



۸

افزایش آمار واکسیناسیون کووید ۱۹ به بیش از ۱۲ هزار نفر

۶

در بیمارستان بزرگ نفت اهواز انجام شد
بیش از ۳۵۰ مورد سی تی اسکن در
شبانه‌روز در پیک پنجم کرونا

۳

۷۰ درصد کارکنان صنعت نفت
واکسیناسیون کامل را انجام دادند



سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت
روابط عمومی

سلامت پیام

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

خبرنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان
صنعت نفت - آبان ماه ۱۴۰۰



کانال های ارتباطی ما

روابط عمومی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

ایتا
eिता.com/pihochannel
سروش
sapp.ir/pihochannel
اینستگرام
piho.channel

ارسال مطالب

بولتن پیام سلامت «خبرنامه الکترونیکی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت دهمین شماره در سال ۱۴۰۰ در جهت آشنایی با خدمات و شرح وظایف سازمان با پوشش دهی اخبار به صورت گفت و گو، مصاحبه، گزارش تصویری و خبری، مقاله تهیه و در اختیار کارکنان صنعت نفت قرار گرفته است؛ خوشبختانه توانسته گامی مثبت در ارتباط با کارکنان شریف صنعت نفت بردارد امید است که با دریافت نقطه نظرات شما عزیزان گام های موثری در جهت بهبود کمی و کیفی این خبرنامه فوق برداشته شود.

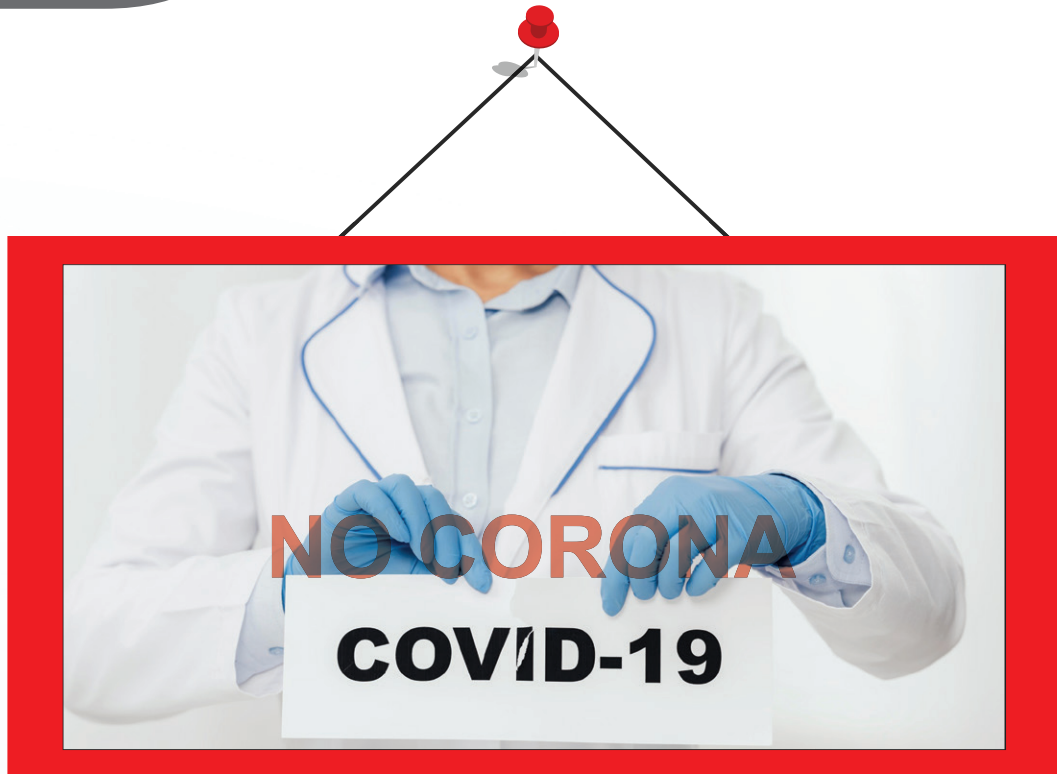
همکاران این شماره

مدیرعامل سازمان: دکتر سیدمهدی هاشمی
ریس روابط عمومی سازمان: سیده فاطمه اولیایی
گرافیس: شهناز امیرکیایی
همکاران این شماره: موسی اسدزاده، حشمت رحیمیان، سیدمحمد مهدی اتنی عشری، زیبا رضایی، رضا نوروزی، سیدرضا بنی هاشمی، زینب محمدی، منور میرشجاعان، الهه بهرامی راد، فاطمه مجتهدی، مسعود ربیعی، آمنه فتحعلی پور، فاطمه وزارتی، پوران بهزادی، امیر محمود عرفانی، شایسته رادفر، نفیسه هوشیار و مهدی محمودزاده

مقام معظم رهبری:

واکسن کرونا چه از راه واردات و چه با تولید داخلی باید با تلاش مضاعف و به هر شکل ممکن تأمین شود و در اختیار همه مردم قرار بگیرد.





سرپرست مدیریت بهداشت و ESH سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در گفتگو با دانش نفت خبر داد ۷۰ درصد کارکنان صنعت نفت واکسیناسیون کامل را انجام دادند

از ابتدای شیوع بیماری کرونا از اوایل اسفند ماه ۱۳۹۸، سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، کمیته بحران را در این خصوص تشکیل داد و دستورالعمل‌ها و سیاست‌گذاری مراقبتی را تعریف کرد، دستورالعمل‌ها و پروتکل‌های بهداشتی منطبق با شرایط سازمانی در صنعت نفت تهیه و ابلاغ شد. تا کنون ۶۰ دستورالعمل رعایت پروتکل‌های بهداشتی تهیه شده که در سایت سازمان با همکاری روابط عمومی و بخش سلامت قرار داده شد.

بیماران تا دو هفته پس از ترخیص، ادامه می‌یابد و این از جمله اقداماتی است که سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت انجام داده و رضایتمندی خوبی نیز به دنبال داشته است. پیوندی با اشاره به اینکه تاکنون بیش از ۴۳ هزار خوداظهاری و تماس تلفنی از طریق سامانه نامبرده انجام و پیگیری شده است گفت: در بخش پیشگیری و بهداشت، می‌توان به دستورالعمل‌ها و اجرای سیاست‌های پروتکل‌های بهداشتی در مراکز عملیاتی و صنعتی اشاره کرد به طوری که همکاران به ویژه در مناطق پارس جنوبی از ابتدا طرح‌هایی را در منطق عسلویه با همکاری HSE صنعت نفت پیاده سازی کردند که در آنجا مراکز تیم‌های واکنش سریع را طراحی کردند و آن‌ها بلافاصله پس از دریافت گزارشی از کرونا محیط کار را ارزیابی و بیماری‌یابی می‌کنند تا بیماران شناسایی شوند، حتی ضد عفونی محیط که آلودگی زدایی شود، را انجام می‌دهند، که از اقدامات مهمی بوده که نتایج مطلوبی به دنبال داشته است. وی عنوان کرد: از اقدامات مهم دیگر در منطقه عملیاتی عسلویه

دکتر غلامرضا پیوندی، سرپرست مدیریت بهداشت و HSE سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در گفت‌وگو با خبرنگار دانش نفت اظهار کرد: مجموعه فعالیت‌هایی که سازمان بهداشت و درمان در دو سال اخیر هنگام بروز بحران کرونا انجام داده است، فعالیت‌های گسترده‌ای در سطح برنامه‌های سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی، طرح‌های پیشگیری و بهداشتی و طیف گسترده‌ای از خدمات گسترده درمانی (درمان سرپایی، بستری و پیشرفته یا آی‌سی‌یو) و موضوع واکسیناسیون که در سال ۱۴۰۰ توسعه پیدا کرد، بوده است. وی تصریح کرد: برنامه‌ای در بخش مراقبت از راه دور تحت عنوان سامانه No Corona طراحی شد که در سایت سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت وجود دارد و یک نوع سامانه خوداظهاری برای بیماران کرونا است و پیگیری به صورت تماس تلفنی است به طوری که بیماران مبتلا می‌توانند از طریق سامانه خود اظهاری نمایند و از طرفی افراد مبتلا پس از مراجعه به مراکز درمانی صنعت نفت، توسط تیم در مناطق مختلف صنعت نفت تماس تلفنی با



و پارس جنوبی می‌توان به ایجاد مراکز قرنطینه و نگهداری بیماران کرونایی اشاره کرد تا در صورت ابتلا در مراکز خوابگاهی و مهمانسراهای کارکنان قرار نگیرند.

سرپرست مدیریت بهداشت و HSE سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با اشاره به سایر اقدامات در حوزه پیشگیری گفت: در تمامی مراکز درمانی لاین‌ها یا خط‌های خاکستری تعریف شد به طوری که بیماران دارای علائم تنفسی از سایر بیماران جداسازی شدند و بخش‌های مربوط به اورژانس کرونا کاملاً در لاین جدا از دیگر بیماران بود که استاندارد مهم از سوی وزارت بهداشت بود که رعایت شد و البته این مهم در ارتباط با سلامت کار نیز انجام شد به طوری که استانداردهای مراکز ایمن سلامت کار تعریف شد تا افراد در این مراکز هنگام مراجعه جهت انجام معاینات روتین با افراد کرونایی مواجه نشوند.

وی ضمن تشکر از پرسنل مراکز بهداشت و درمان بیان کرد: یکی از اقدامات ارزشمند در ارتباط با بخش‌های بستری بیمارستان‌هاست که اکثر بیماران پس از حضور تریاژهای تنفسی، تحت درمان سرپایی قرار گرفته و مابقی به بخش‌های بستری منتقل می‌شوند، در بعضی از پیک‌ها به ویژه پیک چهارم و پنجم که تعداد مبتلایان افزایش یافته بود، بیش از ۸۰ درصد تخت‌های بیمارستان‌های صنعت نفت بیماران کرونایی بستری می‌شدند و به بیماران کرونایی خدمات کامل و پیشرفته درمانی ارائه شده است و این فرصتی برای کارکنان خدمت صنعت نفت به شمار می‌رود تا در این بحبوحه کرونا خدمات بستری و درمان آی سی یو پیشرفته را بدون دغدغه خاطر دریافت کنند.

پیوندی گفت: در هشت ماهه سال جاری اقدام مهم دیگر در بخش درمان، راه‌اندازی مراکز درمان سرپایی دارویی مانند رم‌دیسپوزر یک قدم بسیار بزرگی بود که توسط بخش مدیریت درمان سازمان انجام شد به طوری که داروهای مورد نیاز توسط مدیریت دارویی سازمان به طور کامل تامین شد و می‌توان گفت که بیماران کرونایی با کمبود دارو مواجه نشدند و این مهم مستلزم این بود که توسط مدیرعامل محترم سازمان بیماری کرونا اولویت نخست سازمان و خدمات قرار گرفت و دستورهای لازم برای ارائه خدمات به بیماران کرونایی صادر و امکانات لازم نیز فراهم شد.

وی افزود: تجهیز آی سی یو، آمبولانس‌های ویژه بیماران کرونایی به ویژه در مناطق عملیاتی، افزایش تخت‌های آی سی یو برای بیماران تنفسی در آی سی یو یکی از اقدامات ارزشمند در درمان بیماران کرونایی بوده است. بنحوی که در هیچ‌کدام از پیک‌های کرونا سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با کمبود تخت آی سی یو روبرو نشد و بیماران در صنعت نفت از خدمات بهنگام برخوردار شدند.

سرپرست مدیریت بهداشت و HSE سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با اشاره به تلاش بی‌وقفه تیم آی سی یو بیمارستانی در سراسر کشور گفت: این افراد بیشتر از افراد دیگر فشار را متحمل

شدند چرا که پزشکان و پرستاران و سایر همکاران به دلایل مواجهه با بیماران کرونایی بدحال در آی سی یو، با ریسک بالایی ابتلا به این بیماری مواجه هستند که باید از آن‌ها قدر دانی شود. به گفته پیوندی، ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به افراد بومی و غیر نفتی ساکن در مناطق جنوب کشور، به عنوان یک وظیفه و مسئولیت اجتماعی در بهداشت و درمان صنعت نفت قلمداد شده بیه نحوی که در بیمارستان‌های ماهشهر، اهواز و سایر بیمارستان‌های مناطق جنوبی به بیماران غیر نفتی و بومی خدمات ارائه شده است حتی بسیاری از تخت‌ها در اختیار افراد بومی قرار گرفته است و از افتخارات سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت محسوب می‌شود که پیرو تاکید مدیرعامل محترم سازمان در پیک چهارم و پنجم ارائه خدمات گسترش پیدا کرد. وی موضوع واکسیناسیون را در امر پیشگیری مهم برشمرد و گفت: از آنجایی که واکسیناسیون بهترین روش برای پیشگیری از بیماری‌های ویروسی است، سازمان بهداشت صنعت نفت، در ابتدا همگام با وزارت بهداشت و درمان تیم درمان، پزشکان و پرستاران شاغل در مراکز درمانی را در تمامی مناطق ۱۵ گانه تحت پوشش واکسیناسیون قرار داد.

سرپرست مدیریت بهداشت و HSE سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت بیان کرد: از خرداد ماه سال جاری مدیرعامل محترم سازمان مکاتباتی را با وزارت بهداشت و درمان به منظور واکسیناسیون کارکنان صنعت نفت انجام دادند تا قبل از فاز سه واکسیناسیون کشوری این کار انجام شود و بدین ترتیب واکسیناسیون کارکنان در سکوی نفتی، مناطق عملیاتی و سپس با هماهنگی در شهرهایی مانند تهران انجام شد.

نسخه الکترونیکی حرکت کنیم و امیدواریم در چند ماه آینده این سیستم پیاده سازی شود و تأثیرات آن را در آینده خواهیم دید. پیوندی عنوان کرد: یکی از خدمات سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت ارائه خدمات سلامت کار و طب کار است که در این قضیه پیشرو هستیم و از یک صد سال سابقه ارائه خدمات در این قسمت به کارکنان صنعت نفت برخوردار هستیم و سال هاست در سامانه های تخصصی این اطلاعات ثبت شده و در حال ارتقا است و تا دوماه آینده سامانه های مربوط به سلامت کار ارتقاء پیدا خواهد کرد.

وی افزود: یکی از ارزش هایی که سازمان در بحث معاینات در حوزه پزشکی خانواده و طب کار انجام می دهد، معاینات ادواری کارکنان است که بیماری های آن ها مورد پایش و غربالگری و تشخیص زودهنگام قرار می گیرد. کارکنانی که در معرض خطر بیشتری هستند و ریسک های بالا دارند، نیاز باشد شغلشان با تایید شورای عالی پزشکی، جا به جا می شود، تا از سلامت آنها بیشتر حفاظت شود.

سرپرست مدیریت بهداشت و HSE سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت گفت: سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت همانند سایر سازمان های شرکت های وابسته به وزارت نفت از اداره بهداشت و ایچ اس سی برخوردار است به طوری که در بخش بهداشت خدمات بهداشتی به سایر شرکت های نفت ارائه می شود. در بخش ایچ اس سی هم در حوزه ایمنی، بهداشت و محیط زیست بیمارستانی و مراکز درمانی در حال فعالیت هستیم، یکی از نقاط مثبت در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، تقویت نظام ایچ اس سی در نظام سلامت خواهد بود.

پیوندی در پایان اظهار داشت: یکی از حوزه های مراقبت پیشرفته mobile health یعنی مشاوره روی خط های تلفن همراه، به طوری که از ابتدای امسال چندین سامانه مورد آزمون قرار گرفت تا کارکنان شریف صنعت نفت و خانواده آنان از طریق ارتباط با اپلیکیشن ها با پزشک خود مشاوره های تلفنی انجام دهند و پزشکان و تیم درمان پاسخگوی آن ها باشند و گسترش این مهم در بخش انفورماتیک با واحد ایچ اس سی در حال پیگیری و همکاری هستند و جزو خدماتی است که افزایش سلامت کارکنان را به دنبال خواهد داشت و امیدواریم این مهم گسترش یابد. البته در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت از گذشته برنامه های پزشک از راه دور نیز داشتیم که سامانه های خوب و ارزشمندی هستند که توانستند موثر واقع شوند و رفت و آمدهای درمانی را کاهش دهند که جزو ارزش های سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت محسوب می شود.

امیدوارم با تلاش شبانه روزی همکاران ما در بخش های مختلف سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، کارکنان شریف صنعت نفت و خانواده آنان در اقصی نقاط کشور در حوزه خدمات بهداشتی و درمانی، در آرامش خیال باشند.

پیوندی اظهار کرد: پیرو دستور صادر شده از طرف مقام محترم وزارت نفت به سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت و سایر شرکت های نفتی و تاکید ایشان بر انجام واکسیناسیون کامل کارکنان شریف صنعت نفت اعم از رسمی و پیمانی، سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با همکاری ۴ شرکت اصلی در وزارت نفت، مراکز ویژه واکسیناسیون کارکنان و خانواده نفت راه اندازی شد و در حال حاضر کارکنان نفتی بر اساس آمار حدود ۷۰ درصد واکسیناسیون کامل را انجام داده اند و در مراکز مختلف بالای ۳۰۰ هزار دوز واکسن تزریق شده است. با توجه به تلاش وزارت بهداشت در دو ماهه اخیر محدودیت سنی واکسن از میان رفت که حرکت خوبی بود و وزارت نفت در این راستا مراکز واکسیناسیون را طراحی کرد که در اینجا نیز بر اساس تاکید مقام محترم وزارت نفت و تعهد اجتماعی، مراکز تجمیعی واکسیناسیون تاسیس گردید.

