



## پزشکی

نتیجه یک مطالعه نشان می‌دهد حدود یک سوم از بهبودیافتگان کرونا در طول ۵ ماه پس از بهبودی دوباره به بیمارستان مراجعه می‌کنند و یک هشتم آن‌ها به دلیل عوارض کووید ۱۹ می‌میرند. محققان دانشگاه لسترمر و اداره آمار ملی انگلیس در تحقیقی در یافتند که از ۴۷۷۸۰ فرد مبتلا به کرونا می‌مرض شده در موج اول. ۲۹.۴٪ در طی ۱۴۰ روز به بیمارستان بازگشتند و ۱۲.۲٪ از آن‌ها فوت کردند. این اتفاق به دلیل اثرات ویرانگر و طولانی مدت ویروس کرونا رخ می‌دهد؛ به گونه‌ای که عوارض کرونا می‌تواند در بسیاری از افراد بهبودیافته، مشکلات قلبی، دیابت و بیماری‌های مزمن کبد و کلیه را ایجاد کند. کاملاً خانتی مسئول این تحقیق و استاد دیابت و بیماری‌های عروقی در دانشگاه لستر، گفت: این تحقیق، بزرگترین مطالعه‌ای بود است که در مورد افراد مرخص شده از بیمارستان پس از بهبودی از کرونا انجام شده است.

روزنامه صبح ایران / سال نهم - شماره ۵۶۵

۱ بهمن ماه ۱۳۹۹ / با ما همراه شوید

www.serajonline.com - @serajname

## پزشکی

۷

## خبر

## تحقیقات انجام شده در دوران کرونا باعث افتخار است

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت با اشاره به تقویت زیرساخت های فناوری کشور، گفت: در ایام کرونا تحقیقات و فناوری های خوبی در کشور انجام شد که مایه افتخار است پژوهشگران حوزه فناوری و پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی قم امروز با حضور دکتر فرید نجفی معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت تجلیل شدند. در این مراسم از پژوهشگران در حوزه های فناوری و پژوهش، دانشجوی فنوار و بهداشت در کشور انجام شد برگزیده با اهدای لوح و تندیس قدرانی به عمل آمد. معاون فناوری و تحقیقات وزارت بهداشت در جلسه جلسۀ ستاد استانی مقابله با کرونا در مورد محوریت این جلسه اظهار داشت: در مورد وضعیت بازگشایی مدارس در جلسه گذشته به مصوبه ايراداتی داشتم آموزان در مدرسه اجباری نیست. وی در مورد وضعیت بیماران کرونایی در بخش های ویژه بیشتر شده و سن فوتی ها نیز کم شده که این موارد نیازمند پیگیری و کنترل جدی است و در صورت عدم رعایت

## رشد ۲۰ درصدی نسبت پرستار به تخت های فعال بیمارستانی در کشور



معاون توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی وزارت بهداشت گفت: در این دو سال که مهمان لطف و کرامت همکاران حوزه سلامت بودم، همچون مسئولیت های قبلی، اولویت اولم توجه به «نیروی انسانی» بوده است. سیدکامل تقوی نژاد در دیدار با رییس کل و اعضای هیات مدیره نظام پرستاری کشور گفت: اعتقاد دارم باید توجه ویژه ای به نیروی انسانی در وزارت بهداشت و دانشگاه های علوم پزشکی شود و اگر آنها و دغدغه های معیشتی کمتری داشته باشند؛ اولین بازخورد و نتایج خوب آن، متوجه مردم می شود. وی با اشاره به اعلام قراردادی سازمان نظام پرستاری و مجموعه همکاران حوزه سلامت کشور درباره فعالیت های صورت گرفته درباره حمایت از نیروی انسانی دانشگاه های

