



احتمال تعطیلی آخر هفته به دلیل افزایش دمای هوا

گرما در ایران به مرز هشدار رسید



شرق: بر اساس اعلام اداره کل هواشناسی استان تهرانبرای این استان، گاهی وزش باد شدید و خیزش گرد و خاک و همچنین افزایش تدریجی دما از امروز تا پنجشنبه (۹ تا ۱۲ مردادماه) پیش‌بینی می‌شود. براساس بررسی نقشه‌های پیش‌یابی و تحلیل الگوهای پیش‌بینی عددی وضعیت جوی استان تهران طی پنج روز آینده آسمانی صاف تا قسمتی ابری، گاهی همراه با وزش باد پیش‌بینی می‌شود. در ساعات عصر و شب همراه با افزایش وزش باد و در نیمه‌جانبی به‌ویژه جمعه (۱۳ مرداد) گاهی وزش باد شدید، در مناطق مستعد با خیزش گردوخاک و گاهی کاهش کیفیت هوا مورد انتظار است. همچنین تا پنجشنبه (۱۲ مرداد) افزایش تدریجی دما در سطح استان مورد انتظار است. طبق اعلام اداره کل هواشناسی استان تهران، ایستگاه ورامین با بیشینه دمای ۴۰ درجه سانتی‌گراد، گرم‌ترین ایستگاه استان تهران در ۲۴ ساعت گذشته گزارش شده است.

پیشنهاد وزارت بهداشت برای تعطیلی آخر هفته

معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از آماده‌باش مراکز درمانی برای روزهای گرم این هفته خبر داد. دکتر سعید کریمی با اشاره به هشدارهای هواشناسی مبنی بر گرم‌شدن هوا در سه روز آینده، گفت: تمام مراکز درمانی در آماده‌باش برای پذیرش افراد گرمازده و بیماران پرخطر قرار دارند. وی افزود: کودکان زیر چهار سال و افراد بالای ۶۵ سال و افراد پرخطر همچون بیماران قلبی، دیابتی، افراد دارای فشار خون در معرض گرمازدگی هستند و باید خودمراقبتی بیشتری داشته باشند. معاون درمان وزارت بهداشت یادآور شد: بدن پس از فعل و انفعالاتی که دارد باید بتواند با محیط تبادل گرما کرده و خنک شود و هنگامی که درجه گرما از ۴۰ عبور می‌کند، این تبادل حرارت دچار مشکل می‌شود. کریمی ضعف، بی‌حالی، تشنگی شدید، گرفتگی عضلات، افت فشار خون، غش، بیهوشی، ضعف شدید و در موارد شدید حتی به کمارفتن فرد را از علائم گرمازدگی دانست و بیان کرد: در چنین وضعیتی فرد باید از گرما و آفتاب دور نگه داشته و در سایه یا جای خنک قرار داده شود. در روزهای بسیار گرم چند روز آینده، افراد حتی‌الامکان نباید بین ساعات ۱۰ تا ۱۶ از منزل خارج شوند. کریمی تأکید کرد: خوردن آب و مایعات خنک مثل شربت آلبیمو و قرارگرفتن در مکان‌های خنک توصیه همگانی است. مایعات بدن باید حتما در روزهای گرم تأمین شوند. در صورت پیداشدن علائم شدید گرمازدگی باید فرد به اورژانس و پزشک منتقل شود.

همچنین وزیر بهداشت با اشاره به عوارض گرما یا بی‌سابقه هوا برای سلامت، از پیشنهاد این وزارتخانه به هیئت دولت جهت تعطیلی آخر هفته برای مناطقی که دمای بالاتر از ۴۰ درجه را تجربه می‌کنند، خبر داد. بهرام عین‌اللهی در جمع خبرنگاران، با اشاره به گرمای بی‌سابقه هوا در کشور، گفت: سلامت مردم عوامل مختلفی دارد که بخشی از آن محیطی است و ممکن است سلامت را به خطر بیندازد؛ به‌عنوان مثال در زمستان موضوع آلودگی هوا را داریم که اگر به میزان خاصی برسد مجبور به تعطیلی هستیم. متأسفانه امسال با

فاجعه کاهش جمعیت

اشرف‌سادات جلال‌زاده، روزنامه‌نگار: هرم جمعیتی نسل سال‌خورده و نیروهایی که در آینده، بار هزینه‌ای برای دولت و کشور دارند و کاهش علاقه‌مندی جوانان به ازدواج و تولید نسل، امروزه نگرانی‌های زیادی را به وجود آورده است.