وی افزود: امیدواریم بیماری کرونا کنترل شود و ذهن های ما به سایر خدماتی که سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت انجام می دهد، به صورت کامل متمرکز شود.

دکتر غلامرضا پیوندی، سرپرست مدیریت بهداشت و HSE سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در گفتگو با خبرنگار دانش نفت اظهار کرد: مجموعه فعالیت هایی که سازمان بهداشت و درمان در دو سال اخیر هنگام بروز بحران کرونا انجام داده است، فعالیت های گسترده ای در سطح برنامه های سیاست گذاری، برنامه ریزی، طرح های پیشگیری و بهداشتی و طیف گسترده ای از خدمات گسترده درمانی (درمان سرپایی، بستری و پیشرفته یا آی سی یو) و موضوع واکسیناسیون که در سال ۱۴۰۰ توسعه پیدا کرد، بوده است.

سرپرست مدیریت بهداشت و HSE سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت گفت: سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در تمام حوزه های بهداشت و درمانی از قبیل حوزه بهداشت خانواده، بهداشت عمومی، واکسیناسیون، مامایی و سطوح اولیه بهداشتی خدمات ارائه می دهد.

پیوندی افزود: در حوزه خدمات پیشگیری و مراقبتی، حوزه خانواده، سال هاست که پرونده های پزشکی برای خانواده کارکنان صنعت نفت وجود دارد که اطلاعات سلامت آن ها ثبت می شود.

وی بیان کرد: در سال ۱۴۰۰ قراردادی با سامانه های مورد تایید وزارت بهداشت و درمان منعقد شده که از مهمترین آن ها سامانه های مربوط به پزشک خانواده می باشد و طبق دستور صادر شده از دولت محترم، و ابلاغ مدیرعامل محترم باید به سمت

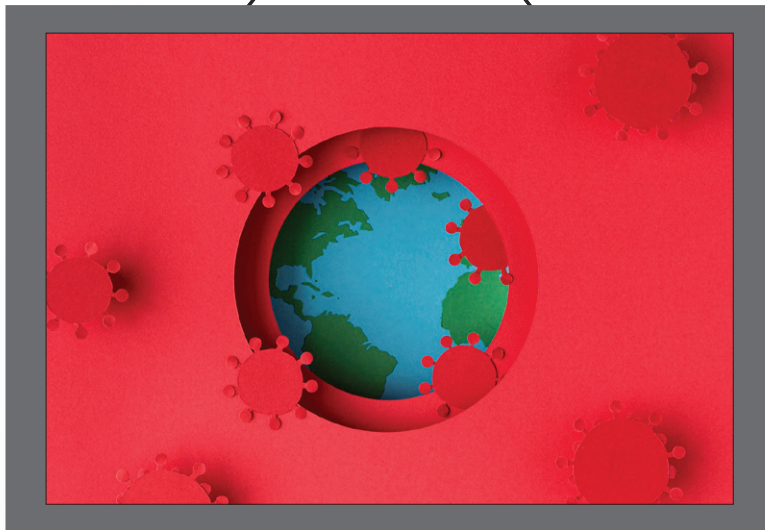


در بیمارستان بزرگ نفت اهواز انجام شد

بیش از ۳۵۰ مورد سی تی اسکن در شبانه روز در پیک پنجم کرونا

دکتر بقایی: به روزترین تجهیزات تشخیصی در واحد خدمات تشخیصی بیمارستان بزرگ نفت اهواز موجود و در حال بهره‌برداری است. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز؛ ۱۷ آبان مصادف با (۸ نوامبر) روز جهانی رادیولوژی بهانه‌ی شد نگاهی اجمالی به عملکرد واحد خدمات تشخیصی و بخش‌های مختلف آن داشته باشیم، در همین راستا با دکتر رضا بقایی، مسئول واحد خدمات تشخیصی بیمارستان بزرگ نفت اهواز گفتگویی داشته‌ایم که در زیر می‌خوانید:

دکتر بقایی با بیان اینکه گرافی‌های تشخیصی مرتبط با کووید ۱۹ یکی از پایه‌های اصلی تشخیص این بیماری از زمان شیوع آن تاکنون بوده است گفت: همکاران واحد خدمات تشخیصی از شروع بیماری کرونا در خط مقدم مواجهه با این ویروس منحوس قرار داشته‌اند و در این مدت اقدامات بسیار موثری از جمله تفکیک فضای انتظار بیماران تنفسی از غیر تنفسی، حفظ فاصله فیزیکی مراجعین از طریق نصب برچسب‌های فاصله‌گذاری، رعایت بهداشت فضای فیزیکی و ضد عفونی کامل تخت‌ها در فواصل مراجعه بیماران و... در این واحد انجام شده است.



وی با اشاره به تعداد زیاد مراجعات واحد خدمات تشخیصی بیمارستان بزرگ نفت در پیک‌های اخیر کرونا گفت: در شش ماهه نخست سال جاری بیش از ۲۲ هزار مورد سی تی اسکن، ۴ هزار مورد ام آر آی، ۱۳ هزار مورد سونوگرافی، ۶۰۰ مورد ماموگرافی و ۴۰ مورد سنگ شکن در این واحد انجام شده است.

وی تصریح کرد: افزایش مراجعات به اورژانس تنفسی در پیک پنجم باعث شده بود که در مرداد ماه سال جاری در هر شبانه روز بیش از ۳۵ مورد سی تی اسکن انجام می‌شد. به علاوه همکاران پرتوکار در بسیاری از موارد جهت انجام گرافی با دستگاه‌های پرتابل در بخش‌های بستری کووید و بر بالین بیماران مبتلا به کووید ۱۹ نیز حضور می‌یافتند.

دکتر بقایی با اشاره به وجود به روزترین تجهیزات در واحد خدمات تشخیصی بیمارستان بزرگ نفت اهواز گفت: بخش خدمات تشخیصی بیمارستان بزرگ نفت اهواز با دارا بودن ۲ دستگاه رادیوگرافی دیجیتال DDR، ۳ دستگاه رادیوگرافی پرتابل، یک دستگاه MRI ۱٫۵ تسلا، یک دستگاه CTscan مولتی اسلایس، ۱ دستگاه ماموگرافی دیجیتال دو بعدی، یک دستگاه OPG، ۳ دستگاه سونوگرافی داپلر رنگی، ۱ دستگاه سنگ شکن و یک دستگاه فلوروسکوپ ثابت دیجیتال، روزانه به حدود ۳۰۰ بیمار خدمات رسانی می‌کند.

وی افزود: به علاوه در حال حاضر پیگیری خرید یک دستگاه CT-scan 16 اسلایس و یک دستگاه CT-scan 256 اسلایس نیز در این بهداشت و درمان در حال انجام است.

وی تصریح کرد: در سال ۱۳۹۹ با خرید یک دستگاه رادیوگرافی دیجیتال و یک سونوگرافی داپلر رنگی، بخش‌های رادیولوژی و سونوگرافی در مجتمع تخصصی سلامت خانواده شهدای نفت نیز افتتاح شد. مسئول واحد خدمات تشخیصی اظهار

داشت: در حال حاضر کلیه پزشکان و دندانپزشکان بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز می‌توانند از طریق سیستم HIS بیمارستان نفت، کلیه گرافی‌های انجام شده در بخش خدمات تشخیصی را مشاهده نمایند و حتی پزشکان طرف قرارداد با این بیمارستان نیز می‌توانند از طریق سیستم PAX به این مستندات دسترسی داشته باشند. البته با توجه به پیشرفت تکنولوژی و مشکلات زیست محیطی مرتبط با آن و وجود سیستم HIS پیشرفته، نیازی به چاپ فیلم رادیولوژی نبوده و چاپ تصاویر بر روی CD جایگزین گردیده است.

وی از حضور دو نفر پزشک متخصص رادیولوژی خانم در بیمارستان بزرگ نفت و مجتمع تخصصی سلامت خانواده شهدای نفت خبر داد و گفت: با حضور این دو پزشک متخصص رادیولوژی، کلیه سونوگرافی‌های خانم‌های مراجعه‌کننده نیز در مجموعه بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز انجام می‌گردد.

دکتر بقایی در پایان ضمن تبریک روز رادیولوژی به همکاران پرتوکار گفت: واحد خدمات تشخیصی بیمارستان بزرگ نفت با همه توان آماده خدمت‌رسانی به جامعه بزرگ تحت پوشش نفت می‌باشد.



● دکتر بقایی با بیان اینکه

- گرافی‌های تشخیصی
- مرتبط با کووید ۱۹ یکی از
- پایه‌های اصلی تشخیص
- این بیماری از زمان شیوع
- آن تاکنون بوده است گفت:
- همکاران واحد خدمات
- تشخیصی از شروع بیماری
- کرونا در خط‌مقدم مواجهه با
- این ویروس منحوس فرار
- داشته اند و در این مدت
- اقدامات بسیار موثری از
- جمله تفکیک فضای انتظار
- بیماران تنفسی از غیر
- تنفسی، حفظ فاصله فیزیکی
- مراجعه‌ین از طریق نصب
- پرچسب‌های فاصله‌گذاری،
- رعایت بهداشت فضای
- فیزیکی و ضد عفونی کامل
- تخت‌ها در فواصل مراجعه
- بیماران و... در این واحد
- انجام شده است.



افزایش آمار واکسیناسیون کووید ۱۹ به بیش از ۱۲ هزار نفر

بیش از ۱۲ هزار نفر از کارکنان شرکت‌های پتروشیمی منطقه ویژه اقتصادی پتروشیمی ماهشهر علیه کووید ۱۹ واکسینه شدند.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت ماهشهر، دکتر ناصر امیرپور رئیس این مرکز ضمن اعلام این خبر گفت: به همت و تلاش کارکنان بهداشت و درمان نفت ماهشهر و همکاری صادقانه و بسیار خوب امور HSE شرکت‌های پتروشیمی خصوصاً امور HSE و اداره بهداشت سازمان منطقه ویژه در فاصله حدود ۴۲ روز کاری تعداد ۱۲۴۰۰ دوز واکسن کووید ۱۹ به کارکنان صنایع پتروشیمی منطقه تزریق شده تا ایمنی مناسبی در مقابل این بیماری ایجاد گردد.

دکتر امیرپور با تأکید بر روند برنامه واکسیناسیون در کنترل بیماری، ابراز امیدواری کرد تا با همکاری متقابل شرکت‌های پتروشیمی منطقه و بهداشت و درمان نفت، شاهد پوشش واکسیناسیون حداکثری باشیم که به تبع آن آمار بستری و ابتلای کووید هم در منطقه کاهش یابد.

دکتر حسن نیسی مسئول اجرای این طرح و رئیس درمانگاه‌های منطقه ویژه گفت: در این مدت طبق هماهنگی‌های به عمل آمده با شرکت‌ها، دو مرکز ثابت واکسیناسیون واقع در مسجد سایت ۱ و شرکت ره‌آوران فعالیت داشتند که با توجه به پوشش مناسب منطقه و واکسیناسیون اکثریت پرسنل، مرکز ره‌آوران از ابتدای آبان ماه به عنوان مرکز اصلی و ثابت ادامه فعالیت می‌دهد و روزانه پذیرای کارکنان جهت انجام واکسیناسیون هستند.

وی ادامه داد: در ۱۰ روز گذشته حدود ۸۰ درصد از مراجعه‌کنندگان جهت دوز دوم واکسن مراجعه کرده‌اند.



استفاده از تمام ظرفیت پایگاه تجمیعی واکسیناسیون بیمارستان صنعت نفت تهران

با استفاده از تمام ظرفیت پایگاه تجمیعی واکسیناسیون بیمارستان صنعت نفت تهران تا تاریخ ۱۰ آبانماه حدود ۵ هزار دز واکسن برای عموم مردم تزریق شد.

قوا در حال خدمت رسانی هستند. کارشناس مسئول واکسیناسیون شاغلین در بیمارستان صنعت نفت تهران گفت: در حال حاضر در این مرکز علاوه بر واکسیناسیون عمومی، تزریق واکسن کرونا (بوستر) با توجه به پروتکل‌های وزارت بهداشت برای کادر درمان و افراد با سیستم ایمنی پایین نیز انجام میشود.

وی اظهار داشت: تعداد واکسن‌های تزریق شده از روز ۲۷ شهریورماه تا ۱۰ آبان حدود ۵ هزار دز می‌باشد و تمامی افرادی که دو دز را دریافت کرده‌اند، میتوانند با مراجعه به سایت <https://salamat.gov.ir> کارت واکسن خود را دریافت نمایند.

نعیم‌آبادی بیان کرد: باتوجه به دستورالعمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افراد بالای ۶۰ سال که دو دوز واکسن‌های سینوفارم، بهارات و برکت را دریافت کردند باید بعد از گذشت ۴ ماه برای دریافت دوز سوم به مراکز واکسیناسیون مراجعه نمایند.

این کارشناس بهداشت خاطر نشان کرد: خوشبختانه با تلاش و حمایت‌های دکتر رضا شهرامی سرپرست مدیریت امور درمان سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در راه‌اندازی این پایگاه موجب شد تا امروز شاهد افزایش میزان رضایتمندی مراجعین باشیم.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، زهرا نعیم‌آبادی کارشناس مسئول واکسیناسیون شاغلین در بیمارستان صنعت نفت تهران با اعلام این خبر که واکسیناسیون کادر درمان در بیمارستان از دهم اسفند ماه سال ۹۹ آغاز بکار کرد گفت: طی هشت مرحله واکسیناسیون انجام شد و آخرین مرحله ۲۴ مرداد امسال بود و ۱۴۴۶ نفر با واکسن‌های مورد استفاده شامل سینوفارم، اسپوتنیک، بهارات و آسترانکا واکسینه شدند.

نعیم‌آبادی تصریح کرد: آغاز بکار پایگاه تجمیعی واکسیناسیون بیمارستان صنعت نفت تهران از ۲۷ شهریور امسال بود و اولین مرحله خانواده‌های پرسنل شاغل در بهداشت و درمان بوده است.

این کارشناس ادامه داد: در مرحله دوم در این مرکز که در محل سابق درمانگاه شهید سخایی مستقر است، برای عموم مردم با توجه به پروتکل‌های وزارت بهداشت واکسن سینوفارم تزریق شد.

وی افزود: این پایگاه همه روزه حتی در روزهای تعطیل در نوبت صبح و عصر فعال است، گروه‌های فعال در این مرکز واحد بهداشت عمومی و محیط، واحد پرستاری، پرسنل امور اداری، پرسنل حراست و واحد روابط عمومی است که با تمام



بازدید مشاور عالی مدیرعامل از مراکز واکسیناسیون پارس جنوبی

دکتر محمد علی فلاح مهرجردی مشاور عالی مدیرعامل و فرمانده بسیج وزارت نفت به همراه دکتر منصور میرزا کوچکی، نماینده مدیر عامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در امور واکسیناسیون و پیشگیری از کرونا از مراکز واکسیناسیون پارس جنوبی بازدید بعمل آوردند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، دکتر منصور میرزا کوچکی، نماینده مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در امور واکسیناسیون و پیشگیری از کرونا گزارشی از فعالیت مراکز تجمیعی تزریق واکسن در مناطق عملیاتی صنعت نفت ارائه کرد و گفت: مجموع کل واکسیناسیون صنایع پارس جنوبی در مراکز واکسیناسیون پنج گانه از ۲۰ مرداد ماه تا ۲۵ آبانماه تعداد ۷۲۱۳۴ بوده است. دکتر محمد علی فلاح مهرجردی مشاور عالی مدیرعامل و فرمانده بسیج وزارت نفت از عملکرد بهداشت و درمان صنعت نفت در اپیدمی کرونا و روند تزریق واکسن کووید ۱۹ در پارس جنوبی تقدیر به عمل آورد.

مجموع دو دوز	دوز دوم	دوز اول	مرکز
۱۵۹۹۹	۶۲۷۸	۹۷۲۱	گاز
۱۰۷۸۷	۳۱۵۱	۷۶۳۶	نفت و گاز سایت دو
۴۸۹۰	۱۴۲۸	۳۴۶۲	نفت و گاز سایت یک
۹۶۸	۳۷۶	۵۹۲	منطقه ویژه سایت یک
۸۷۴	۱۵۹	۷۱۵	سکوهای دریایی
۴۸۹	۴۰	۴۴۹	فرودگاه
۱۶۱۹	۷۳۴	۸۸۵	شناورها و کشتیها
۳۵۲۵۸	۱۳۶۸۲	۲۱۵۷۶	پتروشیمی



نجات يك مادر باردار از بيماري کرونا

تلاش كادر درمان بيمارستان بزرگ نفت اهواز، مادر باردار پرخطر را از کرونا نجات داد.

به گزارش پايفاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت، دكتور مريم ركابي زاده متخصص زنان و زايمان بيمارستان بزرگ نفت اهواز در خصوص نجات جان مادر باردار مبتلا به کرونا گفت: بيمار خانمي ۳۴ ساله و در هفته ۳۱ سي و يكم از بارداری دوم، كه در بارداری اول فرزند خود را به علت زايمان زودرس در هفته ۲۳ بارداری از دست داده بود، در تاريخ ۲۱ مهر ماه با علائمی چون تب و سابقه قبلی عفونت ادراری در بخش زنان و زايمان بيمارستان بزرگ نفت اهواز بستری شد.