## فاصله گذاری اجتماعی در استان تهران ۷۷ درصد است



پروتکل های بهداشتی با مشکل مواجه می شویم. معاون سیاسی و اجتماعی استاندار تهران تصریح کرد: میزان رعایت پروتکل ها و فاصله گذاری اجتماعی در استان به ۷۷ درصد رسیده در صورتی که اثرگذاری در گرو رعایت بالای ۹۰ درصدی می باشد. حسن بیگی در مورد کرونای انگلیسی گفت: مواردی که در کشور از نوع انگلیسی کرونا را شاهد بودیم نوعا در استان تهران هستند که پیگیر هستیم تا اطرافیان چنین افرادی رهگیری و قرنطینه شوند. وی با درخواست از شهروندان جهت رعایت پروتکل های بهداشتی تاکید کرد: بر اساس گزارشات ۲ صدم درصد مراجعات به بیمارستان ها بیشتر شده، ضمن اینکه مسافرت به شهرهای شمالی نیز تکرانی را ایجاد کرده است که از شهروندان درخواست می کنیم پروتکل ها را رعایت کنند و از سفر به شهرهای شمالی اجتناب کنند.

معاون سیاسی و اجتماعی استاندار تهران با هشدار نسبت به لزوم رعایت پروتکل های بهداشتی به جهت عدم شیوع پیک دیگر کرونا گفت: فاصله گذاری اجتماعی در استان تهران ۷۷ درصد است که اثرگذاری منوط به رعایت بالای ۹۰ درصد می باشد. شکراله حسن بیگی در حاشیه جلسه ستاد استانی مقابله با کرونا در مورد محوریت این جلسه اظهار داشت: در مورد وضعیت بازگشایی مدارس در جلسه گذشته به مصوبه ايراداتی داشتم آموزان در مدرسه اجباری نیست. وی در مورد وضعیت بیماران کرونایی در استان تهران گفت: یک درصد پذیرش بیماران کرونایی در بخش های ویژه بیشتر شده و سن فوتی ها نیز کم شده که این موارد نیازمند پیگیری و کنترل جدی است و در صورت عدم رعایت

## واکسن کرونا چقدر مصونیت ایجاد می کند؟

بین المللی قرار گرفته اند، فقط برای شرایط اضطرار است و کشورهایی هم که واکسناسیون را شروع کرده اند شاهد عوارضی در تزریق شوندگان بوده اند. این اپیدمیولوژیست گفت: معمولا برای اینکه نتیجه ی یک واکسن و محصول بیولوژیک را بتوانیم در استفاده عمومی ببینیم ، به طور عادی امکان دارد بیش از ده سال طول بکشد اما در شرایط اپیدمی این دوره را کوتاه تر می کنند و واکسن هایی که هم الا ن مورد تأیید بین المللی قرار گرفته اند، فقط برای شرایط اضطرار است. از این هم امکان دارد جهش هایی را به ضرر خود یا به ضرر ما داشته باشد و در شرایط معمول اگر ویروس جهش خاصی هم نداشته باشد، بعد می دانم تا حداقل شش ماه آینده دسترسی به واکسناسیون در حد عمومی برایمان مهیا شود. رئیس کمیته اپیدمیولوژی کرونا به بهداشت نیز گفت: کرونا بیماری نوپدید است و تجربه مشابه و نزدیک آن به ۱۰۳ سال قبل یعنی به زمان شیوع آنفلوآنزای اسپانیایی در دنیا بر می گردد. مثلا آنفلوآنزا سه سال طول کشید تا واکسنی که هنوز نمی توان در مورد زمان طول کشیدن ویروس کرونا نظر داد.