این نگرانی‌ها کاملا صحیح است و جامعه‌ای که رغبت برای تولید نسل در آن کاهش یابد، عواقب ناخوشایندی در انتظار آن خواهد بود.

جمعیت باعث بقای جامعه و ابزار قدرتمندی کشورهاست و یکی از آیتم‌های کشورهای توسعه‌یافته و قدرتمند جمعیت است؛ زیرا این آیتم به‌تثابی باعث افزایش قدرت اقتصادی، سیاسی، اجتماعی و نظامی در کشورهاست، بیشتر دولت‌ها که با نمودار کاهش جمعیت روبه‌رو هستند، خواستار افزایش جمعیت بوده و برای تحقق این امر سیاست‌های خاصی را در جامعه اعمال می‌کنند؛ اما در ایران طرح‌های تشویقی به صورت وام، ثبت‌نام خودرو بدون قرعه‌کشی، تبلیغات و دیگر برنامه‌های تشویقی نتوانسته آن‌گونه که تصور می‌شد، دولت را به سیاست‌های خود درباره افزایش جمعیت نزدیک کند. می‌دانید چرا؟! زیرا نسلی که باید به فکر تشکیل خانواده و فرزندآوری باشد، دچار سرخوردگی است و یکی از عوامل آن نامشخص‌بودن وضعیت و شرایط آینده‌شان است. درحال‌حاضر بسیاری از جوانان با داشتن تحصیلات عالی، آینده بسیار واضح و قابل رؤیتی را برای خود متصور نیستند. اشتغال، مسکن و ازدواج سه مسئله مهمی است که باعث می‌شود جوانان امروز با سنین بالا هیچ‌کدام از نیازهای یک زندگی معمولی را نداشته باشند. نسل فرزندآور جامعه هنوز نتوانسته خود را در گرداب تحریم‌ها، فقدان کار، افزایش قیمت مسکن، سکه و طلا پیدا کند. جوانان سرخورده و ناامید از آینده مهم شاید هدف اصلی‌شان حتی ازدواج نباشد و این امر سبب ایجاد فساد، اعتیاد، مشکلات

www.sharghdaily.com

در طول روز مقدار زیادی آب بنوشید. کم‌آبی و کمبود نمک باعث بیماری‌های مرتبط با گرما می‌شود. برخی از نوشیدنی‌های ورزشی می‌توانند به جبران نمک از دست رفته بدن در اثر تعریق کمک کنند. هر ۱۵ تا ۲۰ دقیقه آب یا مایعات دیگر بنوشید، حتی اگر احساس تشنگی نمی‌کنید. اگر ادرار شما شفاف است، احتمالا به اندازه کافی مایعات می‌نوشید. ادرار تیره‌رنگ نشانه کم‌آبی بدن است.

از نوشیدنی‌های حاوی کافئین (مانند چای، قهوه و نوشابه) خودداری کنید یا آن را محدود کنید.

فعالیت‌های خارج از منزل را برای ساعات خنک‌تر روز برنامه‌ریزی کنید – قبل از ساعت ۱۰ صبح و بعد از شش بعدازظهر.

هنگامی که هوا گرم است کودک را در ماشین خود رها نکنید. حتی اگر پنجره‌ها را باز کنید، گرمای شدید می‌تواند بسیار خطرناک باشد.

برخی داروها می‌توانند شما را در معرض خطر گرمازدگی قرار دهند. آنها بر نحوه واکنش بدن شما به گرما تأثیر می‌گذارند. اگر هر یک از این موارد را مصرف می‌کنید یا مشکل سلامتی مداوم دارید، با پزشک خود صحبت کنید. آنها می‌توانند به شما در مدیریت گرما با شرایط خود کمک کنند. این داروها عبارت‌اند از: آنتی‌بیوتیک‌ها

داروهای آلرژی (آنتی‌هیستامین‌ها)

برخی از داروهای مورد استفاده برای کنترل فشار خون، کلسترول و بیماری‌های قلبی (بتابلوکرها و منقبض‌کننده‌های عروق)

برخی از داروهای که مشکلات سلامت روان را درمان می‌کنند (داروهای ضد افسردگی و ضد روان‌پریشی)

داروهای تشنج (ضد تشنج)

قرص‌های آب (ادرارآور)

ملین‌ها

چند قرص لاغری

داروهای آکنه تجویزی

مواد مخدر غیرقانونی مانند کوکائین (آمفتامین)

درمان گرمازدگی

اگر شما یا شخص دیگری دچار گرمازدگی شده‌اید، این اقدامات را انجام دهید:

به سرعت از فضای گرم خارج شده و در یک مکان خنک یا حداقل در سایه قرار بگیرید.