وی افزود: در مدت زمان بستری متوجه سرفه های خفيف، احساس تنگی نفس و افزایش ضربان قلب مادر باردار شدیم و به همین علت تست COVID-PCR در خواست شد، روز بعد در ساعت ۱ بامداد پاسخ تست کووید ۱۹ مثبت گزارش شد.

دكتور ركابي زاده تصريح كرد: مطابق با دستورالعمل ابلاغی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز مبنی بر اعزام تمامی مادران باردار مبتلا به کرونا به بيمارستان رازی اهواز، تصمیم به اعزام بيمار به این بيمارستان گرفته شد اما با عدم رضایت بيمار مواجهه شدیم و اصرار به بازگشت منزل را داشت.

متخصص زنان و زايمان بيمارستان بزرگ نفت اهواز اظهار داشت: با توجه به عدم رضایت بيمار و همسرش به اعزام به بيمارستان رازی، بيمار از بخش زنان و زايمان به بخش کووید ۱ منتقل و درمان های کووید برای وی آغاز شد.



متخصص زنان و
زایمان بیمارستان بزرگ
نفت اهواز بیان کرد: پس
از پیگیری رحیمی مسئول
بخش زنان و زایمان از
حال بیمار در همان روز و
اطلاع از رد معالجه تلاش
برای بازگرداندن بیمار
به درمان را آغاز کردیم و
علیرغم همه موانع قانونی
پس از ۲۴ ساعت تلاش
و پیگیری، این مادر باردار
در اتاق ایزوله بخش
ای سی یو در بیمارستان
نفت اهواز بستری شد.
وی گفت: با تلاش
و پیگیری همکاران
و مراقبت ویژه کادر
پرستاری و مامایی
درمان‌ها نتیجه بخش
بود و بیمار پس از گذشت
چهار روز ترخیص و در
منزل قرنطینه خانگی شد،
در مدت بستری این بیمار
باردار لحظاتی پیش آمد
که افزایش ضربان قلب
جنین و تب پایدار مادر
و ترس از تغییر وضعیت
ناگهانی علایم بیمار ما
را دچار استرس فراوان
می‌کرد اما تیم خوشبختانه
ادامه داد و موفق شدیم
به لطف خدا یک مادر
باردار را به آغوش خانواده
برگردانیم.
دکتر رکابی زاده از
حمایت‌های دکتر دهقان
رئیس بهداشت و درمان
صنعت نفت اهواز و
دکتر کاوش مدیریت
بیمارستان و همکاری
متخصصین عفونی و
تلاش کادر پرستاری و
مامایی بیمارستان تشکر
و قدردانی کرد.



بستری این بیمار باردار لحظاتی پیش آمد که افزایش ضربان قلب جنین و تب پایدار مادر و ترس از تغییر وضعیت ناگهانی علایم بیمار ما را دچار استرس فراوان می‌کرد اما تیم خوشبختانه ادامه داد و موفق شدیم به لطف خدا یک مادر باردار را به آغوش خانواده برگردانیم.
دکتر رکابی زاده از حمایت‌های دکتر دهقان رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز و دکتر کاوش مدیریت بیمارستان و همکاری متخصصین عفونی و تلاش کادر پرستاری و مامایی بیمارستان تشکر و قدردانی کرد و گفت: بسیار خوشحالم که بیماری به موقع تشخیص داده و درمان سریع آغاز شد و اخلاق پزشکی و انسان دوستی گروه زنان اجازه نداد که مادر باردار مبتلا به کرونا در منزل رها شده وبا مخاطراتی جبران‌ناپذیر مواجه شود. خدا را شاکرم که بیمار امروز با حال خوب و خوشحال دوران سخت بیماری کرونا را سپری نموده و حال عمومی خوبی دارد و افتخار می‌کنم که جز کوچکی از کادر درمان بیمارستان بزرگ نفت هستم.

وی ادامه داد: طی مدت زمان بستری تب افزایش یافت و مادر باردار دچار افزایش ضربان قلب و افزایش تعداد تنفس شد، گاهی ضربان قلب جنین نیز افزایش می‌یافت، بعد از گذشت دو روز تلاش برای رضایت بیمار برای انتقال به بیمارستان رازی صورت گرفت و اما متأسفانه در مدت زمان کمتر از ۶ ساعت پس از بستری در آن بیمارستان، بیمار رد معالجه کرده و به منزل بازگشت.
متخصص زنان و زایمان بیمارستان بزرگ نفت اهواز بیان کرد: پس از پیگیری رحیمی مسئول بخش زنان و زایمان از حال بیمار در همان روز و اطلاع از رد معالجه تلاش برای بازگرداندن بیمار به درمان را آغاز کردیم و علیرغم همه موانع قانونی پس از ۲۴ ساعت تلاش و پیگیری، این مادر باردار در اتاق ایزوله بخش ای سی یو در بیمارستان نفت اهواز بستری شد.
وی گفت: با تلاش و پیگیری همکاران و مراقبت ویژه کادر پرستاری و مامایی درمان‌ها نتیجه بخش بود و بیمار پس از گذشت چهار روز ترخیص و در منزل قرنطینه خانگی شد، در مدت



اعزام اکیپ تخصصی - پزشکی بهداشت و درمان نفت

مسجد سلیمان به مناطق زلزله زده اندیکا

یک تیم تخصصی - پزشکی از بهداشت و درمان صنعت نفت مسجد سلیمان برای تشخیص و درمان بیماران روانه مناطق زلزله زده اندیکا شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت مسجد سلیمان، به دنبال وقوع چندین زلزله در اندیکا و نیاز مردم منطقه به خدمات بهداشتی - درمانی، تیم تخصصی - پزشکی بهداشت و درمان نفت مسجد سلیمان با همت بسیج بهداشت و درمان صنعت نفت و بسیج جامعه پزشکی شهرستان مسجد سلیمان با هماهنگی سپاه ناحیه اندیکا، دفتر امام جمعه و فرمانداری آن ناحیه، همراه با آمبولانس و داروهای مورد نیاز و تجهیزات کامل جهت امداد رسانی، به منطقه اندیکا اعزام شدند.

متخصص چشم، متخصص قلب و عروق، متخصص داخلی، متخصص اطفال، پزشک عمومی، داروساز، کارشناس پرستاری، کارشناس مامایی و کارشناس روانشناسی اکیپ اعزامی این مجموعه بودند.

این تیم با هدف ویزیت رایگان، نگهداری و مراقبت از مادران باردار، بیماریابی، تست قند خون، انجام فشار خون، پالس اکسی متری و تب سنجی و ارائه خدمات دارویی به منطقه آسیب دیده اعزام شد.

شایان ذکر است در این برنامه بیماران بسیاری ویزیت و درمان شدند و مقرر شد، علاوه بر ارائه خدمات لازمه و درمان سرپایی، بیماران و مراجعه کنندگانی که نیاز به ادامه درمان داشتند (خصوصاً بیماران چشمی)، به کلینیک های تخصصی بهداشت و درمان صنعت نفت مسجد سلیمان ارجاع داده شوند.



مهرابی فرد مطرح کرد:

یکی از دغدغه‌های دوران بارداری تاثیر اشعه ایکس بر جنین در حال رشد است

کارشناس رادیولوژی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان بر این باور است که مسئله تاثیر اشعه ایکس بر جنین در حال رشد، از مواردی است که به عنوان دغدغه‌های دوران بارداری شناخته می‌شود و باید در نظر داشت احتمال اینکه اشعه ایکس بتواند بر جنین در حال رشد آسیب برساند بسیار اندک است و بطور کلی منافع حاصل از اطلاعات تشخیصی تصاویر اشعه ایکس بر خطرات احتمالی که جنین در حال رشد را تهدید می‌کند غالب است.

قرارگیری بیش از حد در برابر این پرتو و عوارض آن خودداری نمود.

محبوبه مهرابی فرد از مضرات اشعه ایکس گفت و ابراز کرد: تشعشع بیش از حد مجاز می‌تواند سلول‌ها را نابود ساخته و در ساختار DNA انسان تغییرات ایجاد کند قرارگیری مداوم در برابر اشعه ایکس، جذب دوزهای بالاتر مانند CT و روش‌های مداخله ای در بعضی موارد منجر به اثرات بیولوژیکی بر روی بدن می‌شود، دوز جذب شده بالاتر به معنی خطر بالاتر است رابطه این اثرات تقریباً خطی است.

وی افزود: عوارض جانبی شامل قرمزی پوست، نازایی، آب مروارید و ریزش مو است. بیماران که تحت عمل مداخله ای قرار می‌گیرند و نیاز به دوزهای بالا با ساعات طولانی تر دارند در موارد بسیار نادر می‌توانند آسیبهای پوستی ناشی از پرتودرمانی را تجربه کنند.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، تصویربرداری پزشکی یا رادیولوژی یکی از رشته‌های هیجان انگیز و در حال پیشرفت در حوزه پزشکی است. با این که اشعه ایکس، MRI، سونوگرافی و سایر فناوری‌های تصویربرداری پزشکی برای بسیاری از افراد شناخته شده است، ارزش و تأثیر آنها بر مراقبت از بیمار به طور گسترده ای درک نشده است. به همین دلیل روز جهانی رادیولوژی در سال ۲۰۱۲ برای ایجاد آگاهی بیشتر از رادیولوژی و نقش حیاتی رادیولوژیست‌ها در مراقبت از بیمار، راه اندازی شد.

کارشناس رادیولوژی بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه فارس در روز گرامی‌داشت علم رادیولوژی عنوان کرد: کشف اشعه ایکس یکی از مهمترین دستاوردهای پزشکی بوده که منجر به تشخیص بسیاری از بیماری‌های بشر گردیده است با وجود فواید اشعه، باید نسبت به خطرات اشعه نیز آگاه بود و از



و بطور کلی منافع حاصل از اطلاعات تشخیصی تصاویر اشعه X بر خطرات احتمالی که جنین در حال رشد را تهدید می‌کند غالب است، اما اگر در طول یک دوره کوتاه زمانی، قبل از اینکه از بارداری خودآگاه شده باشید حجم زیادی از شکم در معرض اشعه ایکس قرار گرفته باشد در اینصورت جنین در خطر خواهد بود بنابراین اثرات اشعه X بر جنین به فاکتورهای متعددی بستگی دارد. وی اضافه کرد: اگر در حین عکسبرداری ارگان تناسلی و شکم مادر در معرض تابش نباشد و با استفاده از پوشش‌های محافظتی از منتشر شدن تابش جلوگیری شده باشد اثر پرتو بر جنین کاهش می‌یابد.

به گفته وی، عکسبرداری از ناحیه شکم با استفاده از اشعه X در دوران بارداری، جنین را در معرض مستقیم اشعه ایکس قرار می‌دهد در این شرایط میزان آسیب وارد شده بر جنین بستگی به هفته بارداری و مقدار اشعه X تابیده شده دارد، قرار گرفتن در معرض دوز بالایی از اشعه X در دوران بارداری در ابتدا معمولاً منجر به سقط جنین خواهد شد و دریافت دوز بالای اشعه X در هفته دوم تا هفته هشتم بارداری ریسک محدودیت رشد جنین یا ایجاد نقص در جنین را افزایش خواهد داد و بعد از هفته هشتم، ریسک ناتوانی ذهنی و ناتوانی‌هایی که یادگیری را در جنین به همراه خواهد داشت بخاطر داشته باشید که میزان مجاز اشعه X در عکسبرداری معمولی کمتر از آن چیزی است که احتمال بروز عوارض اشعه X در دوران بارداری را به دنبال داشته است.

مهرایی اضافه کرد: از عوارض احتمالی اشعه ایکس که به اثرات تاخیری نیز معروف هستند می‌توان به اثر ژنتیکی و سرطان اشاره نمود که ممکن است سال‌ها پس از دریافت اشعه در بدن فرد بروز کند.

کارشناس رادیولوژی بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه فارس در ادامه با اشاره به عوامل موثر بر تشدید عوارض اشعه ایکس، اظهار داشت: اثرات بیولوژیکی اشعه ایکس به عواملی نظیر (نوع اشعه دریافتی: اشعه X دوار حاصل از CT که تصاویر سه بعدی از بدن بیمار گرفته نسبت به پرتو ایکس دستگاه‌های رادیولوژی که بصورت لحظه‌ای تصویر می‌گیرد دارای دوز بالاتر و خطر بیشتر می‌باشد؛ مقدار اشعه دریافتی: مقدار اشعه دریافتی ارتباط مستقیمی با زمان پرتوگیری افراد دارد این خطر با بزرگی دوز و با تعداد تکرار تصویربرداری افزایش می‌یابد؛ قسمتی از بدن که مورد تابش قرار می‌گیرد: با وجود اینکه شخص باید دارای پوشش حفاظتی کامل در برابر پرتو باشد ولی بیشترین اثرات اشعه X بر روی غده تیروئید، بیضه‌ها و تخمدان‌ها و همچنین عنبیه چشم به دلیل داشتن اثرات تکثیرشونده سلولی سریع می‌باشد؛ بستگی دارد. وی در این راستا، افزود: کودکان نسبت به بزرگسالان و همچنین زنان نسبت به مردان، اثرپذیری بیشتری نسبت به اشعه X دارند، همچنین، افراد با سطح بالاتر ایمنی بدن دارای مصونیت بیشتری نسبت به عوارض پرتوگیری هستند و با دانستن اثرات تشدید اشعه X، می‌توان حفاظت در برابر اشعه X را برای دریافت حداقل دوز اشعه ممکن به انجام رساند. مهرایی فرد در پاسخ به این پرسش که خطر اشعه ایکس برای جنین در دوران بارداری چیست؟ گفت: تاثیر اشعه ایکس بر جنین و همچنین خطر ایکس برای جنین بستگی به میزان تابش اشعه ایکس، استفاده از پوشش محافظتی و ارگان تحت عکسبرداری دارد اختلال در یادگیری یا احتمال بروز سقط به عنوان اثر پرتو بر جنین شناخته می‌شود.

این کارشناس رادیولوژی در بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه فارس، اذعان داشت: مسئله تاثیر اشعه ایکس بر جنین در حال رشد، از مواردی است که به عنوان دغدغه‌های دوران بارداری شناخته می‌شود، باید در نظر داشت احتمال اینکه اشعه X بتواند بر جنین در حال رشد آسیب برساند بسیار اندک است

روز جهانی رادیولوژی (IDoR) یک رویداد سالانه است که نقش تصویربرداری پزشکی در مراقبت‌های بهداشتی مدرن را ارتقا می‌دهد، این جشن هر ساله در ۸ نوامبر یا ۱۷ آبان برگزار می‌شود و همزمان با روز کشف اشعه ایکس است، این طرح اولین بار در سال ۲۰۱۲ به عنوان ابتکار مشترک انجمن رادیولوژی اروپا (ESR)، انجمن رادیولوژی آمریکای شمالی (RSNA) و کالج رادیولوژی آمریکا (ACR) معرفی شد، روز جهانی رادیولوژی توسط تقریباً ۲۰۰ جامعه ملی، فوق تخصص و حوزه‌های وابسته در سراسر جهان پذیرفته و جشن گرفته می‌شود.

برگزاری کلاس آموزشی غده تیروئید



مفرط، کاهش وزن، اسهال، آشفتنگی، تحریک پذیری و اضطراب، اختلالات بینایی (تحریک شدن چشم و مشکلات دید)، بی‌نظمی در قاعدگی، عدم تحمل گرما و تعریق شدید، ناباروری.

علت پرکاری تیروئید

شایع‌ترین علت پرکاری تیروئید، ابتلا به بیماری گریوز است. این بیماری باعث می‌شود که سیستم ایمنی بدن آنتی‌بادی‌هایی تولید کند که به غده تیروئید حمله می‌کنند و باعث می‌شوند که غده تیروئید هورمون بیش از حد تولید کند. این بیماری معمولاً در افرادی بروز می‌کند که سابقه خانوادگی در ابتلا به مشکلات تیروئید دارند. در افرادی که به بیماری گریوز مبتلا هستند، یکی از مشخص‌ترین علائم بیمار این است که پشت چشم‌های او عرق می‌کند که باعث درد چشم، اشک ریختن از چشم‌ها و بیرون زدگی چشم‌ها می‌شود. سایر علل پرکاری تیروئید عبارتند از: رشد توده‌ی غیرسرطانی روی غده تیروئید (ندول تیروئید)، مصرف بیش از اندازه‌ی هورمون‌های تیروئید برای درمان سایر بیماری‌ها، التهاب نیمه حاد غده‌ی تیروئید، التهاب تیروئید پس از زایمان، عوارض پرکاری تیروئید. در صورتی که پرکاری تیروئید درمان نشود می‌تواند عوارض جدی و خطرناکی به دنبال داشته باشد که این عوارض عمدتاً به قلب مربوط می‌شوند. برخی از اثرات منفی پرکاری تیروئید کنترل نشده بر روی قلب، عبارتند از:

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، دکتر فهیمه ثمره محمدیان متخصص بیماری‌های داخلی در قسمت اول این کلاس آموزشی عنوان کرد: غده تیروئید و اختلالات آن، علائم پرکاری تیروئید، علت پرکاری تیروئید، تشخیص پرکاری تیروئید، درمان پرکاری تیروئید، رژیم غذایی پرکاری تیروئید، غذاهایی که باید از خوردن آن اجتناب کرد.

