سراج

روزنامه صبح ایران / سال دهم - شماره ۱۶۹۸
۱۸ اردیبهشت ماه ۱۴۰۴ / با ما همراه شوید
www.serajonline.com - @serajname

تشدید نظارت بر تبلیغات پزشکی در فضای مجازی/گزارش تخلفات به سازمان نظام پزشکی

معاونت درمان وزارت بهداشت با صدور بخشنامه‌ای به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، بر لزوم نظارت مؤثر و همه‌جانبه بر تبلیغات حوزه پزشکی به ویژه در فضاهای مجازی و عمومی تأکید کرد. بنابر اعلام پایگاه اطلاع‌رسانی دولت، در این بخشنامه که با استناد به دستورالعمل ابلاغی سازمان نظام پزشکی صادر شده، آمده است: با توجه به گسترش تبلیغات در بستر فضای مجازی و حضور افراد غیرمجاز در این عرصه، برخی فعالیت‌های تبلیغاتی در حوزه‌های پوست، مو و کاهش وزن از چارچوب‌های قانونی خارج شده و آسیب‌هایی به جایگاه پزشکی و سلامت روانی و اجتماعی جامعه وارد کرده‌اند. سید سجاد رضوی، معاون درمان وزارت بهداشت، خواستار تشدید نظارت بر حسن اجرای این دستورالعمل شده و اعلام کرده است که هرگونه تبلیغات بدون مجوز و مغایر با شأن حرفه‌ای جامعه پزشکی باید شناسایی و تخلفات آن به سازمان نظام پزشکی گزارش شود.

معاون پرستاری وزارت بهداشت مطرح کرد

نسبت پرستار به تخت بیمارستانی در ایران پایین‌تر از دنیا

معاون پرستاری وزارت بهداشت با بیان اینکه در حال حاضر میانگین نسبت پرستار به تخت در کشور کمتر از ۰.۹۵ است، که بسیار پایین‌تر از استانداردهای جهانی است، گفت: این کمبود در استان‌هایی نظیر هرمزگان، سیستان و بلوچستان و خوزستان نگران‌کننده‌تر است.

دکتر عباس عبادی در هشتاد و چهارمین اجلاس مدیران پرستاری کشور با اشاره به نقش بی‌بدیل نظام سلامت در دفاع از سلامت مردم علی‌رغم تمام مشقات، گفت: پرستاران، پزشکان، پیراپزشکان و دیگر کارکنان حوزه سلامت در خط مقدم خدمت‌رسانی هستند و با وجود گلایه‌ها، هر زمان که پای مردم و کشور در میان باشد، همه چیز را فراموش می‌کنند و پای کار می‌ایستند.

معاون پرستاری وزارت بهداشت، در بخش دیگری از سخنانش خطاب به مسئولان محلی در این نشست، گفت: ای کاش مسوولان محلی و استانی حضور نقش و زحمات پرستاران و نظام سلامت را از زبان خود آنان بشنوند. ما بار ناترازی‌های دیگر حوزه‌ها را به دوش می‌کشیم؛ از آلودگی هوا تا پیامدهای سوء مدیریت در حمل‌ونقل و غذا.

وی با بیان اینکه نقش مردم به عنوان سومین ضلع مثلث سلامت، کمتر در سخنرانی‌ها مورد توجه قرار گرفته است، تاکید کرد: تمام امکانات، آموزش‌ها و زیرساخت‌های درمانی با هزینه مردم فراهم شده و اگر مردم نباشند، نه ما هستیم و نه جایگاهی داریم. دفاع از پرستاران یعنی دفاع از مردم؛ پرستار بی‌انگیزه، مردم را آسیب‌پذیر می‌کند.

او با تاکید بر اهمیت مراقبت پرستاری عاشقانه، عالمانه، اخلاق‌مدار، ایمن و جامع، گفت: پرستاری حرفه‌ای متمایز از سایر گروه‌های سلامت است؛ حرفه‌ای که اگر عشق در آن نباشد، معنا ندارد. پرستار باید توانمند، باسواد، بااخلاق و دارای اعتمادبه‌نفس باشد.