دراز کشید و پاهای خود را بالا بیاورید تا خون به قلب شما جریان یابد. هر لباس تنگ یا اضافی را در بیاورید.

حوله‌های خنک را روی پوست خود بمالید یا یک حمام خنک بگیرید. این به تنظیم و کاهش دمای داخلی بدن شما کمک می‌کند.

مایعات مانند آب یا نوشیدنی ورزشی بنوشید. آنها را نجوید، بلکه جرعه جرعه بنوشید. مایعات همراه با کافئین یا الکل ننوشید.

همچنین در صورتی که علائم زیر را دارید با اورژانس تماس بگیرید:

افرادی که در آنها علائم گرمازدگی بهبود پیدا نمی‌کند یا بعد از ۳۰ دقیقه درمان اولیه همچنان تب ۳۹ درجه سانتی‌گراد دارند.

فرد دچار شوک می‌شود، یا تشنج می‌کند.

فرد نفس نمی‌کشد. همچنین باید فورا CPR را شروع کنید تا آنها را احیا کنید. اگر نگران گرمازدگی هستید باید بدانید بهبودی از گرمازدگی معمولا ۲۴ تا ۴۸ ساعت طول می‌کشد. بسته به شدت گرمازدگی، ممکن است در بیمارستان بستری شوید تا پزشکان بتوانند سطح مایعات و الکترولیت شما را برای جلوگیری از عوارض احتمالی کنترل کنند.

افزایش یا کاهش دما می‌تواند خطرات جبران‌ناپذیری برای انسان به‌همراه داشته باشد. دمای مناسب برای بدن انسان ۳۷ درجه است. گرمازدگی درجات مختلفی دارد و در هر مرحله باید درمان‌های مختلفی را انجام داد. در یکی از درجات نخست آن، فردی که در فضای گرم بوده دچار گرفتگی عضله و درد و گرفتگی در عضلاتی مانند معج یا ران پا می‌شود؛ این مرحله نگران‌کننده و اورژانسی نیست اما باید توجه شود فرد بیش از این دچار گرمازدگی نشود.

در حالت دوم، فرد گرمازده احساس خستگی و بی‌حالی می‌کند، روی پوست این فرد سرد است و تعریق وجود دارد و بدن در این حالت تلاش می‌کند دمایش را به حالت عادی برگرداند؛ در این حالت اگر بدن به حالت عادی نبرگردد ممکن است ۲۰ تا ۸۰ درصد فرد جان خود را از دست دهد. گرمازدگی درجه سوم، مکانیسم خنک‌سازی بدن کار نمی‌کند؛ پوست بدن داغ و قرمز و خشک یا مرطوب است و فرد هوشیاری خود را از دست می‌دهد. در این شرایط احتمال مرگ مغزی وجود دارد.

بازتاب

واکنش وزارت بهداشت به یک گزارش

تکمیل ذخایر راهبردی دارو

وزارت بهداشت، با ارسال جوابیه‌ای به روزنامه «شرق»، به گزارش گروه اجتماعی با عنوان «حقیقت نبود دارو را باور کنیم» واکنش نشان داد. متن این جوابیه به شرح زیر است:

یکی از سیاست‌های اصلی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حوزه دارو، ایجاد و افزایش ذخایر راهبردی از یک سو و تولید داروهای پیشرفته در داخل کشور از دیگر سو است. تحقق این سیاست موجب می‌شود از کمبودهای مقطعی دارو جلوگیری شود و مسیر دسترسی به انواع داروهای مورد نیاز در شرایط گوناگون بازار دارو هموار شود.

در همین زمینه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان برنامه و بودجه و بانک مرکزی در اقدامی هماهنگ ۱۲ هزار میلیارد تومان به حوزه دارو و ۲۰ هزار میلیارد تومان به منظور تسهیل ورود داروهای مورد نیاز اختصاص داده‌اند.