غده تیروئید و اختلالات آن

پرکاری تیروئید وضعیتی است که در آن، غده‌ی تیروئید بیش از حد فعال است و مقادیر بیش از حدی از هورمون تیروئید را تولید می‌کند. پرکار بودن غده‌ی تیروئید موجب افزایش سوخت و ساز بدن شده و باعث بروز علائمی مانند عصبانیت، اضطراب، تپش قلب، لرزش دست، تعریق بیش از حد، کاهش وزن، بی‌خوابی و دیگر علائم می‌شود.

علائم پرکاری تیروئید

این متخصص داخلی افزود: پرکاری تیروئید بیشتر در بین زنان ۲۰ تا ۴۰ سال شایع است، اما مردان نیز ممکن است به این بیماری مبتلا شوند. این علائم عبارتند از: ضعف عضلانی، لرزش دست، ضربان سریع قلب، خستگی



آریتمی قلبی (اختلالات مربوط به ضربان نامنظم قلب مانند فیبریلاسیون دهلیزی) اتساع قلب (بزرگ شدن حفره‌ی درون قلب و نازک شدن عضلات قلب) و نارسای احتقانی قلب، ایست ناگهانی قلب، فشار خون بالا

تشخیص پرکاری تیروئید

پرکاربردترین آزمایش تیروئید که برای تشخیص پرکاری تیروئید به کار می‌رود عبارتند از:

تست TSH: هورمون محرک تیروئید یا TSH که توسط غده‌ی هیپوفیز ترشح می‌شود، در موارد ابتلا به پرکاری تیروئید، کاهش می‌یابد.

تست T3 و T4: میزان این هورمون‌ها که همان هورمون‌های تیروئید هستند، در صورت پرکاری تیروئید افزایش می‌یابد.

آزمایش اسکن تیروئید باید: در صورتی که علت بروز پرکاری تیروئید وجود یک توده در غده‌ی تیروئید باشد، این آزمایش می‌تواند این موضوع را مشخص کند.

درمان پرکاری تیروئید

دکتر محمدیان درباره درمان پرکاری تیروئید اظهار داشت: داروهای ضدتیروئید: برای اکثر بیماران، دارویی که پزشکان ترجیح می‌دهند تجویز کنند، داروی متی‌مازول است چرا که ثابت شده این دارو عوارض کمی دارد. پروپیل تیواوراسیل داروی دیگری است که برای بیماران تیروئید تجویز می‌شود که نسبت به متی‌مازول آلرژی دارند یا خانم‌هایی که در سه ماهه اول بارداری خود هستند.

درمان با داروهای ضدتیروئید می‌تواند به صورت کوتاه مدت یا بلند مدت باشد.

بتابلوکرها: داروهای بتابلوکر، مانند پروپرانولول، موجب توقف یا کاهش تولید هورمون تیروئید نمی‌شوند و در عوض آنها علائمی که بر اثر پرکاری تیروئید ایجاد می‌شود را کنترل می‌کنند، به خصوص

اگر احتمال سرطانی بودن این توده وجود داشته باشد.

رژیم غذایی پرکاری تیروئید

توصیه می‌شود از خوردن موادی که باعث بالا رفتن سوخت و ساز بدن می‌شود خودداری کنید، مانند کافئین و شکر فرآوری شده. خوردن این مواد باعث بدتر شدن علائم شما می‌شود.

مصرف گل کلم، کلم پیچ، هلو، سویا، کلم بروکلی، و شلغم. خوردن وعده‌های غذایی کوچک نیز راه دیگری است که بتوان به بدن کمک کرد تا مواد معدنی که به خاطر متابولیسم بالا از دست داده است را دوباره ذخیره کند. غذاهایی که غنی از کلسیم و آنتی‌اکسیدان هستند نیز برای افرادی که به پرکاری تیروئید مبتلا هستند، بسیار مفید است.

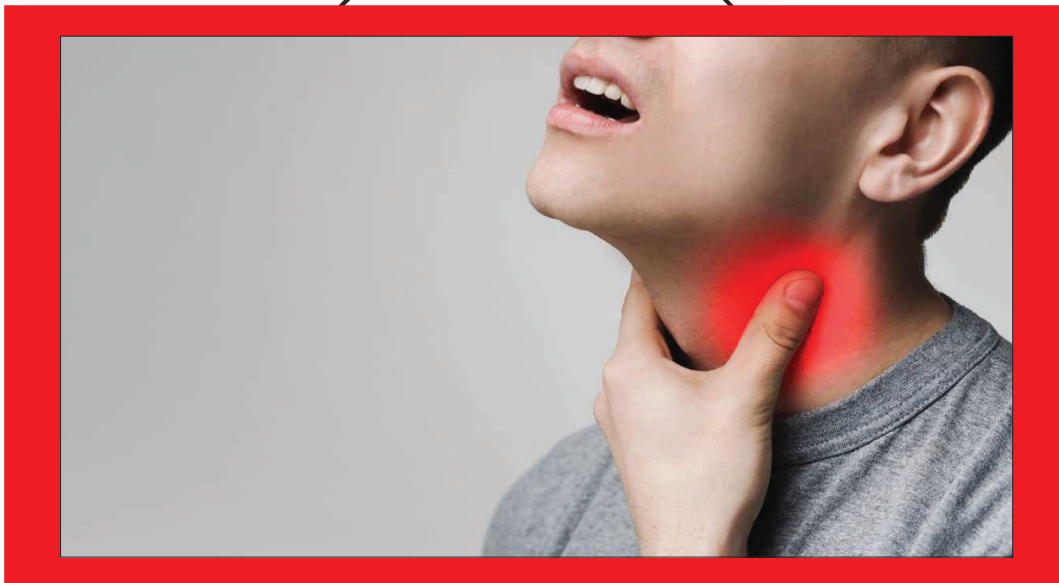
غذاهایی که باید از خوردن آن اجتناب کرد

نمک یددار، جلبک و خزه دریایی و سایر مواد غذایی که در نزدیکی دریا به دست می‌آیند. علاوه بر این شکر و کافئین می‌توانند علائم پرکاری تیروئید را تشدید کنند.

علائمی مانند ضربان سریع قلب، لرزش دست‌ها، اضطراب و گرمای زیادی که بدن تولید می‌کند.

ید رادیواکتیو: در این روش درمانی به بیمار نوعی ید رادیواکتیو داده می‌شود و این ماده پس از جذب شدن توسط غده تیروئید موجب تخریب غده می‌شود. پاسخ به این روش درمانی در حدود ۶ تا ۱۸ هفته طول می‌کشد. از آنجایی که اغلب ید رادیواکتیو عملکرد عادی غده تیروئید را با اختلال مواجه می‌کند، افرادی که از این روش درمانی استفاده کرده‌اند نیاز دارند که تا پایان عمر داروی تیروئید مصرف کنند تا نبود هورمون تیروئید در خون خود را جبران کنند.

جراحی: برداشتن غده‌ی تیروئید با جراحی نیز یکی دیگر از روش‌های درمان دائمی برای پرکاری تیروئید است اما این روش ترجیحاً استفاده نمی‌شود. جراحی تیروئید تنها در صورتی انجام می‌شود که غده‌ی تیروئید بسیار بزرگ شده باشد (گواتر) و در تنفس بیمار اختلال ایجاد کرده باشد، یا این که مصرف داروهای ضدتیروئید موثر نباشند و یا این که بیمار به دلایلی نتواند ید رادیواکتیو مصرف کند. از روش جراحی همچنین برای درمان بیماران استفاده می‌شود که دارای ندول در تیروئید خود هستند، خصوصاً



ادامه برگزاری کلاس آموزشی غده تیروئید در مشهد

کلاس آموزشی غده تیروئید قسمت دوم در بهداشت و درمان شمال شرق برگزار شد. کم کاری غده تیروئید چیست و چه نشانه‌هایی دارد؟ نشانه‌های کم کاری غده تیروئید، درمان بیماری، ندول تیروئید، علائم ندول تیروئید، انواع سرطان تیروئید، علائم سرطان تیروئید، تیروئیدیت هاشیموتو، درمان. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، دکتر فهیمه ثمره محمدیان متخصص بیماریهای داخلی در قسمت دوم این کلاس آموزشی عنوان کرد:

مشکلات روحی و روانی مانند افسردگی. اگر چه بیماری کم کاری غده تیروئید بیشتر در خانم‌های میانسال دیده می‌شود، اما می‌تواند نوزادان، کودکان و نوجوانان را نیز درگیر نماید.

درمان بیماری

درمان کم کاری تیروئید با مصرف روزانه هورمون تیروئید صورت می‌گیرد. این داروی خوراکی با برگرداندن سطح هورمون‌های تیروئید به میزان نرمال سبب بهبود علائم بیماری می‌شود.

به دلیل تغییر در میزان دوز مورد نیاز دارو، مراجعات دوره‌ای به پزشک در راستای کنترل سطح هورمون‌های تیروئیدی و دوز مناسب دارو توصیه می‌شود. مصرف بیش از اندازه این دارو می‌تواند منجر به بروز علائمی همچون بی خوابی، لرزش، افزایش اشتها و افزایش ضربان قلب شود.

کم کاری غده تیروئید چیست و چه نشانه‌هایی دارد؟

دکتر محمدیان درباره درمان کم کاری غده تیروئید اظهار داشت: هیپوتیروئیدی یا کم کاری غده تیروئید هنگامی ایجاد می‌شود که غده تیروئید نتواند به میزان کافی و مورد نیاز بدن هورمون‌های تیروئیدی را تولید نماید و در نتیجه تعادل طبیعی واکنش‌های شیمیایی در بدن از بین می‌رود. شیوع این بیماری در خانم‌های مسن (بالتر از ۵۰ سال) بیشتر است. این بیماری شایع ترین بیماری غدد درون ریز پس از دیابت می‌باشد که اغلب در مراحل اولیه علائم خاصی ندارد و با گذشت زمان بروز می‌کنند.

ضعف و خستگی، پیوست، افزایش حساسیت به سرما، پوست خشک، خشن و سرد؛ افزایش وزن، خواب آلودگی، ورم صورت، افزایش سطح کلسترول خون، ضعف عضلانی، درد و ورم مفاصل، اختلالات قاعدگی، ناخن و مو نازک و شکننده،

توصیه‌های پزشکی



ایجاد درد می‌شوند و در موارد بسیار نادر برخی بیماران دچار مشکل بلعیدن شده‌اند زیرا ندول بزرگ شده و در موقعیتی قرار گرفته که مانع عبور غذا از مری می‌شود. گاهی اوقات فردی برای مشکلی مانند بیماری غدد پاراتیروئید، بیماری سرخرگ کاروتید یا گردن درد به دکتر مراجعه کرده و در زمان سی‌تی‌اسکن، ام‌آر‌آی یا سونوگرافی، ندول تیروئید نیز تشخیص داده می‌شود. ندول‌های تیروئیدی که اینگونه به صورت اتفاقی تشخیص داده می‌شوند احتمال سرطانی شدنشان از یک درصد هم بسیار کمتر است.

علت ایجاد ندول تیروئید

گاهی اوقات رشد بیش از حد تیروئید باعث شکل‌گیری یک یا چند ندول می‌شود. دلیل این اتفاق مشخص نیست. شکل‌گیری ندول‌ها نگرانی در مورد سرطان را افزایش می‌دهد. خوشبختانه احتمال سرطان بسیار کم است و فقط در کمتر از ۵ درصد ندول‌ها اتفاق می‌افتد. ندول بیشتر در کسانی به وجود می‌آید که بدنشان به اندازه کافی ید دریافت نمی‌کند یا خانواده‌شان سابقه این بیماری را داشته‌اند. ید عامل ساخته شدن هورمون تیروئید است.

انواع سرطان تیروئید

محققان تا کنون توانسته‌اند سرطان تیروئید را به چهار دسته کلی تقسیم‌بندی کنند:

سرطان تیروئید پاپیلاری

این نوع از سرطان، شایع‌ترین گونه در بین انواع سرطان تیروئید است و بیش از ۸۰ درصد موارد به این نوع سرطان مبتلا هستند. تومور غده تیروئید در این‌گونه سرطان به آرامی رشد می‌کند اما معمولاً به گره‌های لنفاوی ناحیه گردن سرایت می‌کند. با این

۱. مصرف داروی هورمون تیروئید به هیچ وجه نباید خودسرانه و به دلیل بهبود علائم قطع شود؛ تنها پزشک می‌تواند با توجه به روند بیماری، میزان داروی مصرفی را کم، زیاد یا قطع نماید.
۲. مصرف برخی مواد غذایی، مکمل‌ها و داروها می‌توانند جذب این دارو را تحت تأثیر قرار دهند. بهترین زمان برای مصرف داروی «لووتیروکسین» نیم ساعت پیش از صبحانه و به همراه آب است. مصرف همزمان داروی لووتیروکسین به همراه مواد غذایی و مکمل‌های حاوی آهن یا کلسیم، شربت‌های حاوی آلومینیوم هیدروکسید و داروی کلستیرامین می‌تواند منجر به کاهش جذب دارو شود؛ در نتیجه این داروها و مواد غذایی باید به فاصله ۴ تا ۵ ساعت از داروی لووتیروکسین مصرف شود.
۳. در صورت استفاده از داروهای ضدانعقاد خوراکی مانند وارفارین، حتماً پزشک خود را مطلع سازید، چرا که به تنظیم دوز دارو نیاز است.
۴. در مواردی که بیمار قادر به بلعیدن قرص نباشد، می‌توان قرص‌ها را خرد کرده و با آب مصرف نمود.
۵. مصرف غذاهای دریایی، انواع سبزی، لبنیات، تخم مرغ و نمک‌های یددار برای بیماری مفید است.
۶. مصرف زیاد کلم، شلغم، هلو، بادام زمینی، دانه‌های سویا و اسفناج توصیه نمی‌شود و باید محدود شود.
۷. برخی اوقات کم‌کاری تیروئید می‌تواند به علت مصرف داروهای چون لیتیوم کربنات یا آمیودارون ایجاد شود. در صورت مصرف این‌گونه داروها، مشاوره با پزشک و انجام آزمایشات دوره‌ای برای تعیین سطح هورمون‌های تیروئیدی لازم و ضروری است.

ندول تیروئید

ندول تیروئید برآمدگی‌هایی هستند که در غدد تیروئید به وجود می‌آیند. رشد غیرعادی بافت‌های تیروئید اغلب در لبه‌های آن اتفاق می‌افتد به همین دلیل گلو برآمده احساس می‌شود. اگر ندول‌ها بزرگ باشند یا در افراد لاغر به وجود بیایند این برآمدگی در جلوی گردن قابل مشاهده است. بیش از ۹۵ درصد از ندول‌های تیروئید خوش‌خیم هستند. احتمال ابتلا به ندول تیروئید با افزایش سن بیشتر می‌شود. نیمی از افراد ۵۰ ساله، ۶۰ درصد افراد ۶۰ ساله، ۷۰ درصد ساله دارای حداقل یک ندول تیروئید هستند.

علائم ندول تیروئید

اغلب ندول‌های تیروئید علائمی ندارند. گاهی ندول‌ها باعث

حال، در این گونه سرطان تیروئید شانس بازگشت و درمان بیماران مطلوب است.

◀▶▶▶ سرطان تیروئید فولیکولار

این گونه، در حدود ده الی پانزده درصد از کل موارد ابتلا به سرطان تیروئید را تشکیل می‌دهد و ممکن است مانند سرطان تیروئید پاپیلاری به گره‌های لنفاوی گردن سرایت کند. با این حال، احتمال پخش این سرطان از طریق رگ‌های خونی بیشتر است.

درد گردن و گلو که تا گوش ادامه پیدا می‌کند احساس توده در گردن، مشکل در بلع، تغییرات در صدا و خش خش کردن صدا، سرفه‌های گاه‌به‌گاه شدید البته مشاهده علائم ذکر شده همیشه به معنای وجود این سرطان نیست. پس جای نگرانی زیادی وجود ندارد چون گاهی ممکن است توده‌ها و ورم ناحیه گلو در اثر عفونت‌های ویروسی یا باکتریایی باشد. در صورت مشاهده این علائم، در اولین فرصت به پزشک خود مراجعه کنید تا با انجام آزمایشات لازم از بیخطر بودن این علائم اطمینان حاصل کنید.

◀▶▶▶ چه عواملی سبب ایجاد سرطان تیروئید می‌شوند؟

این متخصص داخلی افزود: مانند سایر گونه‌های سرطان، هنوز علت اصلی ایجاد سرطان تیروئید در افراد ناشناخته است. با این حال، عواملی وجود دارد که ریسک ابتلا به این سرطان را افزایش می‌دهند.

سندروم‌های ژنتیکی ارثی، کمبود ید در بدن، قرار گرفتن در معرض پرتوهای خطرناک برخی افراد در طول زندگی نیازمند دریافت پرتودرمانی از ناحیه گردن هستند که این امر ریسک ابتلا به سرطان تیروئید را افزایش می‌دهد.