معاون پرستاری وزارت بهداشت همچنین با انتقاد از کمبود استانداردهای نیروی انسانی در کشور، افزود: در حال حاضر میانگین نسبت پرستار به تخت در کشور کمتر از ۰.۹۵ است، که بسیار پایین‌تر از استانداردهای جهانی است. این کمبود در استان‌هایی نظیر هرمزگان، سیستان و بلوچستان و خوزستان نگران‌کننده‌تر است.بنابر اعلام وزارت بهداشت، وی با تأکید بر لزوم ایجاد محیط ایمن روانی برای پرستاران، هشدار داد: خشونت درون‌حرفه‌ای و بین‌حرفه‌ای یکی از موانع جدی در تحقق عدالت درک شده است. متأسفانه نیروها از مدیران خود بیش از سایر گروه‌ها گلایه دارند. مدیران باید نگاه پدرانه و همراه با شفقت داشته باشند.

۱۳۷۰۰۰ بیمار خاص و صعب‌العلاج در تهران / چگونگی هزینه دارو و درمان این بیماران

بنابر اعلام اداره کل بیمه‌سلامت استان تهران، درحال حاضر حدود ۱۳۷هزار بیمار صعب‌العلاج و خاص در سامانه‌های الکترونیکی این سازمان بیمه‌گر در تهران نشاندار شده‌اند و از خدمات صندوق بیماران خاص وصعب العلاج بهره می‌برند. دکتر محمد غلام نژاد با بیان اینکه با نشاندار شدن بیماران یادشده، عمده هزینه در محل دریافت خدمت بر عهده بیمه سلامت استان تهران است افزود: ۱۰۰ درصد هزینه بستری ۱۶ نوع بیماری خاص و سخت-درمان در بیمارستان‌های دولتی-دانشگاهی، ۷۰ تا ۸۰ درصد هزینه بخش خصوصی در مواردی اعم از MRI، فیزیوتراپی و ویزیت این بیماران طبق بسته خدمتی در تعهد بیمه سلامت است. همچنین ۱۰۰ درصد هزینه شیمی درمانی و رادیوتراپی طبق تعرفه دولتی، تمام داروهای اصلی بیماران خاص از جمله MS، تالاسمی، هموفیلی و سایر بیماران این گروه، ۹۷ درصد داروهای سرطانی طبق شیوه نامه‌های علمی ابلاغی در تعهد بیمه سلامت است.

وی افزود: پرداخت ۱۰۰ درصد هزینه دیالیز بیمار دیالیزی، همه هزینه عمل پیوند کلیه بیماران دیالیزی شامل ۸۰۰ میلیون ریال، پرداخت ۱۰۰ درصد هزینه آمپول دیسفرال بیمار تالاسمی ماهانه ۱۲۰ میلیون ریال برای هر فرد و پرداخت همه هزینه فاکتورهای انعقادی بیمار هموفیلی از جمله دیگر خدمات به بیماران خاص است.