عمومی هم ایجاد نمی کنند زیرا برای مصونیت عمومی باید حداقل حدود ۷۰ درصد جمعیتان چه به شکل طبیعی چه به شکل مصنوعی ایمن باشند. او با تأکید بر اینکه در کنار واکسناسیون باید اقدامات محافظتی را کنار بگذاریم و باید همچنان ادامه یابد، بیان کرد: فاز بالینی واکسن داخلی شروع شده اما تا پایان سال به تولید انبوه برای تزریق همگانی نمی رسد و باید تمام فازهای مطالعاتی را طی کند. دکتر حمید سوری ادامه داد: به ساخت واکسن داخلی باید امیدوار باشیم اما اینطور نیست که فکر کنیم به زودی در اختیار مردم جامعه قرار خواهد گرفت. کشورهایی هم که واکسناسیون را شروع کرده اند شاهد عوارضی در تزریق شوندگان بوده اند مثلا کشور نروژ ۱۳ مورد مرگ را به دلیل واکسن مدرنا و فایزر گزارش کرده است. وی تأکید کرد: اطلاعات و شواهد نشان می دهد که همه واکسن هایی که مجوز اورژانسی گرفته اند امکان دارد مجددا ممنوع شوند و سازمان های بین المللی به طور قطع آن ها را تأیید نکرده اند. بنابراین فعلا هر واکسنی تا زمانی که کلیه فازهای بالینی خود را طی نکند زیر سؤال است و در دراز مدت این مسأله مشخص خواهد شد. واکسن هایی که الان مورد تأیید

و موارد آلودگی کاملا شناسایی نشده اند و از نظر ایمنی جمعی نیز به سطح مشخصی نرسیده ایم. بحث رنگ بندی شهرها بسیار شکننده است. سوری نکته ای را در خصوص طرح شهید سلیمانی مطرح کرد: اساس طرح شهید سلیمانی بر این پایه است که بتوانیم تمام افراد آلوده، مشکوک و در تماس نزدیک با فرد آلوده را شناسایی کنیم و از حضور آن ها در اجتماع جلوگیری کنیم تا بقیه افراد سالم امکان مواجهه شان با بیماری به حداقل ممکن برسد، در این صورت می توانیم به مرز کنترل برسیم. او اضافه کرد: هنوز افرادی که در تماس با فرد آلوده بوده اند و ناقل هستند و علامت خاصی ندارند، در جامعه پراکنده هستند و متأسفانه سفر می روند و این ها باعث می شود مسیر کنترل بیماری سخت بشود. ما باید در قسمت رصد و رهگیری موارد آلودگی بیشتر کار کنیم و باید در بازه های بعدی کنترل انحصاری اقدامات فردی را تشدید کنیم. طرح شهید سلیمانی بر این پایه است که بتوانیم تمام افراد آلوده، مشکوک و در تماس نزدیک با فرد آلوده را شناسایی کنیم و از حضور آن ها در اجتماع جلوگیری کنیم و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: مسأله ای که در خصوص بازگشایی مدارس مطرح می شود، با توجه به شرایط موجود هنوز زود است و به ضرر کنترل اپیدمی است و با برداشتن محدودیت ها احتمال اینکه تلاش های انجام شده طی این مدت از بین برود، وجود دارد . رئیس کمیته اپیدمیولوژی کرونا به بهداشت نیز گفت: واکسناسیون یکی از مهمترین اقدامات برای قطع زنجیره انتقال بیماری است اما واکسناسیون مصونیت برای تمام عمر ایجاد نمی کند و مجددا باید تکرار شود. همچنین مصونیت



نشده و با اینکه تقریبا سه چهارم راه را پیش رفته ایم اما باقیمانده مسیر کنترل ویروس هم سخت تر است هم نیاز به صبوری و همراهی بیشتر مردم و مسئولان دارد. او رنگ بندی شهرها به لحاظ شیوع ویروس را یک سری شاخص های قرار دادی دانست و عنوان کرد: این رنگ بندی ها عمدتا استفاده مدیریتی دارد و مردم نباید رفتار خود را براساس شیوع رنگ ها تغییر دهند زیرا استان ها و شهرهای ما ایزوله نیستند و تردد و سفر به آن ها صورت می گیرد.. این اپیدمیولوژیست افزود: خصوصا وضعیت استان های شمالی خیلی شکننده تر هست و چند روزیست شهرهای قرمز در آن ها پدیدار شده اند. بنابراین چون قرنطینه مستقیم و معکوس در شهرها وجود ندارد، نمی توانیم به ثبات رنگ بندی شهرها امیدوار باشیم. وی گفت: از طرفی علاوه بر تردد بین شهری، چون کانون ها

