگان تامین اجتماعی افزود: حجم خدمات مراکز ملکی ســـازمان تامین اجتماعی در مقایسه با میزان تفاضل کافی نیست و افراد ناگزیر به سمت مراکز دولتی و مراکز خصوصی می‌روند. اکنون قرارداد ما با بیمه تکمیلی تا پایان ۳۱ آبان امسال است که بدون تردید نیازمند اصلاح است. وی افزود: صندوق‌های بازنشستگی کشـــور اکنون تحت حمایت دولت اداره می‌شوند و سازمان تامین اجتماعی ماهانه ۱۰ هزار میلیارد تومان بابت اقشار تحمیلی هزینه می‌کند کـــه این پرداخت تعهد دولت اســـت؛ همین مشکلات موجب شده این اواخر حقوق بازنشستگان با تاخیر پرداخت شود.

این عضو کانون عالی بازنشستگان تامین اجتماعی ادامه داد: رهبر معظم انقلاب، تامین اجتماعی را حق الناس و صندوقی بین نسلی ارزیابی کردند اما دولت دست در این حق‌الناس می‌کند و بدون آن را نمی‌دهد. بانک رفاه متعلق به سازمان تامین اجتماعی اســـت اما دولت ۲ ســـال است که روی خصوصی‌سازی آن تاکید کرده است؛ این درحالی اســـت که این بانک اصلا متعلق به دولت نیســـت. وی افزود: درباره بانک رفاه و ســـود آن، از شورای عالی امنیت ملـــی پیگیری‌هایی کردیم کـــه امیدواریم به همراه پیگیری‌های حقوقی نتیجه بدهد. لـــدی اظهار کرد: در حال تعامل با مجلس هســـتیم تا دولت مکلف شود حقوق بازنشســـتگان را به اندازه تورم افزایش دهد تا هرساله نیازمند متناسب‌سازی حقوق بازنشستگان نباشیم. وی تاکید کرد: باتوجه به تاثیر حقوق کارگران بر حقوق بازنشستگان، به نظر می‌رسد باید یک کرسی رای در شورای عالی بیمه داشته باشیم و به مجلس‌ها در چهارچوب پیشنهاد گفتیم که ما نیز مانند کارگران و کارفرمایان حداقل یک نماینده داشته باشیم.

لـــدی در پاسخ به سوال خبرنگار ایرنا در خصوص تحت پوشـــش اقلام دارویی در بیمه های پایه، گفت: امسال ۴۰۰ قلـــم دارو از جمله انواع مســـکن و ویتامین ها از شمول پوشـــش بیمه‌های پایه خارج شد که بازنشـــته ها بدون این داروها نمی‌تواند زنده بماند و سرپا باشند؛ این داروها تنها برای جوانان جنبه غیرضروری دارد اما از لیســـت‌ها حذف شده است.

به گفته وی، از زمانی که نسخه‌ها الکترونیکی شده است، دیگر مســـدلی نزد بازنشســـتگان وجود ندارد تا بابت مبالغی که از او اخذ شده، شکایت کند و در این راستا نامه ای به شورای عالی بیمه نوشتیم و خواستار بررسی موضوع شدیم تا مشخص شود چند درصد داروهای خارج شده از پوشش برای بازنشستگان با نظر پزشکان، ضروری است.

لـــدی اظهار کرد: متاسفانه شفاف‌سازی در حوزه دارویی وجود ندارد و ما در شورای عالی بیمه نماینده‌ای نداریم. وی در خصوص برنامه هفتم توسعه و مفاد پیش نویس دولت درباره بازنشستگان نیز گفت: اصلاحات پارامتریک درباره مـــن ســـابقه در صندوق‌ها لازم است اما حقوق کارگر شامل بابا رعایت شـــود و ظلم نشود. بهترین راحل این اســـت که قانون عطف به ماســـبق نشود و کارگرانی که از یک تاریخ مشخص حق بیمه می‌دهند، مشمول قوانین جدید و اصلاحات شوند.

به گفته او چهار میلیون و ۶۰۰ هزار بازنشـــته تحت پوشش سازمان تامین اجتماعی قرار دارند که ۶۰ درصد بازنشستگان حقوق حداقل و پایین‌تر دریافت می‌کنند.