غلامنژاد در ادامه با اشاره به تصویب قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور در سوم آبان ۱۳۷۳ و با بیان اینکه با تصویب این قانون دولت مکلف شد تا زمینه بیمه شدن آحاد مردم را فراهم کند، اضافه کرد: سازمان بیمه خدمات درمانی در سال ۱۳۷۴ آغاز به کار کرد و در سال ۱۳۹۱ به نام سازمان بیمه سلامت ایران تغییر نام دادوی با اشاره به اینکه توسعه پوشش فراگیر بیمه، افزایش و عمق خدمات و حفاظت مالی از بیمه‌شدگان از اهداف بیمه سلامت است اظهار کرد: هم‌اینک در حدود ۴میلیون و ۴۰۰ هزار نفر، تحت پوشش بیمه سلامت هستند که از این تعداد ۲میلیون و ۵۰۰هزار نفر شامل پوشش رایگان می‌شوندوی با تشریح سایر تعهدات به بیمه‌شدگان بیمه سلامت استان تهران اضافه کرد: بستری کلیه بیمه‌شدگان بیمه سلامت در مراکز دولتی-دانشگاهی شامل مددجویان کمیته امداد امام خمینی (ره)، بهزیستی و روستائیان با رعایت نظام ارجاع، بیماران مبتلا به سرطان، شیرخواران، کودکان زیر هفت سال و غربالگری نوزادان رایگان است. همچنین سهم پرداختی بیمه شدگان با دهک یک تا پنج، دو درصد است.غلامنژاد اظهار کرد: کاهش فرانشیز پرداختی بیماران یاد شده در بخش سرپایی بر حسب نوع بیماری کاهش یافته و حتی به صفر درصد هم می‌رسد و افزایش داروهای مورد تعهد از جمله دیگر تعهدات بیمه سلامت به این بیماران است.غلام‌نژاد با اشاره به سیاست سازمان در خصوص الکترونیکی شدن خدمات تأکید کرد: از سال ۱۳۹۷ اداره کل بیمه سلامت استان تمام انرژی خود را بر کم کردن بار مراجعات حضوری متمرکز کرد و در این راستا در حال حاضر تشکیل پرونده در محل تعدادی از داروخانه‌ها و بیمارستان‌ها انجام می‌شود.

وی نسخه‌نویسی الکترونیکی را نیز یکی از اقدامات سازمان بیمه سلامت در راستای رفاه حال شهروندان عنوان کرد و گفت: از سال ۹۸ نسخه‌نویسی الکترونیکی در استان شروع شد و در حال حاضر صددرصد نسخ پزشکی، مگر در موارد استثنا، به صورت الکترونیکی نوشته می‌شوند.

شیوع ۱۱ درصدی آسم در کودکان و نوجوانان / جایگاه ویژه اسپری‌های استنشاقی در درمان این بیماری

آسم یک بیماری التهابی مزمن است و براساس آخرین آمار سازمان بهداشت جهانی، حدود ۲۶۲ میلیون نفر در دنیا به آسم مبتلا هستند و شیوع این بیماری در کشورهای مختلف از صفر تا ۴۰ درصد گزارش شده است.

دکتر مهدی نجمی، رئیس اداره بیماری‌های مزمن تنفسی وزارت بهداشت در گفت‌وگو یی با بیان اینکه آسم یک بیماری التهابی مزمن است که با انسداد برگشت‌پذیر راه‌های هوایی همراه است، اظهار کرد: منظور از برگشت‌پذیر این است که راه‌های هوایی ممکن است به دلیل تاثیر برخی عوامل مسدود شوند. در چنین شرایطی، راه‌های هوایی تنگ می‌شوند و عبور هوا از راه‌های هوایی دچار مشکل می‌شود و در نتیجه منجر به بروز علائم آسم یعنی سرفه، تنگی‌نفس و خس‌خس سینه شده و در حقیقت سبب احساس فشار روی قفسه سینه می‌شود.

وی ادامه داد: انسداد راه‌های هوایی ممکن است در گذر زمان با مصرف دارو برطرف شود و فرد بار دیگر تنفس عادی داشته باشد. برای بیماری‌هایی مانند «COPD» «بیماری مزمن انسداد ریه» انسداد راه هوایی به صورت دائمی و پیش‌رونده وجود دارد. انسداد در بیماری‌هایی از این دست نه تنها برطرف نمی‌شود بلکه در گذر زمان هم بیشتر و بیشتر می‌شود و به همین دلیل میزان علائم بیماری نیز افزایش می‌یابد.