سرطان تیروئید در زنان بیشتر از مردان شیوع دارد. زنان معمولاً در چهل الی پنجاه سالگی مبتلا به این سرطان می‌شوند. این در حالیست که سن ابتلا به این سرطان در مردان عموماً بین شصت تا هفتاد سال است. سرطان تیروئید فولیکولار معمولاً در نژاد سفید پوست رایج تر است و بیشتر زنان دچار آن می‌شوند. این سرطان ممکن است در هر سنی ایجاد شود. به عنوان مثال سرطان تیروئید فولیکولار در افراد بین سی الی پنجاه سال شایع تر است.

◀▶▶▶ روش‌های درمان سرطان تیروئید

روش‌های متعددی برای درمان سرطان تیروئید وجود دارد و انتخاب این شیوه‌های درمانی تا حد زیادی بستگی به نوع و استیج سرطان دارد. علاوه بر این، عواملی چون سن، شرایط عمومی بیمار و موارد دیگر ممکن است در انتخاب تأثیرگذار باشند.

◀▶▶▶ جراحی

خط اول مقابله با سرطان تیروئید در اغلب موارد جراحی است. در صورتی که در طول فرایند جراحی کل غده تیروئید برداشته



◀▶▶▶ سرطان تیروئید مدولاری

این سرطان تنها چهار درصد از کل مبتلایان را تشکیل می‌دهد. تشخیص آن در مراحل اولیه امکان‌پذیر است چون سبب تولید هورمونی به نام کلسیتونین می‌شود که پزشکان با مشاهده آن در آزمایش خون متوجه وجود سرطان تیروئید مدولاری می‌شوند.

◀▶▶▶ سرطان تیروئید آناپلاستیک

این گونه از سرطان تیروئید شدیدترین نوع آن است زیرا به سرعت در سایر بخش‌های بدن تکثیر می‌شود و درمان آن به سختی انجام می‌شود.

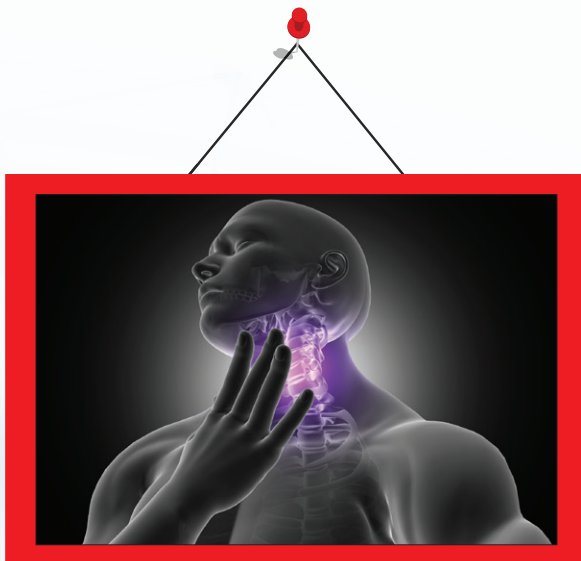
◀▶▶▶ علائم سرطان تیروئید

اغلب بیماران مبتلا به سرطان تیروئید معمولاً در مراحل اولیه علائمی از خود بروز نمی‌دهند و این امر به دلیل این است که این بیماری در مراحل اولیه علائم بسیار کمی درد. با بزرگ شدن تومور و پیشرفت سرطان، بیماران معمولاً علائم زیر را تجربه می‌کنند:

❖ تیروئیدیت پس از زایمان

تیروئیدیت پس از زایمان زمانی رخ می‌دهد که غده تیروئید پس از تولد نوزاد و سقط جنین عمدی یا غیر عمدی ملتهب می‌شود. این شرایط موجب پرکاری تیروئید، کم‌کاری تیروئید یا هر دو (یک مرحله به دنبال مرحله دیگر) به صورت موقتی می‌شود.

تیروئیدیت پس از زایمان به طور معمول بین زنان مبتلا به بیماری‌های خودایمنی دیگر شایع‌تر است. برخی زنان که تیروئیدیت پس از زایمان را تجربه می‌کنند با کم‌کاری تیروئید دائمی مواجه می‌شوند.



❖ تیروئیدیت خاموش (بدون درد)

تیروئیدیت خاموش که به نام تیروئیدیت بدون درد نیز شناخته می‌شود موجب پرکاری خفیف و کوتاه مدت تیروئید می‌شود که گاهی اوقات با یک مرحله کم‌کاری تیروئید و سپس بهبودی دنبال می‌شود. در این نوع از تیروئیدیت، غده تیروئید اندازه عادی خود را حفظ کرده یا اندکی بزرگ می‌شود اما بیمار هیچ دردی را در گردن خود احساس نمی‌کند.

این شرایط اغلب به واسطه یک مساله خودایمنی شکل می‌گیرد به این معنی که حمله سیستم ایمنی بدن مقصر بروز التهاب است.

❖ تیروئیدیت ناشی از دارو

برخی داروها می‌توانند موجب التهاب در غده تیروئید (بیشتر تیروئیدیت بدون درد) با اثرات متغیر بر عملکرد تیروئید شوند. مانند: اینترفرون آلفا، آمیودارون، لیتیموم

شود به آن تیروئیدکتومی گفته می‌شود و در صورتی که بخشی از تیروئید حذف شود، به این عمل لوبکتومی (Lobectomy) گفته می‌شود. جراحی این سرطان ممکن است علاوه بر حذف کل یا بخشی از غده تیروئید، همراه با حذف گره‌های لنفاوی ناحیه گردن باشد که بستگی به شدت و استیج سرطان دارد.

❖ تیروئیدیت (التهاب غده تیروئید)

علائم تیروئیدیت چه آنهایی که با کم‌کاری تیروئید و چه آنهایی که با پرکاری تیروئید مرتبط هستند، به طور معمول در چند مرحله شکل می‌گیرند. یک معاینه بالینی در کنار آزمایش‌های خون و تصویربرداری برای تشخیص تیروئیدیت نیاز هستند. درمان بر اساس نوع تیروئیدیت و علائمی که بیمار تجربه می‌کند، انتخاب خواهد شد.

❖ انواع و دلایل تیروئیدیت

انواع تیروئیدیت را می‌توان بر اساس سبب شناسی زمینه‌ای (دلیل یا منشا) آنها دسته بندی کرد.

❖ تیروئیدیت هاشیموتو

تیروئیدیت هاشیموتو که به نام بیماری هاشیموتو نیز شناخته می‌شود، به واسطه حمله سیستم ایمنی بدن فرد به غده تیروئید و در نهایت تخریب آن رخ می‌دهد. این بیماری خودایمنی مادام العمر موجب کم‌کاری دائمی تیروئید می‌شود.

تیروئیدیت هاشیموتو بین زنان، به ویژه آنهایی که در بازه سنی ۳۰ تا ۵۰ سال قرار دارند و در افرادی مبتلا به بیماری‌های خودایمنی دیگر مانند دیابت نوع ۱ یا آرتریت روماتوئید شایع‌تر است.

❖ تیروئیدیت تحت حاد

تیروئیدیت تحت حاد به واسطه یک عفونت ویروسی شکل می‌گیرد. این شرایط در دو مرحله رخ می‌دهد که شامل یک مرحله پرکاری تیروئید و یک مرحله کم‌کاری تیروئید و به دنبال آن بهبودی است. مرحله پرکاری تیروئید موجب افزایش حساسیت به لمس غده تیروئید و بزرگ شدن غیرعادی آن (گواتر) می‌شود.

همانند تیروئیدیت هاشیموتو، این نوع از التهاب غده تیروئید بین زنان، به ویژه آنهایی که در بازه ۳۰ تا ۵۰ سال قرار دارند، شایع‌تر است.

❖ تیروئیدیت در اثر تابش اشعه

تیروئیدیت در اثر تابش اشعه ممکن است طی روزهایی که بیمار رادیوید درمانی برای بیماری گریوز (یک بیماری خودایمنی که موجب پرکاری تیروئید می‌شود) را دنبال می‌کند، رخ دهد. این نوع از تیروئیدیت ممکن است موجب ناراحتی خفیف در گردن و گاهی اوقات بدتر شدن موقتی علائم پرکاری تیروئید شود.

❖ تیروئیدیت عفونی حاد

تیروئیدیت عفونی حاد زمانی رخ می‌دهد که هر باکتری مانند استافیلوکوک یا استرپتوکوک غده تیروئید را آلوده می‌کند. به طور کلی، این یک نوع نادر از تیروئیدیت است و بیشتر بین کودکان شایع است.

❖ تیروئیدیت عفونی مزمن

تیروئیدیت عفونی مزمن به طور معمول توسط یک قارچ ایجاد شده و احتمال وقوع آن در بیمارانی با سیستم ایمنی ضعیف بیشتر است. حساسیت به لمس غده تیروئید در این مورد نسبت به تیروئیدیت عفونی حاد کمتر است و در هر دو سمت گردن رخ می‌دهد. برخی بیماران مبتلا به این نوع از تیروئیدیت با کم‌کاری تیروئید مواجه می‌شوند.

❖ علائم تیروئیدیت

خستگی، افزایش وزن خفیف، خشکی پوست، کاهش تعریق، یبوست، عدم تحمل سرما
اگر تیروئیدیت موجب نابودی سریع سلول‌های تیروئید شود، هورمون‌های تیروئید به سرعت از غده تیروئید خارج شده و وارد جریان خون بیمار می‌شوند. این روند به نام تیروتوکسیکوز شناخته می‌شود و موجب علائم پرکاری تیروئید مانند موارد زیر می‌شود: افزایش تعریق، عدم تحمل گرما، اضطراب، بی‌خوابی، کاهش وزن حتی زمانی که میزان غذای مصرفی تغییری نکرده است، ضربان سریع قلب، دفع مدفوع مکرر، خستگی و ضعف

❖ تشخیص

تشخیص تیروئیدیت از طریق معاینه بالینی، آزمایش‌های خون و برخی آزمایش‌های تصویربرداری انجام می‌شود.

❖ معاینه بالینی

افزون بر بررسی دقیق علائم بیمار، پزشک سابقه پزشکی

وی مانند تجربه بارداری، عفونت ویروسی، یا سابقه بیماری خودایمنی را بررسی می‌کند. بررسی داروهایی که فرد مصرف می‌کند و سابقه خانوادگی ابتلا به بیماری تیروئید و معاینه دقیق غده تیروئید نیز انجام خواهد شد.

❖ آزمایش‌های خون

آزمایش‌های عملکرد تیروئید که شامل اندازه‌گیری هورمون محرک تیروئید (TSH)، تیروکسین (T₄) و تری‌یدوتیرونین (T₃) می‌شوند، تجویز خواهد شد. ممکن است بررسی پادتن‌های تیروئید برای تشخیص بیماری هاشیموتو تجویز شود. در صورت مشکوک بودن پزشک به تیروئیدیت تحت حاد، بررسی سرعت رسوب گلبول‌های قرمز (ESR) تجویز خواهد شد.

❖ تصویربرداری

آزمایش‌های تصویربرداری - آزمایش جذب ید رادیواکتیو (RAIU) و سونوگرافی تیروئید - ممکن است برای تایید تشخیص برخی انواع تیروئیدیت و رد احتمالات دیگر مانند بیماری گریوز انجام شوند.

❖ درمان

درمان تیروئیدیت به نوع آن و علائم موجود بستگی دارد. برخی از داروهای رایج شامل موارد زیر می‌شوند:
مسدودکننده‌های بتا: یک داروی مسدود کننده بتا می‌تواند به تسکین علائم پرکاری تیروئید، مانند ضربان سریع قلب یا اضطراب کمک کند.

داروهای ضد التهاب: داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی و به ندرت یک کورتیکواستروئید (به عنوان مثال پردنیزون) می‌تواند برای تسکین درد و تورم مرتبط با تیروئیدیت تجویز شود.

جایگزینی هورمون تیروئید: لووتیروکسین، شکل مصنوعی از T₄، برای درمان کم‌کاری تیروئید سمپتوماتیک ناشی از تیروئیدیت‌های تحت حاد، بدون درد، و پس از زایمان استفاده می‌شود. از آنجایی که مرحله کم‌کاری تیروئید به طور معمول موقتی است، در این شرایط، درمان به طور معمول برای حدود شش تا ۱۲ ماه انجام می‌شود. تیروئیدیت هاشیموتو یک بیماری مزمن است، از این رو، نیازمند درمان مادام‌العمر با لووتیروکسین است.

داروهای ضد تیروئید: این داروها به طور کلی در مرحله پرکاری تیروئید تیروئیدیت استفاده نمی‌شوند - یک مورد استثنا در درمان برخی موارد تیروئیدیت ناشی از آمیودارون است.



برگزاری رزمایش مسمومیت غذایی ناشی از بیوتروریسم

در ایستگاه‌های تقویت فشار گاز منطقه هشت

پنج رزمایش با محوریت مسمومیت غذایی ناشی از بیوتروریسم در شرکت پتروشیمی تبریز و ایستگاه‌های تقویت فشار گاز منطقه هشت عملیات انتقال گاز برگزار شد.

واحدهای بازیافت مرکز صنعتی پتروشیمی تبریز و تاب‌آوری کارکنان ایستگاه‌های تقویت فشار گاز در زمان بروز حوادث غیر مترقبه و ناشی از خطای انسانی بوده که با همکاری درون سازمانی و برون سازمانی و همچنین نهادهای دولتی (فرمانداری، اورژانس شهری و هلال احمر) با درجه مطلوبیت بسیار خوب برگزار شد.

شایان ذکر است در این رزمایش‌ها دکتر حسینعلی زاده رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب، دکتر عظیم‌زاده رئیس طب صنعتی، حسام‌زاده رئیس خدمات پرستاری و دکتر مقدم دبیر پدافند غیر عامل حضور داشتند.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور، بمناسبت نکوداشت هفته پدافند غیرعامل با شعار «پدافند غیر عامل، ایران پایدار» بهداشت و درمان صنعت نفت شمالغرب کشور اقدام به برگزاری پنج رزمایش در شرکت پتروشیمی تبریز و ایستگاه‌های عملیاتی تقویت فشار گاز منطقه هشت در شهرستان‌های مرند، مرگنر و نوردوز کرد.

بنابه گزارش دکتر مقدم دبیر کمیته پدافند غیر عامل این بهداشت و درمان، رزمایش‌های مذکور با محوریت مسمومیت غذایی ناشی از بیوتروریسم و آتش سوزی در



دکتر کاظم سعیدی

متخصص پزشکی خانواده

بهداشت و درمان صنعت نفت شمالشرق کشور

هفته حمایت از بیماران کلیوی

بیماری مزمن کلیه که به آن نارسایی مزمن کلیه هم گفته می‌شود، عبارت است از: فقدان تدریجی عملکرد کلیوی. کلیه مواد زائد و مایعات اضافه را از خون فیلتره می‌کند؛ سپس این مواد از طریق ادرار از بدن دفع می‌شوند. هنگامی که بیماری مزمن کلیه به مرحله‌ی پیشرفته برسد، میزان مایعات، الکترولیت‌ها و مواد زائد در بدن می‌تواند به سطح خطرناکی افزایش پیدا کند. بیماری مزمن کلیه ممکن است تا زمانی که عملکرد کلیه‌ها بطور قابل توجهی تحت تأثیر قرار نگرفته باشد، خود را نشان ندهد. درمان بیماری مزمن کلیه بر روی کاهش سرعت پیشروی آسیب کلیوی، با کنترل عوامل ایجادکننده‌ی آن، تمرکز دارد. بیماری مزمن کلیه ممکن است در نهایت به آخرین مرحله‌ی نارسایی کلیه منتهی شود؛ در این وضعیت، فرد بدون انجام فیلتراسیون مصنوعی (دیالیز) یا دریافت پیوند کلیه جان خود را از دست خواهد داد.

علایم

هم ایجاد شوند. از آنجا که کلیه‌ها بسیار سازش‌پذیرند و می‌توانند عملکردهای از دست رفته را جبران کنند، نشانه‌ها و علائم بیماری کلیه ممکن است تا زمانی که دیگر آسیب‌های وارده قابل بازگشت نباشند، بروز نکنند.

علل

بیماری مزمن کلیه زمانی رخ می‌دهد که عملکرد کلیه در اثر یک بیماری یا مشکل لطمه بخورد و آسیب کلیوی در طول چندماه تا چند سال شدیدتر شود. بیماری‌ها و مشکلاتی که سبب ایجاد بیماری مزمن کلیه می‌شوند، عبارتند از: دیابت نوع ۱ و ۲، فشار خون بالا، گلوومرونفریت (التهاب

در صورتی که آسیب کلیوی به آرامی پیشروی نماید، نشانه‌ها و علائم بیماری مزمن کلیه در طول زمان ایجاد می‌شوند. این نشانه‌ها و علائم عبارتند از: حالت تهوع، استفراغ، کاهش اشتها، ضعف و خستگی مفرط، مشکلات خواب، تغییر در مقدار ادرار، کاهش هوش، کرامپ و انقباض ناگهانی عضلات، خارش مداوم، درد در ناحیه سینه (اگر مایعات در اطراف پوشش قلب تجمع یابند)، تنگی نفس (اگر مایعات در ریه‌ها تجمع پیدا کنند)، فشار خون بالایی که کنترل آن بسیار دشوار است. نشانه‌ها و علائم بیماری کلیوی اغلب غیراختصاصی هستند؛ یعنی این علائم ممکن است توسط سایر بیماری‌ها



به دیالیز یا پیوند کلیه نیاز پیدا می‌کند.