نیمه‌ی خالی لیوان را [هم] ببینیم!

مینیمال
هایی برای زندگی

مؤثرترین راه برای نابودی مردم، انکار و از بین بردن درک آن‌ها از تاریخشان است.

Minimalia

جورج اورول

تازه های سلامت

جزئیات روش جدید درمان برخی سرطان‌ها

معاون آموزش دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله، به تشریح روش جدید برای درمان برخی ســـلول های سرطانی داخل شکمی پرداخت

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، جمال اخوان مقدم -متخصـــص جراحی عمومی و معاون آموزش دانشـــگاه علوم پزشـــکی بقیه‌الله- گفت: سرطان‌ها جزو شایع‌ترین بیماری‌هایی هستند که جمعیت زیادی را درگیر می کنند و درصـــد قابل توجهـــی از مرگ و میرهـــا نیز مربوط به سرطان‌هاست.

وی با اشاره به روش‌های جدید درمان سرطان‌ها، به روش تقریباً جدید که در سال‌های اخیر توسعه یافته است، اشاره کرد و افزود: روش CRS HIPEC برای درمان برخی سرطان‌های داخل شکمی استفاده می‌شود که اگر بیمار به درستی انتخاب شود، آثار خوبی برای بیمار به همراه دارد.

اخـــوان مقدم، در ادامه به جزئیات این روش اشـــاره کرد و گفت: این روش در مـــورد گروه خاصی از بیماری‌های ســـرطان قابل انجام است که فقط در داخل شکم منتشر می‌شوند و به درمان‌های معمولی جواب نمی‌دهند.

وی افزود: در این روش، تیم درمانی، ســـلول‌های سرطانی را که به صورت توده‌های داخل شکمی هســـتند، بر می‌دارند و همزمان، داروی شیمی درمانی به صورت موضعی استفاده می‌شود.

معاون آموزش دانشـــگاه علوم پزشکی بقیه‌الله، با عنوان ایـــن مطلب که این روش درمانی، محاســـنی دارد، ادامه داد: در این روش، خیلی از سلول‌های سرطانی که مقاوم به درمان‌های معمول هســـتند، با جراحی حذف فیزیکی می‌شوند.

وی افزود: خـــن بعدی این روش، این اســـت که داروی شـــیمی درمانی به اینکه از طریق ورید اســـتفاده شود، مســـتقیماً در داخل حفره شکم تزریق می‌شود و موجب مرگ سلول‌های سرطانی می‌شود.

این متخصص جراحی عمومی تاکید کرد: چون این روش موضعی است، عوارض عمومی به نسبت کمتر است.

وی در عین حال به چند نکته برای موفقیت درمان در این روش اشاره کرد و افزود: برای انتخاب بیمار، شرایطی وجود دارد که باید حتماً رعایت شود. اولاً، نوع تومور باید از نوعی باشد که در این روش حتماً گنجانده شده باشد.

اخوان مقدم گفت: امید به درمان برای بیمار وجود داشته باشد و بر مبنی اساس، گروه خاصی از بیماری‌ها در این روش انتخاب می‌شود؛ مثل بعضی از سرطان‌های تخمدان، کولون و...

وی افزود: نکته دیگر این است که جای دیگر از بدن بیمار درگیر بیماری نباشد و درمان منحصراً در داخل شکم انجام می‌شود. همچنین، وسعت بیماری نباید در حدی باشد که حذف تومورها، منجر به از بین رفتن یا ناتوانی بیمار شود.

معاون آموزش دانشـــگاه علوم پزشکی بقیه‌الله، ادامه داد: بیمار باید به درستی انتخاب شود تا بتوان از روش CRS HIPEC استفاده کرد.

وی افزود: اگر بیمار به خوبی انتخاب شود، امید جدیدی برای درمـــان او خواهد بود و می‌تواند منجر به طول عمر بیشـــتر و کیفیت بهتر زندگی او شود.

اخوان مقدم با اشـــاره به پُرعارضه بودن این روش درمانی گفت: بیمارانی که امید زیادی به درمان آنها نیست، نباید انتخاب شوند.

وی با اشاره به استقبال روزافزون از این روش درمانی افزود: با استفاده از این روش درمانی، فضا برای پذیرش بیماران خارجی و کسب درآمد ارزی فراهم است.