رئیس اداره بیماری‌های مزمن تنفسی وزارت بهداشت با بیان اینکه افراد مبتلا به آسم دوره‌های عود و بهبود بیماری را تجربه می‌کنند، اظهار کرد: منظور از عود و بهبود بیماری این است که فرد مبتلا به این بیماری علائم سرفه، تنگی نفس و خس خس را دارد اما علائم بیماری با رفع انسداد راه‌های هوایی برطرف می‌شود و در حقیقت فرد به اصطلاح شرایط عادی را تجربه می‌کندوی با بیان اینکه بیماری آسم در اغلب موارد ریشه ژنتیکی دارد، گفت: بیماری‌هایی مانند «آسم»، «رینیت آلرژیک» و «اگزما» به عنوان بیماری‌های «آتوپیک» شناخته می‌شوند و این بیماری‌ها به طور معمول زمینه ژنتیک داشته و در خانواده افراد وجود دارند. به طور مثال، بیماری آسم تحت تاثیر برخی عوامل محرک به وجود می‌آید و شعله‌ور می‌شود. بازهم تاکید می‌کنم که بیماری آسم در اغلب موارد به اصطلاح استعداد ژنتیکی در افراد وجود دارد. نجمی درباره وضعیت بیماری آسم در جهان توضیح داد: شیوع آسم در سطح جهان بسیار متفاوت است. براساس آخرین آمار سازمان بهداشت جهانی، حدود ۲۶۲ میلیون نفر در دنیا به آسم مبتلا هستند و شیوع آسم در کشورهای مختلف از صفر تا ۴۰ درصد گزارش شده است.

رئیس اداره بیماری‌های مزمن تنفسی وزارت بهداشت درباره وضعیت آسم در کشور توضیح داد: نتایج یک مطالعه در میان جمعیت بالغان و کودکان بیانگر این است که شیوع علائم آسم در میان کودکان و نوجوانان حدود ۱۱ درصد و شیوع میان جمعیت بزرگسال نیز ۹ درصد است. این مطالعه، نخستین مطالعه گسترده‌ای است که با حجم نمونه بسیار بالا در تمام کشور انجام شده است. این مطالعه براساس یک پرسش‌نامه در ارتباط با علائم آسم انجام شده است. شرکت‌کنندگان در این مطالعه درباره علائمی که بیشترین احتمال بروز آسم را به همراه دارند مورد پرسش قرار گرفته‌اند.

وی ادامه داد: شرکت‌کنندگان برای تشخیص قطعی آسم می‌بایست توسط پزشکان در مرحله بعدی معاینه و اسپیرومتری می‌شدند. اگر مراحل تشخیص قطعی انجام شود به طور قطع میزان شیوع علائم آسم از نتایج به دست آمده کمتر می‌شود. میزان هزینه ارزیابی‌ها بسیار زیاد و زمان‌بر است و به همین دلیل بسیاری از کشورهای جهان فقط با استفاده از پرسش‌نامه‌ها به بررسی علائم آسم می‌پردازند و فقط نتایج بروز علائم آسم را اعلام می‌کنند. میزان شیوع علائم آسم برای وزارت بهداشت یک نکته مهم است؛ اگر شیوع علائم آسم در جامعه افزایش یابد، می‌توان گفت شاید میزان بیماری آسم در جامعه افزایش یافته است. همچنین اگر میزان علائم آسم نیز کاهش یابد، می‌توان گفت که بیماری آسم در کشور کاهش یافته است. او با بیان اینکه بررسی میزان شیوع علائم آسم در جامعه یک روش استاندارد بین‌المللی است، توضیح داد: پرسش‌نامه شیوع علائم آسم کودکان براساس الگوی «ISAAC» و در میان جمعیت بزرگسال نیز براساس الگوی «ECRHS» انجام می‌شود و از این دو روش بهره برده‌ایم. این الگوها در فازهای «یک»، «دو» و «سه» انجام می‌شود. منظور از فاز یک همان مرحله پرسش‌نامه است و در مرحله دوم از افرادی که دارای علائم مثبت هستند برای انجام معاینه و تست اسپیرومتری دعوت به عمل می‌آید و سپس تشخیص قطعی آسم اعلام می‌شود.