رئیس کمیته اپیدمیولوژی کرونا با بیان اینکه نمی توانیم به ثبات رنگ بندی شهرها امیدوار باشیم، اظهار داشت: این رنگ بندی ها عمدتا استفاده مدیریتی دارد و مردم نباید رفتار خود را براساس شیوع رنگ ها تغییر بدهند زیرا استان ها و شهرهای ما ایزوله نیستند و تردد و سفر به آن ها صورت می گیرد. دکتر حمید سوری با اشاره به اینکه پایین آمدن آمار کرونا در کشور ما اصلا به معنای ضعیف شدن ویروس نیست، گفت: این آمار تزولی در نتیجه ی کلیه موازینی است که در طرح شهید سلیمانی دیده شد و به اجرا درآمد، مانند تغییر رویکرد از درمان به پیشگیری، مراقبت فعال، مراقبت در منزل، مشارکت های مردمی و بحث های نظارتی و حمایتی وی اضافه کرد: با وجود تلاش هایی که در کشور تآکسون انجام شده، شیوع ویروس کرونا هنوز کنترل

## نخستین سلامتکده طب ایرانی ارائه دهنده خدمات سرپایی به بیماران کرونایی در مشهد افتتاح شد



به بیماران مشکوک به کووید-۱۹ نیز ارائه می شود. دکتر حمید رضا رحیمی، اقدام دانشگاه علوم پزشکی مشهد را در این حوزه خلاصانه عنوان کرد و گفت: پزشکان فعال در این سلامتکده از اعضای هیات علمی دانشگاه و پزشکان حاذق حوزه طب سنتی و ایرانی هستند و شهروندانی که تمایل به استفاده از خدمات درمانی در این حوزه را دارند می توانند با مراجعه به این مرکز از این خدمات بهره مند شوند. وی با اشاره به فعالیت مرکز بهداشتی در این حوزه و اطلاع رسانی بیماری کرونا در دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز اظهار کرد: با هماهنگی با مرکز بهداشت استان، خدمات بهداشتی مرتبط با کرونا شامل تست PCR، ثبت و شناسایی بیماری

با حضور مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، نخستین سلامتکده ارائه دهنده خدمات سرپایی بیماران کرونایی بر پایه نظام ارجاع در مشهد افتتاح شد. دکتر نفیسه حسینی یکتا در حاشیه افتتاح سلامتکده ارائه دهنده خدمات سرپایی به بیماران کرونایی مشهد اظهار کرد: در شرایط حال حاضر در راستای توسعه خدمات رسانی به بیماران باید با استفاده از طب تلفیقی در کنار طب رایج، از خدمات طب ایرانی و مکمل برای بیماران کرونایی به شکل مناسبی استفاده کرد. مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه بهداشتی برای طب سنتی برای کمک به کنترل بیماری کرونا از این ظرفیت استفاده کرده اند و به عنوان یکی از ابزارهای درمانی معرفی نموده اند تصریح کرد: بنابراین توصیه های طب سنتی می تواند در درمان بیماری کووید ۱۹- و پیشگیری از این بیماری کمک کننده باشد. دکتر حسینی با رد برخی از ادعاها در خصوص استفاده از ترکیب خاص در درمان بیماری کووید-۱۹ بدون نیاز به درمانهای رایج و داروهای شیمیایی اظهار کرد: باید در درمان بیماری کرونا دو مکتب طب رایج و سنتی در کنار هم باشند و از ظرفیت های هر دو در راستای ارتقای سلامت و بهبود علائم بیماران استفاده شود. مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه از ابتدای همه گیری بیماری کرونا تا کنون ۹۰ طرح تحقیقاتی بر پایه طب سنتی و ایرانی در سامانه کارآزمایی ایران به ثبت رسیده است که از این تعداد ۴۵ طرح به اتمام رسیده است و نتایج آن نیز به وزارت بهداشت