پیشگیری

به منظور کاهش خطر ابتلا به بیماری کلیه:

- از توضیحات نوشته شده بر روی بسته‌ی داروهای بدون نسخه پیروی کنید. وقتی از مسکن‌های بدون نسخه، مثل: آسپرین، ایبوپروفن و استامینوفن استفاده می‌کنید، از توضیحات نوشته شده روی بسته‌ی آن‌ها پیروی کنید. مصرف تعداد زیادی مسکن می‌تواند منجر به آسیب کلیه شود و بطور کلی، در صورت داشتن بیماری کلیه باید از این کار خودداری نمود. از پزشک خود پرسید که مصرف این داروها آیا برایتان مشکلی ایجاد می‌کند یا خیر.
- به وزن مناسب برسید. اگر هم اکنون وزن شما مناسب است، سعی کنید با انجام فعالیت‌های فیزیکی در بیشتر روزهای هفته، آن را حفظ کنید. اگر لازم است که وزن‌تان را کاهش دهید، با پزشک‌تان درباره‌ی برنامه‌ای برای کاهش ایمن وزن صحبت نمایید؛ این امر غالباً مستلزم افزایش فعالیت فیزیکی روزانه و کاهش کالری دریافتی می‌باشد.
- از استعمال دخانیات بپرهیزید. مصرف سیگار می‌تواند به کلیه‌ها آسیب بزند و یا آسیب کلیوی را شدیدتر کند. اگر دخانیات مصرف می‌کنید، با پزشک خود راجع به برنامه‌ای برای ترک آن صحبت کنید. گروه‌های حمایتی، مشاوره و داروها می‌توانند در ترک دخانیات به شما کمک کنند.
- بیماری‌های خود را با کمک پزشک مدیریت نمایید. اگر بیماری یا مشکلی دارید که خطر ابتلا به بیماری کلیه را افزایش می‌دهد، با کمک پزشک‌تان آن را کنترل کنید. از پزشک‌تان راجع به آزمایش‌هایی پرسید که نشانه‌ها و علائم آسیب کلیوی را بررسی می‌کنند.

واحدهای فیلترکننده کلیه یا همان گلومرول‌ها)، نفریت بینابینی، التهاب توبول‌های کلیوی و ساختارهای مجاور، بیماری کلیه پلی‌کیستیک، انسداد طولانی‌مدت مجرای ادراری، در نتیجه مشکلاتی مانند: بزرگ‌شدگی پروستات، سنگ‌های کلیوی و بعضی از سرطان‌ها، ریفلاکس وزیکویورتال، وضعیتی که سبب بازگشت ادرار به کلیه‌ها می‌شود، عفونت‌های بازگشتی کلیه، که به آن پیلونفریت هم گفته می‌شود.

ریسک‌فاکتورها

فاکتورهایی که ممکن است سبب افزایش احتمال ابتلا به بیماری مزمن کلیه شوند، عبارتند از: دیابت، فشار خون بالا، بیماری‌های قلب و عروق (cardiovascular)، استعمال دخانیات، چاقی، داشتن نژاد افریقایی - امریکایی، امریکایی بومی یا آسیایی - امریکایی، سابقه فامیلی بیماری کلیه، ساختار غیرعادی کلیه، بالا بودن سن

عوارض ثانویه

- بیماری مزمن کلیه می‌تواند تقریباً تمام بخش‌های بدن را تحت تأثیر قرار دهد. عوارض ثانویه‌ی بالقوه‌ی آن عبارتند از:
- احتباس مایعات، که می‌تواند منجر به تورم بازوها و پاها، افزایش فشار خون و تجمع مایع در ریه‌ها (ادم ریوی) شود.
 - افزایش ناگهانی سطح پتاسیم خون (هایپرکالمی)، که می‌تواند عملکرد قلب را مختل کرده و مرگبار باشد.
 - بیماری‌های قلب و عروق
 - ضعیف شدن استخوان‌ها و افزایش احتمال شکستگی آن‌ها
 - کم‌خونی
 - کاهش میل جنسی، اختلال نعوظ یا کاهش باروری
 - آسیب به سیستم عصبی مرکزی، که می‌تواند سبب دشواری در تمرکز، تغییرات شخصیتی یا تشنج شود.
 - کاهش پاسخ ایمنی، که شما را در برابر عفونت‌ها آسیب‌پذیرتر می‌کند.
 - پریکاردیت، التهاب پرده کیسه ماندی که قلب را می‌پوشاند (پریکارد).
 - مشکلات بارداری که هم برای مادر و هم برای جنین خطرناک می‌باشند.
 - آسیب غیر قابل بازگشت به کلیه‌ها (آخرین مرحله‌ی بیماری کلیه)، که در این وضعیت فرد برای ادامه‌ی حیات



معاینات طب صنعتی در بهداشت و درمان شمال شرق

تیم سلامت کار بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق در شرکت پخش فرآورده‌های نفتی حضور فعال داشتند.

شمال شرق، واحد سلامت کار این مجموعه با حضور فعال و اعزام تیم‌های سیار به شرکت‌های منطقه سعی کرد که خدمات بهداشتی درمانی در دسترس کلیه شاغلین زحمتکش صنعت نفت قرار گیرد.

رئیس سلامت کار منطقه شمال شرق تصریح کرد: معاینات دوره‌ای پرسنل شرکت پخش فرآورده‌های نفتی منطقه زاهدان نیز برای نخستین بار با حضور تیم سلامت کار در محیط کار این شرکت انجام پذیرفت و با استقبال ۸۹ درصدی پرسنل همراه بود.

دکتر هرمز حسن زاده رئیس سلامت کار منطقه شمال شرق ضمن بیان مطالب فوق، افزود معاینات دوره‌ای پرسنل صنعت نفت سایر مناطق همچون خانگیران، بجنورد، شاهرود، سمنان، کرمان و رفسنجان با رعایت پروتکل‌های بهداشتی و دستورالعمل‌های طب صنعتی در جریان است و اعزام تیم‌های سیار سلامت کار نیز در دستور کار قرار دارد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، دکتر هرمز حسن زاده، رئیس سلامت کار منطقه شمال شرق اظهار داشت: معاینات دوره‌ای پرسنل شرکت پخش فرآورده‌های نفتی منطقه خراسان رضوی با حضور فعال تیم آزمایشگاه بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق آغاز شد. با توجه به استقبال مناسب پرسنل این شرکت در سال گذشته از انجام آزمایشات در محیط کار، در سال جاری نیز بعد از هماهنگی‌های لازم، آزمایشات مرتبط با معاینات دوره‌ای متناسب با شیفت‌های کاری پرسنل این شرکت در محیط کار ایشان انجام پذیرفت. درصد مشارکت پرسنل جهت انجام این موضوع، ۹۴ درصد بوده است.

دکتر حسن زاده عنوان کرد: پرسنلی که به هر دلیلی در زمان مقرر در محل انجام آزمایشات حاضر نبوده اند نیز می‌توانند مستقیماً به آزمایشگاه پلی کلینیک آزادگان مراجعه نمایند. وی افزود: با توجه به گستردگی جغرافیایی وسیع منطقه

گفت‌وگو با رئیس واحد رادیولوژی بهداشت و درمان آغاچاری به مناسبت روز رادیولوژی

سید مجید سیادت: از زمان شیوع کرونا همکاران واحد رادیولوژی همانند سایر همکاران همیشه در خدمت بیماران بوده و هستند، بنابراین نقش رادیولوژی در پروتکل‌های بهداشتی کووید ۱۹ بسیار مشهود می‌باشد.



لطفاً به صورت مختصر در خصوص رشته رادیولوژی توضیح دهید؟

پرتوشناسی یا رادیولوژی (Radiology) نام یک رشته از تخصص‌های پزشکی است که از پرتو ایکس برای تشخیص و کمک به درمان بیماری استفاده می‌گیرد. در تمامی موارد، هدف تشخیص بیماری یا حالات غیر طبیعی بدن به کمک روش‌های پیشرفته تصویری است.

سابقاً «رادیولوژی» (پرتوشناسی) اطلاق بر رشته‌ای بوده که در آن از روش‌های پرتوی یونیزان استفاده می‌شد. اما امروزه «رادیولوژی» با علوم تصویری غیر پرتوی مثل ام‌آر‌آی و سونوگرافی نیز ترکیب می‌شود. به عبارت دیگر در پرتوشناسی، برخی روش‌ها (همانند سی‌تی‌اسکن، ماموگرافی و روش‌های مرسوم رادیوگرافی) از توزیع پرتوهای تابیده شده، اشعه ایکس بر روی صفحات فیلم و یا شمارشگرها و یا گیرنده‌های دیگر دیجیتالی تشکیل تصویر می‌دهند. اما در برخی روش‌های دیگر (همانند ام‌آر‌آی و سونوگرافی و مقطع‌نگاری همدوسی اپتیکی) از روش‌های غیر پرتوی یونیزان استفاده می‌گردد. رادیولوژی امروزه هر دو را در بر می‌گیرد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری، ۱۷ آبان ماه برابر با ۸ نوامبر ۱۸۹۵، ویلهلم کتراد رونتگن هنگام بررسی پرتوهای کاتدی، اشعه ایکس را به طور تصادفی کشف کرد که باعث ایجاد تصویربرداری از اندام‌های داخلی موجودات شد.

در حال حاضر رشته رادیولوژی یکی از شاخه‌های مهم علم پزشکی می‌باشد. به همین مناسبت مصاحبه‌ای با سید مجید سیادت رئیس واحد رادیولوژی انجام گشت تا ضمن تقدیر از زحمات بی‌شائبه این قشر پرتلاش، بیشتر با رشته رادیولوژی آشنا کنیم.

لطفاً خودتان را معرفی بفرمایید و از سابقه کاری خود بگویید؟

سید مجید سیادت هشتم، ۳۰ سال است که با بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری همکاری داشته و ۱۵ سال است که به عنوان مسئول واحد رادیولوژی در این واحد مشغول بکار می‌باشم.



با توجه به اینکه کار شما با دستگاه‌هایی می‌باشد که دارای اشعه ایکس است چه نکاتی را در خصوص آسیب کمتر به همکاران تان پیشنهاد می‌دهید؟

همکاران رادیولوژی علاوه بر اینکه در دوران تحصیل باید واحدهای درسی رادیولوژی را بگذارند، باید واحد حفاظت در برابر اشعه را نیز پاس کنند که در خصوص نحوه رعایت پروتکل‌های مربوط به حفاظت از بیماران و حفاظت از خود می‌باشد.

همکاران رادیولوژی در بهداشت و درمان آغاجاری ضمن رعایت پروتکل‌های ایمنی در برابر اشعه مسائلی مانند حد فاصله از منبع اشعه برای خود و دیگر همکاران و همراهان بیماران، و دزیمتری محیط کار از نظر پرتوهای یونیزان و انجام معاینات دوره ای از سلامت جسمی خود اطلاع پیدا می‌کنند.

به نظر شما کار در رادیولوژی چه محاسن و معایبی دارد؟

از محاسن این رشته می‌توان گفت: رادیولوژی تلفیقی از علوم پزشکی با علوم فیزیکی است که خود باعث می‌شود زیبایی کار دو چندان شود البته به خاطر اینکه این رشته سهم زیادی در تشخیص زودهنگام بیماری‌ها دارد کارشناسان این رشته از اینکه می‌توانند در درمان به موقع بیمار به پزشک کمک کنند راضی و خرسند هستند.

ولی یکی از معایب عمده رشته رادیولوژی این است که این رشته جز مشاغل سخت و زیان‌آور می‌باشد که به علت کار با اشعه یونیزان باعث سرطان و جهش‌های ژنتیکی و برخی از بیماری‌های دیگر می‌شود و کارکنان رادیولوژی همیشه در معرض تشعشع می‌باشند.

در حال حاضر رادیولوژی بیمارستان نفت منطقه آغاجاری به چه دستگاه‌هایی مجهز می‌باشد و چه خدماتی به همشه‌ریان داده می‌شود؟

در حال حاضر رادیولوژی بیمارستان شهید ایرانپور شامل دستگاه DDR رادیولوژی، دستگاه ماموگرافی دیجیتال و دستگاه OPG دیجیتال، دستگاه سونوگرافی، دستگاه دانستیتومتری یا تراکم استخوان می‌باشد.

به امید خداوند منان جهت رفاه حال بیماران و همشه‌ریان عزیز دستگاه CT SCAN تهیه شده است که فقط منتظر نصب این دستگاه از سوی شرکت مورد نظر در واحد رادیولوژی می‌باشیم.

از زمان شیوع کرونا تا بحال مدافعان سلامت در بخش رادیولوژی چقدر توانستند به دکتر و بیمار کمک کنند؟

با شروع بیماری کرونا یکی از درخواست‌های پزشکان برای

تشخیص و یا سیر پیشرفت بیماری در بیمار عکسبرداری از قفسه سینه برای مشخص شدن مقدار درگیری ریه به ویروس کرونا بوده است و پرسنل واحد رادیولوژی به صورت مستقیم با بیماران کرونایی در ارتباط بودند که همکاران واحد رادیولوژی با رعایت پروتکل‌های بهداشتی در جهت کمک به بیمار و پزشک همیشه در حال خدمت بوده و هستند.

وی همچنین افزود: در پروتکل‌های بهداشتی نقش رادیولوژی بسیار مشهود بوده و با استفاده از عکس قفسه سینه و در صورت لزوم با انجام سی‌تی‌اسکن می‌توان به بیمار کمک و اقدامات لازم توسط پزشک انجام گردد.

با سپاس از وقتی که در اختیار ما گذاشتید در آخر هم اگر مطلب خاصی دارید بفرمایید؟

ضمن تشکر از شما و آرزوی موفقیت روزافزون برای همکاران محترم واحد رادیولوژی و به امید روزی که ویروس منحوس کرونا از بین برود.

توسط مدیرعامل شرکت پخش فرآورده‌های نفتی ایران:

از تلاش‌های بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه هرمزگان تقدیر شد

در آیین تکریم و معارفه مدیران پخش فرآورده‌های نفتی هرمزگان، از مجموعه بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه هرمزگان نیز، تقدیر به عمل آمد.



منطقه هرمزگان نقش بسزایی در سلامت کارکنان شرکت ملی پخش فرآورده‌های نفتی منطقه دارد و شایان تقدیر و سپاسگزاریست.

کرمی اضافه کرد: فارغ از مبحث خدمات‌رسانی در بحران کرونا و تلاش‌های مصادف با این پاندمی در منطقه هرمزگان، تیم بهداشت و درمان صنعت نفت این منطقه در ایام دیگر نیز یاری‌کننده صنعت نفت بوده و همچنان نیز خدمات شایانی را جهت سلامت کارکنان و خانواده‌های این صنعت ارائه می‌کنند و مسئولیت سنگین و دشواری را بر عهده دارند.

در این مراسم که با حضور مدیران شرکت‌های وابسته به وزارت نفت، نمایندگان شرکت‌های پالایش نفت و گاز و مسولان بهداشت صنعت نفت منطقه هرمزگان و خطوط لوله و مخابرات نیز برگزار شد، مدیرعامل شرکت ملی پخش فرآورده‌های نفتی ایران از زحمات دکتر محمد حسین کرباسچی؛ معاون بهداشتی-درمانی صنعت نفت منطقه هرمزگان و کادر تلاشگر این مجموعه، با اهدای لوح سپاس، تقدیر کرد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، بر اساس گزارش ارسالی از روابط عمومی منطقه هرمزگان، مدیرعامل و تعدادی از اعضای هیات‌مدیره پخش فرآورده‌های نفتی کشور با حضور در بندرعباس ضمن تقدیر از خدمات عبدالله احمدی کمربشتی مدیر سابق منطقه هرمزگان مدیر جدید این منطقه را معرفی کرد. کرامت ویس کرمی در این مراسم، گفت: تمامی برنامه‌ریزی‌ها به‌گونه‌ای است که وظایف اصلی شرکت در تامین سوخت زمستانی و نیازهای نیروگاهی به‌سرعت تامین و توزیع شود؛ از این رو نقش مهم منطقه هرمزگان در تامین فرآورده و انتقال آن تا دورترین نقاط کشور خود را نشان می‌دهد. مدیرعامل شرکت ملی پخش فرآورده‌های نفتی ایران، افزود: در حوزه صادرات فرآورده‌های نفتی هم اسکله‌های نفتی بندرعباس با قابلیت پهلوگیری نفتکش‌های غول‌پیکر نقش بسزایی در اجرای سیاست‌های اقتصادی نظام و وزارت نفت دارد.

وی اذعان داشت: در این راستا، حمایت‌ها و خدمات‌رسانی مجموعه بهداشت و درمان صنعت نفت

گفت‌وگو با مسئول رادیولوژی به مناسبت روز جهانی این رشته



این مسئول محترم ادامه داد: کماکان سیستم پکس توحید فعال می‌باشد و به جز موارد خاص هیچ گونه فیلمی چاپ نمی‌گردد، لذا پیگیر راه اندازی این سیستم برای مرکز شاهین شهر هستیم تا ضمن صرفه جویی در هزینه فیلم، پزشکان مرکز به گرافی‌ها دسترسی داشته باشند.

اجاقی با یادآوری این نکته که تمامی پروتکل‌های بهداشتی در کنار اقدامات تشخیصی و درمانی در بخش‌های رادیولوژی دو مرکز به شدت رعایت می‌شود بیان کرد: در تمام مراحل از لوازم یکبار مصرف مانند روتختی و کاور پروپ سونوگرافی برای هر بیمار استفاده می‌شود و تمامی اتاق‌های واحد در پایان هر شیفت ضد عفونی می‌شوند.