در جذب و حفظ نیروی پرستاری موفق نبوده‌ایم

رئیس سازمان نظام پرستاری، ضمن اشاره به نقش کلیدی محور پرستاران در پایداری نظام سلامت، گفت:واقعیتش این است که ما در جذب و نگه‌داشت نیروی پرستاری خیلی موفق عمل نکردیم.

احمد نجاتیان ا در هشتاد و چهارمین اجلاس مدیران پرستاری کشور در شیراز، به نقش بی‌بدیل پرستاران در نظام سلامت و اهمیت توجه به این قشر اشاره کرد و افزود: پرستاری که متعهد هست، متعهد به رفتار انسانی است، اگر دست از کار بکشد، کارش را متوقف بکند، این نیاز به یک واشکافی و یک تحلیل دارد. پرستار عنصر حیاتی برای نظام سلامت است و باید با ارائه راهکارهایی موثر در فراهم کردن خدمات مطلوب پرستاری تلاش کنیم.

وی با بیان اینکه در گذشته نگاه به پرستاری عمدتاً صنفی بوده است، افزود: پرستاران عنصر حیاتی، نظام سلامت کشور هستند و امروز، نگاه ما به جامعه پرستاری باید فراتر برود.

رئیس سازمان نظام پرستاری کشور، نظام سلامت تاب‌آور را نیازمند نیروی انسانی تاب‌آور و کارآمد دانست و تاکید کرد: بدون شک، نقش پرستاری در ارائه خدمات و حفظ زنجیره خدمات بسیار مهم و تاثیرگذار است.

نجاتیان در ادامه به تشریح چالش‌های موجود در جذب و نگه‌داشت نیروی پرستاری پرداخت و سه عامل اصلی معیشت، احترام و ارتقاء شغلی را در این زمینه موثر دانست و گفت: آیا در کنار تلاش برای بهبود معیشت پرستاران به احترام و جایگاه آنان نیز توجه کافی شده است.وی تصریح کرد: آیا پرستاران ما امروز در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی احساس می‌کنند که یک نیروی مورد احترام هستند که جایگاه شان شناخته شده است؟ آیا در جایگاه‌های سیاست‌گذاری و مدیریت نظام سلامت به این نیرو توجه شده که یک پرستار می‌تواند در فلان جایگاه سیاستگذاری و نگاه نظام سلامت هم حضور داشته باشد؟

رئیس سازمان نظام پرستاری کشور، همچنین به موضوع ارتقاء شغلی پرستاران اشاره کرد و افزود: یک پرستاری که وارد سیستم سلامت می‌شود، جوانی تحصیل کرده و قرار است ۳۰ سال در این سیستم کار کند، باید تنها یک پرستار باقی بماند؟

نجاتیان تصریح کرد: مگر ما چند جایگاه مدیریتی در نظام سلامت داریم که ایشان بتواند سرپرستار، مترون یا دیگر پست‌ها باشد؟ سوالی که برای یک پرستار مطرح است، این است که آیا در روند شغلی من، بحث ارتقاء شغلی مطرح است که منی که امروز پرستار هستم با ۲۰ سال سابقه به یک بیمارستان دیگر منتقل می‌شوم به چشم یک پرستار تازه‌وارد به من نگاه نکنند؟وی با اشاره به اینکه استفاده از منابع تعرفه‌گذاری موجود، فرصت‌های آموزشی برای پرستاران و همگامی وزارت بهداشت و سازمان نظام پرستاری رسیدن به این سه هدف را تسهیل‌تر می‌کند، اظهار کرد: بعد از روی کارآمدن دولت چهاردهم، من به عنوان نماینده پرستاران از نزدیک شاهد تلاش‌های رئیس جمهور و وزیر بهداشت در راستای رفع مشکلات حوزه پرستاری بودم که امید است با استمرار این تلاش‌ها از خروج نیروهای متخصص جلوگیری شود.