## ژاپن، استرالیا، نیوزیلند و تایوان واکسناسیون کرونا را متوقف کردند

کسب کنند، کره جنوبی نیز تصمیم مشابهی گرفته است. جنیفر مارتین، پزشک استرالیایی و عضو کمیته مشاوره داروسازی و درمانی فارماک، تنها خریدار دارو در نیوزیلند می‌گوید: دلیل طولانی بودن روند تأیید واکسن‌ها در استرالیا و نیوزیلند بررسی‌های بی در یافت زیرا اگر یک خطا مرتکب شویم، زمانی که دارو در میان جمعیتی وسیع توزیع شود، با خطایی در مقیاس بزرگ مواجه خواهیم شد. مارتین ادامه می‌دهد: ما بسیار نگران تأثیر واکسن بر افراد بومی هستیم و به نظر می‌رسد واکنش جمعیت آسیا نیز متفاوت باشد. استرالیا و نیوزیلند می‌گویند چرا مردم به خطر بپیفتند زمانی که می‌توان کم‌تر برای به دست آوردن اطلاعات کامل‌تر صبر کرد؟ رابرت بوی، متخصص بیماری‌های عفونی و واکسن از دانشگاه سیدنی نیز می‌گوید: نگرانی اساسی این است که ما قبلا هرگز از این نوع واکسن استفاده نکرده‌ایم، بنابراین مجبوریم با تمام تلاش خود نظارت را انجام دهیم تا اثربخشی و عوارض واکسن را بررسی کنیم». رسانه‌های ژاپنی گزارش داده‌اند واکسناسیون تا اواخر فوریه (اسفند) آغاز نخواهد شد و زمانی هم که آغاز شود حدود ۱۰ هزار نفر از کارکنان خط مقدم نبرد با کرونا در اولویت هستند. واکسناسیون افراد بالای ۶۵ سال، مراقبان سلامت و افرادی با وضعیت سلامتی خاص، در ماه مارس پیگیری می‌شود. این در حالی است که فشارها در ژاپن برای تزریق واکسن کرونا افزایش یافته، زیرا این کشور با آغاز موج سوم شیوع این ویروس مسری مواجه است و نگرانی از افزایش تلفات در این کشور وجود دارد. تعداد موارد جدید ابتلا به کرونا در ژاپن به روزی حدودا ۷۰۰۰ نفر رسیده است. و نخست وزیر این کشور از اعلام وضعیت اضطراری به مدت یک ماه در توکیو و سه استان همسایه با آن خبر داده است.