وی ادامه داد اتاق سونوگرافی را به طبقه ۳ توحید منتقل تا با فضای مناسب به مراجعین خدمات ارائه نماید و در سالن‌های انتظار نیز فاصله گذاری برای مراجعین در نظر گرفته شده و با نوبت‌دهی کنترل شده از ازدحام افراد جلوگیری گردد.

ایشان در پایان ضمن تبریک روز جهانی رادیولوژی به همکاران خود برای آنها از خداوند متعال آرزوی سلامتی و تندرستی نمود و اظهار امیدواری کرد که هر چه زودتر بیماری کووید ۱۹ از جهان رخت بر بسته و بیماران مبتلا نیز شفا پیدا نمایند.

در هفت ماه نخست سال جاری حدود ۱۵ هزار خدمات رادیولوژی و سونوگرافی به بیماران ارائه شده است. از ابتدای سال تا پایان مهر ماه سال جاری واحدهای رادیولوژی اصفهان ۸۶۰۰ نفر مراجعه کننده داشته اند و حدود ۱۵ هزار خدمت شامل رادیوگرافی، سونوگرافی و ماموگرافی ارائه کرده اند.

اجاقی مسئول رادیولوژی بهداشت و درمان صنعت نفت اصفهان بمناسبت ۱۷ آبان ماه روز جهانی رادیولوژی در گفت‌وگویی با واحد روابط عمومی اظهار داشت: در دو پلی کلینیک تخصصی توحید و شاهین شهر واحدهای رادیولوژی فعال می‌باشند و از ابتدای سال تا پایان مهر ماه ۸۶۰۰ نفر مراجعه کننده داشته اند و حدود ۱۵ هزار خدمت شامل رادیوگرافی، سونوگرافی و ماموگرافی دریافت کرده اند.

نامبرده ضمن تشکر از زحمات همکاران خود در خصوص نیروی انسانی شاغل گفت: دو متخصص و ده کارشناس در این دو واحد انجام وظیفه می‌کنند و تلاش می‌کنیم در این شرایط ویژه کرونایی خدمات در داخل مجموعه ارائه گردد اما به ندرت به دلیل برخی موارد از جمله اورژانس ناچار به ارائه معرفی‌نامه به خارج از سیستم می‌شویم. با این وجود ساعت کار متخصصین را بیشتر کرده تا مدت زمان نوبت‌ها را به روز یا کاهش دهیم.

بروزرسانی فارماکوپه دارویی نفت

کمیته فارماکوپه دارویی کشور یازدهم آبان ماه با حضور مدیرعامل و اعضای کمیته تشکیل شد و طی آن ۲۰۵ قلم به پیشنهاد مناطق و صندوق‌های بازنشستگی مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت و سه قلم دارو از فرانشیز خارج شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، با توجه به اهمیت بروزرسانی فارماکوپه دارویی نفت بر اساس داروهای مورد تعهد بیمه‌های پایه و داروهایی که اخیراً وارد بازار دارویی کشور شده، جلسه بازرنگری فارماکوپه با هدف بررسی داروهای جدید، طراحی و تصویب پروتکل‌های درمانی بر اساس آخرین گایدلاین‌های علمی با هدف حفظ منافع بیماران برگزار شد.

در این جلسه بر اساس نیازهای مراکز مختلف سازمان جمعا ۲۰۵ قلم دارو مورد بررسی و تبادل نظر قرار گرفت و ۳۰ قلم به فارماکوپه سازمان اضافه شد و ۴۱ قلم تغییر در سطح تجویز و یا اصلاح پروتکل در آن صورت گرفت.

صنعت نفت؛ در این دوره ی آموزشی بازرسی دارویی مناطق بوشهر و خارگ، شمالغرب، شمال کشور، شمال شرق کشور، مرکزی و لرستان، فارس و هرمزگان حضور داشته‌اند.

این دوره آموزشی با حضور دکتر جهانبخش امینی سرپرست مدیریت تدارکات کالا دارو و تجهیزات سازمان و دکتر مریم جنابی سرپرست امور دارویی سازمان تشکیل شد.

با توجه به اینکه هزینه‌های دارو و تجهیزات پزشکی در سازمان قابل توجه می‌باشد و همچنین نظارت بر فرآیند تهیه و توزیع دارو و تجهیزات مصرفی از جمله خرید دارو، انبارداری، توزیع و مصرف دارو و تجهیزات مصرفی پزشکی از اهمیت ویژه برخوردار می‌باشد امور دارویی سازمان تاکید ویژه ای بر توانمند سازی بازرسی دارویی مناطق و آموزش آنان دارد. در پایان جلسه با برگزاری آزمون کتبی در زمینه مطالب ارائه شده در این دوره آموزشی، برای شرکت کنندگان گواهینامه صادر شد.

برگزاری دوره آموزشی بازرسی دارویی



در روزهای شنبه و یکشنبه ۸ و ۹ آبان ماه امسال، دوره آموزشی بازرسی دارویی در محل ستاد سازمان برگزار شد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان

برگزاری جلسه پدافند غیر عامل در اراک

تاکید کرد. سپس دکتر محمد عسگری توضیحات جامعی در مورد شرایط کلینیک تخصصی اراک، درمانگاهها و همچنین مراکز پزشکیاری بیان نمود و با اشاره به اینکه در اکثر مراکز مسئول ایمنی یا آتش نشانی مستقر نمی باشد، گفت: «می بایست آموزش به اکثر کارکنان داده شود تا در زمان بروز حادثه با همکاری و با در نظر گرفتن زمان طلایی برای تشخیص و اقدام مناسب وارد عمل شوند.» ایشان همچنین نقش تعامل با اورژانس و HSE شرکتها را نیز بسیار مهم دانسته و در مورد رزمایش با موضوع «تاب آوری در صورت قطعی برق و آتش سوزی در کلینیک اراک» تشریح کرد که هدف، پیش رزمایش و در پی آن انجام رزمایش حفظ پایداری مجموعه، جلوگیری از اختلال در ارائه خدمات و سنجش توانمندی های نیروهای پشتیبانی و درمانی جهت شناسائی نقاط قابل بهبود و ضعف احتمالی میباشد.

جلسه پدافند غیر عامل بهداشت و درمان صنعت نفت استان مرکزی و لرستان با بررسی برنامه های عملیاتی امسال و رزمایش تاب آوری در صورت قطعی برق و آتش سوزی در کلینیک تخصصی نفت اراک برگزار شد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت استان مرکزی و لرستان، این جلسه به مناسبت هفته ملی پدافند غیر عامل در روز دوشنبه ۱۰ آبان ماه با حضور اعضای کمیته پدافند غیر عامل با موضوع «اقدامات انجام شده و بررسی برنامه های عملیاتی ۱۴۰۰ و برگزاری رزمایش تاب آوری در صورت قطعی برق و آتش سوزی در کلینیک تخصصی نفت اراک» برگزار شد. در ابتدای جلسه دکتر رحیم معصومی نقش اساسی آموزش کاربردی را برای واکنش درست و بهینه در زمان وقوع حوادث مهم عنوان کرد و بر نقش این مقوله مهم در شرایط فعلی کشور بخصوص در صنعت بزرگ نفت

برگزاری مانور پدافند شیمیایی و تخلیه اضطراری جامعه صنعت در پارس جنوبی

امدادی و آتش نشانی از سراسر شرکت های نفت و گاز و پتروشیمی منطقه پارس جنوبی حضور داشتند و عملیات نجات و انتقال مصدومان به مراکز درمانی مجاور و انتقال بالگردی به بیمارستان شیراز انجام شد. وی سناریوی مانور را ایجاد پارگی خط لوله سیری در اثر خوردگی و نشت گاز با غلظت H₂S حدود ۱۵۰۰۰ ppm اعلام کرد و گفت: زمان مانور ۹۰ دقیقه تعیین شده بود که واحدهای مختلف توانستند عملکرد مطلوبی را ارائه کنند. رئیس ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر با تقدیر از همکاری شرکت ها و درمانگاه ها و بیمارستان های منطقه اظهار امیدواری کرد برگزاری چنین مانورهایی با جدیت تداوم یابد تا آمادگی برای مقابله با بحران های احتمالی به بالاترین سطح ممکن برسد.

رئیس ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر از برگزاری مانور پدافند شیمیایی و تخلیه اضطراری جامعه صنعت در منطقه ویژه پارس جنوبی خبر داد. به گزارش روابط عمومی ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر؛ دکتر سعید گران پی با تشریح جزئیات این مانور اظهار داشت: مانور در راستای ارتقاء سطح توانمندی تیم های آتشنشانی در امداد و نجات مسمومیت های گازی، ارزیابی جنبه های اجرایی و عملیاتی نظام مدیریت شرایط اضطراری، افزایش آمادگی کارشناسان ارشد برای تصمیم سازی و مدیران برای تصمیم گیری بهینه در شرایط اضطراری و ارزیابی میزان آمادگی افراد و تجهیزات سازماندهی شده برای واکنش در شرایط اضطراری برگزار شد. گران پی اضافه کرد: در این مانور، واحدهای مختلف

نجات جان بیمار از مرگ حتمی در بهداشت و درمان صنعت نفت مسجدسلیمان

با اقدام سریع و به موقع کادر درمان اورژانس بیمارستان امام خمینی (ره) نفت مسجدسلیمان مرد ۲۶ ساله به زندگی طبیعی بازگشت. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی، مرد ۲۶ ساله ای بدنبال اصابت جسم تیز و برنده به ناحیه گردن و پارگی کاروتید با هوشیاری ۵ توسط همراهان غیر طبی به اورژانس نفت آورده شد که از ناحیه گردن خونریزی شدید داشته داشته، بلافاصله کد ۹۹ اعلام و پرسنل کد بر بالین بیمار حضور یافتند و سریعاً خونریزی بیمار را کنترل نمودند. بیمار بلافاصله توسط تکنسین بیهوشی اینتوبه گردید و با حضور بموقع پزشک جراح (دکتر برزویی)، اقدامات حیاتی جهت بیمار انجام و خوشبختانه وی از مرگ حتمی نجات یافت.

انجام واکسیناسیون سیاری کووید ۱۹ در روستاهای تابعه شهرستان سرخس



رئیس ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت استان بوشهر در سفر به مرکز استان، موضوع راه اندازی کلینیک و درمانگاه ویژه شاغلین نفت مرکز استان را مورد پیگیری قرار داد. به گزارش روابط عمومی ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر؛ دکتر سعید گران پی همچنین با برخی مراکز درمانی مرکز استان بوشهر برای عقد قرارداد همکاری در راستای خدمات دهی مطلوب تر به کارکنان صنعت نفت، مذاکره و گفت‌وگو کرد. گفتنی است ستاد بهداشت و درمان صنعت نفت استان بوشهر در جنوب استان بوشهر و شهرستان جم قرار دارد.

تقدیر معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز از کادر درمان بیمارستان بزرگ نفت

دکتر فرهاد سلطانی معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز از زحمات و خدمات کادر درمان بیمارستان بزرگ نفت اهواز تقدیر و تشکر کرد. به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز، در نشستی دکتر فرهاد سلطانی معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز ضمن تقدیر و تشکر از زحمات و تلاش‌های کادر درمان بیمارستان بزرگ نفت اهواز در دوران همه گیری بیماری کووید ۱۹، با تقدیم لوح سپاس از دکتر مهران کاوش، رئیس بیمارستان بزرگ نفت و خانم شیرین چنگیزی مترون بیمارستان تقدیر و تشکر کرد. دکتر سلطانی با بیان اینکه بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز از آغاز همه گیری کرونا در کنار بیمارستان‌های دانشگاهی مشغول خدمت رسانی به بیماران کرونا در سطح شهر اهواز بوده است گفت: ارائه خدمت خالصانه کادر درمان در ایام کرونا به همشهریان عزیزمان در مدت ابتلا به کرونا و تلاش در جهت درمان و نجات جان بیماران و فائق آمدن بر امواج سهمگین کرونا جای بسی تشکر، سپاس و تقدیر دارد. وی در پایان ابراز امیدواری کرد با پوشش بیشتر واکسیناسیون در سطح کشور شاهد شکست بیماری کرونا باشیم.

آمادگی کامل تیم مدیریت بحران در پی اختلال در واحد تامین کننده برق پالایشگاه امام خمینی (ره)

در پی اختلال در واحد تامین کننده برق پالایشگاه امام خمینی (ره) شازند، سریعاً کمیته مدیریت بحران بهداشت و درمان صنعت نفت استان مرکزی ولرستان با حضور اعضا و مسئولان وارد عمل شد. به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت استان مرکزی ولرستان؛ تیم بهداشت و درمان منطقه با وجود قطعی برق و اختلالات ناشی از آن بلافاصله تیم واکنش سریع خود را اعم از آمبولانس و پزشک و همکاران پرستار جهت آماده باش به محل اعزام کردند. به گزارش تیم اعزامی فعلاً با تلاش شبانه روزی کارکنان پالایشگاه ایراد فنی این واحد برطرف شده و تمام واحدها از جمله یوتیلیتی، واحد تقطیر و واحدهای فرایندی در حال راه اندازی می باشد.

برگزاری مانور لحظه صفر در بیمارستان نفت گچساران

در راستای ارزیابی آمادگی پرسنل بیمارستان بعثت صنعت نفت گچساران و همزمان با هفته نکوداشت پدافند غیرعامل مانور لحظه صفر (بدون اطلاع قبلی) برگزار شد. به گزارش پایگاه روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت گچساران، هفته پدافند غیرعامل از ۸ تا ۱۴ آبان با شعار «پدافند غیرعامل، پایداری ایران» با اقدام و عمل به پدافند غیرعامل و با هدف فرهنگ سازی مفاهیم

اساسی، توسعه ادبیات علمی، ترویج مفاهیم راهبردی و نظریه های بومی پدافند، ایجاد تحرک و... برگزار می شود. پدافند غیر عامل به مجموعه اقدامات غیر مسلحانه ای که موجب افزایش بازدارندگی، کاهش آسیب پذیری، تداوم فعالیت های ضروری، ارتقای پایداری ملی و تسهیل مدیریت بحران در مقابل تهدیدها و اقدامات نظامی دشمن می شود.

برگزاری نشست مدیران و مسئولین بهداشت و درمان به مناسبت روز ملی کیفیت

به مناسبت روز ملی کیفیت نشست مدیران و مسئولین واحدهای مختلف بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز برگزار شد. به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز، در این نشست ابتدا دکتر دهقان، رئیس این مرکز ضمن تبریک روز ملی کیفیت با اشاره به اخذ رتبه درجه یک اعتباربخشی بیمارستانی توسط بیمارستان بزرگ نفت گفت: حفظ این درجه و ارتقا آن مستلزم تلاش همه ی جانبه ی همه ی ارکان بهداشت و درمان صنعت نفت می باشد و اجرای بالاترین استانداردها در حوزه درمان از جمله اهداف مدیریت سازمان بهداشت و درمان نیز بوده و هست.

وی با اشاره به انجام ارزیابی اعتباربخشی در سال جاری گفت: با توجه به ابلاغ وزارت بهداشت ارزیابی از ابتدای آذر ماه آغاز خواهد شد و لازم است بازنگری سنجها خود ارزیابی در واحدهای مختلف با دقت صورت گیرد و اقدامات اصلاحی مورد نیاز در این مدت باقیمانده تا ارزیابی انجام گردد. در ادامه دکتر سعیدی مهر، مسئول بهبود کیفیت بیمارستان به بیان نکاتی در خصوص سنجه های اعتباربخشی پرداخت و از اهمیت سنجه های ایمنی بیمار در اعتباربخشی بیمارستانی و نقش آن در ارزیابی ها سخن گفت. سپس مسئولین و مدیران بخش های مختلف بیمارستان به بیان نقطه نظرات خود پرداختند.

تقدیر از تلاش‌های بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه در پاندمی کرونا

تمامی ظرفیت‌ها در انجام واکسیناسیون عمومی کشور و با هدف کنترل و مقابله با ویروس منحوس کرونا و حفظ سلامت کارکنان، طرح واکسیناسیون به همت بهداشت و درمان صنعت نفت استان مرکزی ولرستان و با همکاری دانشگاه علوم پزشکی استان مرکزی از یازدهم شهریور ماه سال جاری آغاز شد که سه شنبه هجدهم آبان ماه به پایان رسید و تمامی کارکنان شرکت پالایش نفت امام خمینی (ره) شازند اعم از رسمی، قرارداد مستقیم و پیمانی علیه ویروس کرونا واکسینه شدند. به همین مناسبت، طی مراسمی با حضور مدیرعامل پالایشگاه آقای مهندس رجیبی و تنی چند از مدیران و رؤسای اداری و عملیاتی از تلاش‌ها و خدمات پزشکان و تیم پرستاری و همکاران منطقه و مرکز سلامت پالایشگاه تقدیر به عمل آورده شد. مهندس رجیبی با اشاره به اهمیت انجام واکسیناسیون، از آن به عنوان یکی از مهم‌ترین راه‌های مقابله و قطع زنجیره انتقال ویروس کووید ۱۹ یاد کرد و ضمن تشکر از همکاری و مشارکت کارکنان شرکت، از تلاش‌های جهادگونه بهداشت و درمان صنعت نفت منطقه که با مدیریت و برنامه‌ریزی ارزشمند و جامع در دوران پاندمی کرونا، برنامه واکسیناسیون را با موفقیت به پایان رسانده بودند قدردانی نمود.