رئیس سازمان نظام پرستاری کشور در پایان با یادآوری نقش فداکارانه پرستاران در حوادث مختلف از جمله حادثه بندرعباس، بر لزوم قدردانی و حفظ این نیروهای ارزشمند تاکید کرد و گفت: در بحران بندرعباس شاهد خدمت‌رسانی کادر درمان از پزشک و پرستار به بیش از ۱۵۰۰ بیمار و مجروح بودیم که این جای افتخار دارد و یقینا این فداکاری‌ها، تلاش ما را در حفظ و نگاه داشت این نیروهای کارآمد بیش از پیش نمایان می‌سازد.

نگهداری از حیوان خانگی؛ از چالش‌ها تا «پت درمانی»

یکی از موضوعاتی که امروزه خانواده‌ها و افراد با آن مواجه هستند نگهداری از حیوان خانگی است، تصمیمی که اگر ناآگاهانه گرفته شود می‌تواند چالش‌هایی را برای افراد به همراه داشته باشد؛ در این گزارش مزایا و معایب نگهداری از حیوانات خانگی از جمله نقش آن در ایجاد انواع آلرژی‌ها و یا تاثیرش در سلامت روان و افزایش حس مسئولیت‌پذیری کودکان و ...بررسی شده است.

دکتر مریم خوشخوی در گفت‌وگو یی درخصوص عوارض نگهداری از حیوانات خانگی، اظهار کرد: حیوانات خانگی مانند گربه و سگ می‌توانند در برخی از افراد ایجاد آلرژی کنند، به ویژه برای کسانی که زمینه آلرژی یا آتوپی دارند.

وی افزود: اگر فردی در خانواده‌اش سابقه آلرژی دارد یا خود فرد در گذشته آلرژی‌های فصلی تجربه کرده است، احتمال بیشتری وجود دارد که نگهداری از حیوانات خانگی بر روی او تأثیر منفی بگذارد.

این فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی بالینی خاطرنشان کرد: گربه‌ها به‌طور خاص در ایجاد آلرژی نقش دارند. موهای بدن، بزاق و به ویژه شوره بدن گربه‌ها می‌توانند ایجاد حساسیت کند؛ این شوره حتی می‌تواند برای مدت طولانی پس از خروج گربه از محیط خانه باقی بماند و افرادی که دچار آبریزش‌های سالیانه یا بیماری‌هایی مانند آسم هستند، ممکن است بیشتر تحت تأثیر قرار بگیرند.

ضرورت دوری از محرک‌ها در مواجه با علائم آلرژیک

وی ادامه داد: در صورت بروز علائم آلرژیک، بهترین راه حل دوری از محرک‌ها است. اگر فردی به حیوان خود وابستگی عاطفی دارد و نمی‌خواهد او را بیرون کند، می‌تواند اقداماتی انجام دهد، به عنوان مثال حیوان را از اتاق خواب خارج کند، نظافت منظم حیوان را انجام دهد و سعی کند موها و شوره‌ها را کاهش دهد، همچنین درمان‌هایی مانند واکسن آلرژی یا ایمونوتراپی می‌توانند به عنوان گزینه‌های درمانی در نظر گرفته شوند.

خوشخوی بیان کرد: معمولا سگ‌ها در مقایسه با گربه‌ها کمتر منبع ایجاد آلرژی محسوب می‌شوند و به همین دلیل، مراجعه‌کنندگان به پزشک به علت آلرژی به سگ‌ها کمتر است. در عوض، آلرژی به گربه‌ها به صورت شایع‌تری مشاهده می‌شود.

این فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی بالینی درخصوص علائم شایع آلرژی به حیوانات خانگی، گفت: شایع‌ترین علائم آلرژی به حیوانات خانگی شامل عطسه، آبریزش بینی، قرمزی چشم‌ها، و خارش صورت است؛ برخی از افراد ممکن است دچار عوارض بیشتری شده و به آسم مبتلا شوند؛ در این موارد علائم می‌تواند شامل سرفه، تنگی نفس، سرفه‌های شبانه خشک و گرفتگی قفسه سینه باشد.