کشورهایی که در کنترل همه‌گیری کرونا موفق عمل کرده‌اند، برای اجرای واکسناسیون با واکسن شرکت آمریکایی فایزر عقب‌نشینی کرده و منتظر نتایج آن در سایر کشورها هستند. انتشار وسیع اخبار مرگ و میر افرادی که واکسن شرکت آمریکایی فایزر را دریافت کرده‌اند، منجر به استیصال برخی از کشورها برای آغاز واکسناسیون شده است و تصمیم گرفته‌اند تا حصول اطمینان کامل از ایمنی آن موثر بودن واکسن کرونا، نسبت به آن اقدام نکنند. به گزارش گاردین، کشورهای استرالیا، نیوزیلند، تایوان و ژاپن واکسناسیون را تا ماهه آغاز نمی‌کنند و در حال حاضر مشغول بررسی دقیق واکنش مردم سایر نقاط دنیا به واکسن‌های فایزر، آسفورد و مدرنا هستند. آن‌ها می‌گویند عمل‌های نیست، منتظر نتایج تزریق فایزر در دیگر کشورها می‌مانیم؛ استرالیا، نیوزیلند و تایوان موفق‌ترین کشورها در کنترل ابتلا به کرونا بوده‌اند و از ابتدای شیوع پاندمی، اقدامات به‌موقع آن‌ها و همراهی گسترده مردم با پروتکل‌ها باعث کنترل شیوع شده است. ژاپن نیز یکی از کشورهایی است که در مرحله سوم تست انسانی واکسن فایزر شرکت کرده و در ازای آن میزان زیادی از واکسن را دریافت کرده است اما حاضر نیست قبل از بررسی نتایج تزریق آن در سایر کشورها و نیز بررسی مجدد کارایی آن توسط خود، نسبت به واکسناسیون اقدام کند. استرالیا هانت، وزیر بهداشت استرالیا، می‌گوید: اگر استرالیا بهداشت است که در گروه «موفق‌ترین» کشورهای جهان در مبارزه با کووید-۱۹ حضور دارد، اما برای آغاز واکسناسیون تحت فشار نخواهد بود. استرالیا به تایوان تا پایان فوریه ( اسفند) یا بعد از آن واکسناسیون را شروع نمی‌کنند؛ قرار است با تأخیر عمدی در روند واکسناسیون، این کشورها داده‌هایی از اثربخشی و عوارض جانبی واکسن، قبل از واکسنه‌کردن جمعیت آسیب‌پذیر و عموم مردم،



سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: وضعیت جزیره هرمز و قشم به لحاظ کرونا بسیار نگران کننده است. فاطمه نوروزیان بیان داشت: در حال حاضر ۸۹۳ مبتلا به ویروس کرونا نیز در استان هرمزگان پس از تشخیص پزشکی در قرنطینه خانگی به سر می‌برند و اقدامات

و مراقبت‌های درمانی برای آنان در حال انجام است. به گفته وی، هر چه گردش ویروس کرونا بیشتر باشد، خسارت‌های جبران ناپذیری به سلامت و اقتصاد جامعه وارد خواهد شد که جبران آن ممکن است سخت و یا حتی امکان پذیر نباشد و از همین رو قرنطینه خانگی و پرهیز از تردهای غیرضروری در سطح جامعه از اهمیت بسیار بالایی در جهت کنترل این ویروس برخوردار است. نوروزیان خاطرنشان کرد: بارها تأکید شده که شرایط استان هرمزگان بسیار حساس و شکننده است و در صورت تداوم این سفرها و بی توجهی مردم به پروتکل‌های بهداشتی، باید شاهد قرمز شدن دوباره استان باشیم که هم اکنون نیز وضعیت جزیره هرمز و قشم بسیار نگران کننده است و براساس آمارهای اعلام شده بیش از ۴۰ هزار مسافر در روزهای گذشته وارد این جزایر شدند. اظهارداشت: کارشناسان حاضر برای مسافراتی که قصد ورود به جزایر قشم و هرمز دارند، این تست را انجام می‌دهند و در صورت مشاهده هر گونه موارد مشکوک با مثبت کرونا، مورد شناسایی شده و همراهان آنان استان مهیدا بازگشت می‌دهند. وی عنوان کرد: از آنجایی که بیماری‌های تنفسی به سرعت در سطح جامع پخش می‌شوند، باید با جدیت بیشتر پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کنیم تا از ابتلا به این ویروس از هر نوعی از آن در امان مانیم. نوروزیان اضافه کرد: برای کاهش ریسک چه بیشتر مبتلایان و مرگ و میر ناشی از کرونا، خواستار توجه ویژه مردم به رعایت پروتکل‌های بهداشتی هستیم تا بتوانیم از این بحران با کمترین آسیب گذر کنیم.