با تمهیدات صورت‌گرفته و با توجه به حجم ۹۸درصدی تولید داخلی دارو به نظر می‌رسد گزارشی با عنوان «حقیقت نبود دارو را قبول کنیم» که در شماره یک مرداد ماه روزنامه شرق درج شده، حقیقت ندادرد و چندان قابل قبول نیست؛ به‌ویژه آنکه تجمیع داده‌های پراکنده از شبکه‌های اجتماعی بدون استناد به آمار یا گزارش‌های میدانی و دست‌کم نظرسنجی علمی و نمونه‌وار از داروخانه‌ها نمی‌تواند درخصوص میزان منابع دارو قابل استناد باشد. درخصوص گزارش روزنامه شرق همچنین ذکر توضیحاتی چند ضروری است:

۱. داروهایی چون KISQALI، VALAMOR و LYNPARZA جزء داروهای تک‌نسخه‌ای هستند که در واقع در فهرست دارویی کشور وجود ندارند و تجویز آنها ممنوع است؛ اما درعین‌حال روند تهیه داروهای تک‌نسخه‌ای مشخص است و درصورتی‌که بیمار اصرار به مصرف این‌نوع داروها داشته باشد، می‌تواند با مراجعه حضوری به سازمان غذا و دارو یا از طریق سامانه khedmat.fda.gov.ir به صورت آنلاین مدارک را بارگذاری و نسبت به تأمین اقدام کند.

۲. محصول تولید داخلی برند Cirpalex بیماران اعصاب و روان به‌وفور و در دسترس است و هیچ مشکلی از لحاظ تأمین آن وجود ندارد.

۳. داروهای SOLO، MEDROL و Ferriprox همه برند خارجی هستند که مشابه تولید داخل این دارو در کشور وجود دارد و بیماران می‌توانند از نوع داخلی آنها استفاده کنند.

۴. داروی Ferriprox تاکنون هرگز وارد کشور نشده و تمامی بیماران تالاسمی مصرف‌کننده نوع تولید داخلی آن بوده‌اند و مشکلی نیز در زمینه تأمین آن وجود ندارد.

۵. داروی کلونازپام به‌عنوان یک داروی اعصاب و روان در داخل کشور تولید می‌شود و در تأمین آن مشکلی وجود ندارد، تهیه این دارو صرفا با نسخه پزشک مجاز است و اگر داروخانه‌ای از عرضه آن بدون نسخه پزشک خودداری کند، طبق قانون به وظیفه خود عمل کرده است. میزان تأمین داروی کلونازپام در سال ۱۴۰۱ به ۶۰۸ میلیون عدد رسید و از ابتدای سال جاری تا آخر تیرماه تاکنون ۲۵۶.۵ میلیون عدد از این دارو تاکنون تولید شده است.

۶. برند ریتالین سال‌هاست در کشور با نام متیل فنیدات تولید و به‌وفور یافت می‌شود و سازمان غذا و دارو تعداد محدودی ریتالین را برای آن دسته از بیمارانی که اصرار به مصرف برند خارجی این دارو دارند، وارد کرده است؛ بنابراین دارو با برند ریتالین به دلیل محدودیت در واردات به صورت کنترل‌شده در داروخانه‌های منتخب که توسط معاونت‌های غذا و داروی سراسر کشور به سازمان غذا و دارو اعلام شده است، عرضه می‌شود.

۷. داروی متورال یک داروی تولید داخل است و خوشبختانه کمبودی از نظر تأمین آن وجود ندارد؛ به‌طوری‌که در سال گذشته بیش از یک میلیارد عدد از این دارو تولید شده که پاسخ‌گوی نیاز ۲۰ماهه کشور است؛ همچنین از ابتدای سالال ۱۴۰۲ تاکنون ۲۱۴ میلیون عدد از این دارو تولید شده و در دسترس قرار دارد.

۸. درخصوص داروی متفورمین بیماران دیابتی مانند سایر داروهای مذکور تولید داخل آن وجود دارد و میزان تولید این دارو در سال ۱۴۰۱، یک‌میلیاردو ۸۶۵ میلیون عدد بوده است که در سال ۱۴۰۲ تا پایان تیرماه به ۹۶۱ میلیون عدد رسیده است.