وی اضافه کرد: در واقع اکثر افراد دچار آلرژی‌های مخاط بینی به حیوانات هستند. این نوع آلرژی‌ها معمولاً به عنوان «رژه آلرژیک» شناخته می‌شوند و ممکن است از یک نوع آلرژی به نوع دیگر منتقل شوند. آلرژیک در کودکان بیشتر از بزرگسالان نمایان می‌شود

این فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی بالینی درخصوص آلرژی در بین بزرگسالان و کودکان، تصریح کرد: به طور کلی آسم آلرژیک در کودکان بیشتر از بزرگسالان دیده می‌شود، اما درخصوص آلرژی بینی یا رینیت آلرژیک، تفاوت زیادی بین این دو گروه وجود ندارد و این نوع آلرژی می‌تواند در هر دو گروه مشاهده شود.

وی با بیان اینکه فضولات پرندگان و پر آن‌ها نیز می‌توانند آلرژی‌زا باشند، اظهار کرد: همچنین ممکن است ذرات ریز و میکروبی موجود در گرد و غبار یا بر روی بدن این حیوانات نیز ایجاد مشکل کنند؛ در مورد پرندگان به‌ویژه در پرنده‌دارها ممکن است پدیده‌ای به نام «Highly Sensitive Person – HSP- حساسیت بیش از حد» ایجاد شود که تأثیرات شدیدی بر بافت ریه دارد و می‌تواند مشکلات تنفسی ایجاد کند.

این فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی بالینی با بیان توصیه‌هایی به افراد توضیح داد: اگر خانواده‌ای قصد نگهداری از حیوان خانگی دارد، توصیه می‌شود در ابتدا به زمینه‌های آلرژی توجه کنند و در صورت وجود چنین زمینه‌ای از این کار پرهیز کنند؛ همچنین انجام تست آلرژی توسط فوق تخصص آلرژی می‌تواند مفید باشد، چرا که برخی از تست‌های موجود در بازار استاندارد نیستند.

خوشخوی افزود: اگر نتیجه تست مثبت باشد، این نشان‌دهنده حساسیت فرد به آن آلرژن بوده و در مرحله اول اجتناب از تماس با آلرژن بهترین راه‌حل است، در مرحله دوم، شستشو منظم حیوان خانگی و نظافت محیط می‌تواند کمک‌کننده باشد، چرا که موی حیوانات به‌راحتی روی مبلمان و فرش‌ها به جا می‌ماند.

این فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی بالینی اظهار کرد: اگر هیچ یک از این روش‌ها مؤثر واقع نشود، واکسن آلرژی تحت نظر فوق تخصص آلرژی می‌تواند گزینه خوبی باشد، در صورت عدم درمان، آلرژی می‌تواند تا زمانی که فرد با آلرژن در تماس باشد، وجود داشته باشد، بنابراین درمان می‌تواند کمک کند تا علائم کنترل شوند، اما برای ریشه‌کن کردن آلرژی باید از آلرژن‌ها دوری کرد.

نقش حیوان خانگی در بهبود سلامت افراد در کوتاه مدت

سپس دکتر حسین روزبهانی با بیان اینکه تاثیر حیوانات خانگی بر روی افراد می‌تواند از دو جنبه کوتاه‌مدت و بلندمدت مورد بررسی قرار گیرد، اظهار کرد: در کوتاه‌مدت وجود یک حیوان خانگی می‌تواند به بهبود سلامت روان افراد کمک کند و اثرات مثبتی همچون کاهش استرس، اضطراب و افسردگی به همراه داشته باشد؛ این پدیده به عنوان «پت‌درمانی» شناخته می‌شود و برای کودکان نیز مسئولیت مراقبت از حیوان خانگی، می‌تواند احساس مسئولیت را در آن‌ها افزایش دهد.

این روانشناس بالینی خاطرنشان کرد: با این حال در بلندمدت، زمانی که عمر حیوان خانگی به پایان می‌رسد، ممکن است خانواده‌ها با شوک و تروما مواجه شوند. برخی از منابع بیان می‌کنند که مواجهه کودک با مرگ حیوان خانگی می‌تواند به او کمک کند که برای مواجهه با چالش‌های بزرگسالی آماده شود، اما شرایط عاطفی و سنی کودک ممکن است او را برای درک چنین جدایی ناآماده کند.

وی ادامه داد: برای بزرگ‌ترها نیز حتی اگر در کوتاه‌مدت از طریق ارتباط با حیوان خانگی افسردگی آن‌ها کاهش یابد، در نهایت و با نزدیک شدن به پایان عمر حیوان ممکن است با اضطراب و تنش بیشتری روبرو شوند، این اضطراب می‌تواند منجر به تشدید افسردگی شود، چرا که از دست دادن حیوانی که سال‌ها با آن‌ها بوده و رابطه عاطفی عمیقی با آن‌ها برقرار کرده‌اند، احساس غم و سوگی مشابه با از دست دادن یک فرزند را در آن‌ها ایجاد می‌کند. چنین فقدانی می‌تواند اثرات غیرقابل جبرانی بر روی روان فرد داشته باشد.

روزبهانی با بیان اینکه قبل از ورود یک حیوان خانگی به خانه ضروری است که اطلاعات کافی در مورد آن حیوان به دست آورده شود، گفت: باید به کودکان درباره تمام نیازها و خواسته‌ها و الزامات آن حیوان توضیح دهیم و اطلاعات لازم را جمع‌آوری کنیم. باید به طور واضح به فرزندان توضیح دهیم که این حیوان به چه نوع مراقبتی نیاز دارد، تغذیه‌اش چگونه است و شرایط زندگی آن به چه صورت می‌باشد.

افزایش حس مسئولیت‌پذیری کودکان با نگهداری از حیوان خانگی

این روانشناس بالینی تصریح کرد: این آگاهی به اعضای خانواده کمک می‌کند تا به درستی با حیوان خانگی رفتار کنند، همچنین شایسته است که مسئولیت مراقبت از حیوان را به کودک خود محول کنیم تا این امر باعث افزایش حس مسئولیت‌پذیری در او شود. وی با اشاره به اینکه حیوانات خانگی با وجود مزایای زیادی که دارند، می‌توانند معایبی نیز به همراه داشته باشند، مطرح کرد: یکی از این معایب این است که هنگامی که کودک یا بزرگسالی یک حیوان خانگی را به خانه می‌آورد، ممکن است ارتباط او با همسن و سال‌هایش کاهش یابد، این امر می‌تواند منجر به کاهش رشد کلامی و اجتماعی او شود. در واقع، بازی‌ها و فعالیت‌های او بیشتر با حیوان خانگی‌اش خواهد بود که می‌تواند به تدریج او را به انزوا سوق دهد و از جامعه دور کند.

روزبهانی عنوان کرد: در بزرگسالان نیز افرادی که حیوان خانگی دارند، ممکن است به دلیل وابستگی عاطفی به حیوان به سختی به سمت تشکیل خانواده و ازدواج تمایل داشته باشند، این افراد احتمالاً کمتر تمایل به فرزندآوری خواهند داشت که می‌تواند به ایجاد تنهایی و افسردگی در آن‌ها منجر شود.

این روانشناس بالینی افزود: از سوی دیگر از دست دادن یک حیوان خانگی و تجربه سوگ آن می‌تواند تأثیر زیادی بر روی کودکان داشته و شوک عاطفی قابل توجهی برای آن‌ها ایجاد کند، به همین دلیل این وضعیت می‌تواند منجر به کاهش روابط اجتماعی و رشد کلامی و بین فردی کودک شود. با توجه به اینکه امروزه نگهداری از حیوان خانگی به امری تقریبا شایع بدل شده است لازم است خانواده‌ها با در نظر گرفتن تمامی جوانب مثبت و منفی و آگاهانه اقدام به این کار کنند تا از بروز چالش‌های بعدی ناشی از آن، بخصوص برای فرزندان جلوگیری شود.