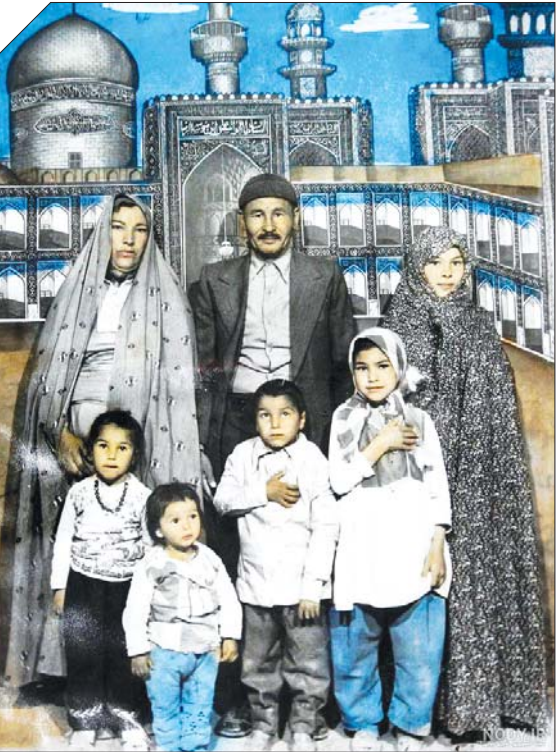
۹. آنتی‌بیوتیک و شربت‌های آن برای اطفال و نمونه تمامی سوسپانسیون‌های وارداتی طی سال گذشته به آزمایشگاه مرجع سازمان غذا و دارو ارجاع و مورد بررسی این واحد قرار گرفتند که تنها یک بچ از یک برند واردشده به دلیل کمبود ماده مؤثر ریگال شد و در باقی داروهای وارداتی هیچ مشکلی وجود نداشت. درحال‌حاضر هیچ نوع کمبودی در تأمین آنتی‌بیوتیک و سوسپانسیون‌ها وجود ندارد و به منظور جلوگیری از بروز هرگونه کمبود در فصل‌های سرد سال به دلیل افزایش شیوع آنفلوآنزا برنامه تولید آنتی‌بیوتیک افزایش یافته است.

۱۰. انواع داروی سورفاکتانت از مسیر تولید داخل و وارداتی در کشور موجود است و هیچ کمبودی درمورد این دارو وجود ندارد. میزان تأمین این دارو در سال ۱۴۰۱ حدود ۱۳ هزار عدد و در سال ۱۴۰۲ تا پایان تیر ماه ۸۵۰۰ عدد است؛ درحالی‌که مصرف ماهانه این دارو به ۱۵۰۰ عدد می‌رسد و تنها با تجویز فوق تخصص ریه اطفال عرضه می‌شود.

۱۱. داروی دیوبامین که یک داروی تولید داخل است، در سال ۱۴۰۰ به میزان یک میلیون عدد و در سال ۱۴۰۱ به میزان ۵۸۰ عدد و در چهارماهه اول سال جاری به میزان ۴۲۲ هزار عدد تأمین شده است و مصرف ماهانه آن به ۵۰ هزار عدد می‌رسد.

۱۲. از داروی دیوبتامین نیز در سال ۱۴۰۱، ۵۳ هزار عدد و تا پایان تیرماه سال ۱۴۰۲، ۵۷ هزار عدد از این دارو از مسیر تولید داخل و واردات تأمین شده است و نیاز ماهانه مصرف این دارو ۸۰۰۰ است. ۱۳. درمورد داروی میندازول مصرف ماهانه این دارو به سه میلیون عدد می‌رسد، در سال گذشته ۵۰ میلیون عدد تأمین شده بود که در چهارماهه ابتدای امسال ۲۲ میلیون عدد از این دارو از طریق تولید داخل تأمین شده است.

۱۴. داروی نالوکسان نیز درحال‌حاضر تأمین شده است. در سال ۱۴۰۱ حدود یک‌میلیون و ۹۵۰ هزار عدد و در سال ۱۴۰۲ یک‌میلیون و صد هزار عدد از این دارو تولید شده است. مشکل تولید اسپری‌های تنفسی نیز با اقدامات انجام‌شده طی ماه‌های اخیر به طور کامل رفع شده است؛ به‌طوری‌که در سال ۱۴۰۰ تعداد شش میلیون عدد، در سال ۱۴۰۲ حدود دو میلیون عدد و از ابتدای سال جاری تاکنون ۶۰۰ هزار اسپری تنفسی تأمین شده است.



عکسی قدیمی از خانوادهای پرجمعیت ایران