مهندس رجیبی مدیرعامل پالایشگاه امام خمینی (ره) و تنی چند از مدیران و رؤسای اداری و عملیاتی از تلاش‌ها و خدمات پزشکان و تیم پرستاری مرکز سلامت و برنامه واکسیناسیون بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و ولرستان تقدیر به عمل آوردند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت استان مرکزی ولرستان، با اتمام تزریق نوبت دوم واکسن کرونا به کارکنان و پرسنل شرکت پالایش نفت امام خمینی (ره) شازند، کار واکسیناسیون در این شرکت پایان یافت و کارکنان این مجموعه صنعتی بر علیه ویروس کووید ۱۹ واکسینه شدند. در راستای عمل به فرمایشات مقام معظم رهبری (مدظله‌العالی) مبنی بر استفاده از

مانور عملیاتی «تخلیه امن اضطراری» در بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان برگزار شد

به همت واحد HSE و تیم مدیریت بحران، مانور عملیاتی تخلیه امن اضطراری بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان براساس سناریو از پیش نوشته شده با مشارکت پرسنل این مرکز در پلی کلینیک مرکزی شیراز برگزار شد. به گزارش روابط عمومی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، مانور تخلیه اضطراری با هدف یادآوری اصول ایمنی پیشگیری از بلایای طبیعی، آموزش تئوری و عملی تخلیه، بالا بردن سطح آگاهی پرسنل، آشنایی با نحوه خروج اضطراری، آشنایی مجدد اعضا از شرح وظایف خود، ارتقاء توان عملیاتی سامانه فرماندهی و هماهنگی مناسب عملکرد واحدهای درگیر در مواجهه با حوادث، انجام شد. این مانور براساس سناریو از پیش نوشته شده با مشارکت تیم مدیریت بحران بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان برگزار شد و طی آن موفق به تخلیه ایمن بیماران، همراهان و پرسنل شد.

گرامیداشت روز جهانی رادیولوژی در بهداشت و درمان آغا جاری



تبریک روز رادیولوژی و قدردانی از زحمات و تلاش‌های شبانه روزی کارکنان این بخش بخصوص از زمان شیوع کرونا گفت: بخش رادیولوژی یکی از بخش‌های خاص بیمارستان است و با توجه به نوع کار و ویژگی‌های اشعه، دقت و ظرافت خاصی لازم دارد.

رضا نوروزی پیشنهادات و درخواست‌های کارکنان این واحد را قابل پیگیری دانست و نسبت به حل مشکلات آنان قول مساعد داد.

در ادامه دکتر کبری احمدی رئیس بیمارستان شهید ایرانپور نفت امیدیه گفت: در این روزهای پرتب و تاب که فعالان حوزه پرتونگاری همپای سایر مدافعان سلامت در یک قدمی ویروس کرونا برای تشخیص این بیماری و نجات هر چه سریع‌تر بیماران کرونایی مجدان می‌کوشند، دست آنان را به گرمی می‌فشاریم و از تلاش‌های خالصانه و همت بلند آنان قدردانی می‌کنیم.

دکتر رضا آموزش رئیس بهداشت و درمان، رضا نوروزی رئیس خدمات پشتیبانی، دکتر کبرا احمدی رئیس بیمارستان و جمعی دیگر از مسئولین این مرکز با حضور در بخش رادیولوژی از کارکنان این بخش تقدیر به عمل آوردند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغا جاری؛ رئیس این مرکز طی سخنانی ضمن تبریک روز رادیولوژی و قدردانی از تلاش‌ها و زحمات کارکنان این بخش بیان کرد: روز رادیولوژی فرصت مغتنمی است برای قدردانی از اعضای جامعه رادیولوژی که هم در حوزه تشخیص و هم در حوزه درمان، علم و تجربه آنان حلقه وصل زنجیره ارایه خدمت به بیماران است. وی افزود: در این روزهای سخت که سفیدپوشان عرصه سلامت شبانه روز برای مبارزه با ویروس کرونا تلاش می‌کنند، بیش از هر زمان قدردان تلاش همکاران رادیولوژی هستیم که از روزهای نخست شیوع بیماری کرونا آگاهانه و بی منت وارد این میدان شده و با جان فشانی و مسوولیت پذیری مثال زدنی از ارایه هیچ خدمتی دریغ نکردند و به مبارزه با ویروس کرونا پرداختند. وی همچنین بر ارتقای کیفیت در ارائه خدمات سلامت تاکید نمود: در آینده نزدیک دستگاه سی تی اسکن در این واحد شروع به کار خواهد کرد که خود باعث ارتقا کیفیت خدمات سلامت می‌شود. رئیس خدمات پشتیبانی نیز طی سخنانی ضمن

برگزاری مانور شاهرود

کادر درمانگاه صنعت نفت شاهرود در مانور عملیات ترکیبگی مخزن ۲۰۷ انتقال نفت شاهرود مشارکت کرد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق، مانور؛ برخورد صاعقه با مخزن شماره ۲۰۷ مرکز انتقال شاهرود و بروز آتش سوزی و تخلیه کارکنان در ۱۹ آبان ماه ساعت ۱۰ با حضور بموقع همکاران درمانگاه صنعت نفت شاهرود در مانور فوق و کمک رسانی و انتقال مجروحان (ساختگی) حادثه به محل درمانگاه سایت انجام و مانور به خوبی به اجرا درآمد، در این مانور همکاران هلال احمر فرمانداری اورژانس ۱۱۵ نیز حضور داشتند.

بازدید سرتیپ دوم پاسدار میر عبدالرضا حاجبی از بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان

تفاهم نامه همکاری سپاه پاسداران استان خوزستان با بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان در خصوص ساماندهی و بازسازی اسناد و مدارک دفاع مقدس انجام شد.

دوازدهم آبان ماه دیدار سرتیپ دوم پاسدار میر عبدالرضا میر عبدالرضا حاجبی مدیر کل حفظ آثار و نشر ارزش های دفاع مقدس استان خوزستان با دکتر بحرینی رییس بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان صورت گرفت؛ در این بازدید دکتر بغلانی رییس روابط عمومی و قاسم بغلانیان مسول امور ایثارگران بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان حضور داشتند که هدف از بازدید ایجاد تفاهم نامه همکاری با بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان در خصوص ساماندهی و بازسازی اسناد و مدارک دفاع مقدس و ثبت ملی بیمارستان امام خمینی (ره) در فهرست ملی آثار دفاع مقدس بوده است. به همین منظور بازدیدی از امور ایثارگران انجام شد که در این راستا کلیه اسناد و مدارک شهدا، جانبازان، و مجروحین و کارکنانی که در هشت سال دفاع مقدس مشغول به کار بوده اند جهت نشر، گردآوری و ثبت و ضبط گردد. در این دیدار سردار مرادحاجبی ضمن تشکر از مدیریت محترم و کارکنان بهداری آبادان رزمندگان و جانبازان دفاع مقدس را از بزرگترین سرمایه های انقلاب اسلامی وجود آنها در کنار مسئولین مایه دلگرمی و امید دانستند، همچنین دکتر بحرینی ضمن تشکر و خوش آمدگویی اظهار داشتند که حماسه دفاع مقدس که برکات و دستاوردهای بی نهایتی را برای ملت ایران به ارمغان آورد و جهاد و شهادت مردمان با ایمان و مخلص این سرزمین، ستون های نظام اسلامی را تا مدت ها مستحکم نمود آمادگی بهداشت و درمان صنعت نفت را با سپاه پاسداران در همه زمینه ها را اعلام داشتند.

از طریق ویدئو کنفرانس صورت پذیرفت:

برگزاری جلسه شورای پزشکی منطقه هرمزگان با شورای عالی پزشکی تهران

در شرایط مواجهه با بحران کووید ۱۹، نشست مشترک شورای پزشکی منطقه هرمزگان و شورای عالی پزشکی بهداشت و درمان صنعت نفت در سال ۱۴۰۰ از طریق ویدئو کنفرانس برگزار شد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت فارس و هرمزگان، در این شورا، که با توجه به شرایط خاص همه گیری بیماری کووید ۱۹ به صورت ویدئو کنفرانس و با حضور اعضای شورای عالی پزشکی در تهران و اعضای شورای پزشکی منطقه هرمزگان در مرکز درمانی امام رضا برگزار شد، ۱۰ مورد پرونده پزشکی مورد بررسی قرار گرفت. در این نشست، دکتر معین اکبر حیدری؛ سرپرست مرکز درمانی

امام رضا به نیابت از دکتر محمدحسین کرباسچی؛ معاون بهداشتی-درمانی منطقه هرمزگان، موارد را به شورا ارائه کرد، همچنین شهربانو محبی؛ دبیر شورای پزشکی و مهندس فرشی؛ مسئول IT منطقه هرمزگان نیز هماهنگی های لازم جهت برگزاری این جلسه را به عهده داشتند. در این جلسه مواردی از پرونده هایی که نیاز به مراجعه حضوری داشتند ولی امکان حضورشان در تهران به دلیل مشکلاتی از قبیل فلج مغزی و یا اختلال حرکتی و ... میسر نبود و نیز مواردی نظیر تعیین تکلیف های شغلی؛ مطرح و بررسی شد و برخی از ابهامات در رابطه با تایید برخی هزینه های درمانی، مورد سوال از شورای عالی قرار گرفت.

دیدار مدیران و مسئولان شرکت نفت آغاچاری با رئیس بهداشت و درمان منطقه آغاچاری

درمان درمان ارائه نمود.

رئیس بهداشت و درمان از همکاری مدیریت شرکت نفت تقدیر کرد و اظهار داشت: نواقص، کمبودها، مشکلات و محرومیت‌هایی نیز وجود دارد که امیدواریم با تعامل و همکاری بیشتر مرتفع گردد. در این دیدار مدیران و مسئولان شرکت نفت هر کدام جداگانه طی سخنانی ضمن تشکر و قدردانی از زحمات دکتر فرید خدروی و سایر مدیران سابق بهداشت و درمان انتصاب دکتر آموزش را تبریک گفتند و بر همکاری و تعامل بیشتر تاکید نمودند.

راه اندازی سی تی اسکن در بیمارستان نفت، تقویت خدمات دندانپزشکی و اتاق عمل و همچنین افزایش پزشکان متخصص از مهم ترین مواردی بود که مورد بحث و گفتگو قرار گرفت. در این دیدار مهندس درویشی مدیر خدمات، مهندس بهبهانیان مدیر منابع انسانی، مهندس زیدونی رئیس روابط عمومی، مهندس حسینی رئیس دفتر مدیرعامل شرکت بهره‌برداری نفت و گاز آغاچاری و رضا نوروزی رئیس خدمات پشتیبانی حضور داشتند.



در این جلسه بر همکاری متقابل برای حل مشکلات بهداشتی درمانی و ارتقا کیفیت خدمات سلامت تاکید شد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری تعدادی از مدیران و مسئولان شرکت بهره‌برداری نفت و گاز آغاچاری با حضور در دفتر رئیس بهداشت و درمان آغاچاری، انتصاب وی را تبریک گفتند. ابتدا دکتر رضا آموزش ضمن خوش آمدگویی به حضور مدیران و معاونان شرکت نفت، گزارشی از عملکرد بهداشت و

دیدار مدیر شبکه بهداشت و درمان امیدیه با رئیس بهداشت و درمان آغاچاری

مهدی آبدیده: بهداشت و درمان صنعت نفت نقش اساسی در سلامت مردم شهرستان امیدیه دارد.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان امیدیه با حضور در دفتر رئیس بهداشت و درمان، انتصاب دکتر رضا آموزش را تبریک گفت.

مهدی آبدیده طی سخنانی ضمن ابراز خوشحالی از انتصاب دکتر رضا آموزش گفت: امیدوارم با همدلی و همکاری متقابل، زمینه حل مشکلات بهداشتی - درمانی منطقه فراهم شود. وی همچنین اظهار داشت: همکاری در ارائه خدمات سلامت در سایه تعامل بین شبکه و بهداشت و درمان صنعت نفت سبب ارائه خدمات بهتر به مردم منطقه شده و شبکه بهداشت و درمان شهرستان امیدیه آمادگی خود را جهت هر نوع همکاری با بهداشت و درمان صنعت نفت اعلام می‌کند. سپس رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری طی سخنانی ضمن خوشامدگویی به مهندس آبدیده و همراهان، برگزاری چنین جلساتی را برای همکاری و هماهنگی ضروری دانست و گفت: هدف ما و شما یکی است و آن هم ارائه خدمات سلامت با کیفیت به مردم منطقه است. بنابراین با برگزاری جلسات مدون و همکاری و تعامل بیشتر، می‌توان گام‌های اساسی را برای حل مشکلات سلامت منطقه برداشت.

دیدار رئیس بهداشت درمان آغاچاری با فرمانده سپاه شهرستان امیدیه

کنیم. وی تعامل و همکاری با ادارات و نهادهای مختلف را سرلوحه کار خود عنوان و بر افزایش همکاری جهت حل مشکلات منطقه تاکید کرد. سپس فرمانده سپاه شهرستان امیدیه طی سخنانی ضمن ارج نهادن به زحمات مدافعان جبهه سلامت گفت: تلاش کادر شریف درمان در بحران کرونا نوعی جهاد است. وی زحمات کادر درمان را در خدمت به مردم ستود و بیان نمود: امروز شما فرماندهان جهاد در برابر ویروس خطرناک و کشنده کرونا هستید و ما در کنار شما ایستاده ایم تا مردم عزیز ایران اسلامی در سلامت کامل زندگی کنند. سرهنگ تقی زاده ادامه داد: سپاه ناحیه امیدیه و بسیجیان جان برکف از شروع بحران کرونا در کنار کادر درمان و حامی مردم منطقه بوده و باز هم این آمادگی را داریم تا بتوانیم با همکاری عزیزان متولی درمان به مردم شهید پرور منطقه خدمت کنیم.

دکتر رضا آموزش رئیس رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری به همراه رضا نوروزی رئیس خدمات پشتیبانی، بهرام آغاچاری فرمانده بسیج ادارات شهرستان امیدیه و اعضای شورای پایگاه مقاومت بسیج قدر با حضور در دفتر سرهنگ تقی زاده فرمانده سپاه شهرستان امیدیه با وی دیدار کردند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری، دکتر رضا آموزش رئیس بهداشت و درمان این مرکز در این دیدار صمیمی ضمن تشکر از پاسداران و بسیجیان گفت: هدف مجموعه مدیریت بهداشت و درمان صنعت نفت آغاچاری ارتقاء کیفیت خدمات سلامت و افزایش رضایت مندی مردم منطقه است و قطعاً تلاش خواهیم کرد با جذب متخصصان و امکانات پزشکی مطلوب خدمات شایسته و در شان مردم منطقه ارائه

نشست مدیران بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان با مدیران ارشد شرکت پالایش نفت آبادان

درمان، دکتر کهن رییس بیمارستان، علیرضا دورقی رییس خدمات پشتیبانی، دکتر مجتهدزاده رییس طب صنعتی و بهداشت، دکتر بغلانی رییس روابط عمومی و شکایات بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان حضور داشتند. در این جلسه پس از قرائت قرآن مهندس امین مدیرعامل پالایشگاه آبادان پس از عرض سلام و خوش آمدگویی به هیئت بهداشت و درمان به همراه دیگر مدیران ارشد آن سازمان به بیان چالش‌های موجود پرداختند و در ادامه دکتر بحرینی رییس بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان به نحوه ارائه خدمات درمانی در بهداری و تلاش‌ها و کارهای مضاعفی که علی‌الخصوص در این چند سال اخیر بیاناتی را ارائه داده و مدیران حاضر بهداری نیز در این جلسه به روشن شدن بسیاری از موضوعات پرداختند در آخر جلسه نیز پیشنهاداتی از دکتر بحرینی و مهندس امین جهت بهتر رفع مشکلات خدمات درمانی ارائه و بر لزوم اجرای آنها تاکید کردند.



بیست و سوم آبان ماه ۱۴۰۰ مدیران بهداری آبادان با مدیرعامل و مدیران ارشد پالایشگاه آبادان جهت بررسی مشکلات خدمات درمانی کارکنان و رفع آنها در پالایشگاه آبادان انجام شد. در روز یکشنبه بیست و سوم آبان ماه جلسه‌ای با حضور مدیران بهداشت و درمان صنعت نفت آبادان و مدیران شرکت پالایش نفت آبادان جهت بررسی مشکلات کارکنان و رفع ابهامات خدمات درمانی در پالایشگاه آبادان انجام شد. در این نشست دکتر بحرینی رییس بهداشت و درمان، دکتر بستانی معاون دارو و

بسمه تعالی



سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت
روابط عمومی

۱۴۰۰/۸/۱۵

۸ نوامبر مصادف با ۱۷ آبان ماه سالروز کشف اشعه ایکس توسط رونگن دانشمند آلمانی، به عنوان روز رادیولوژیست نامگذاری شده است.

بی شک رشد و توسعه جامعه مرهون تلاش گسترده و ارزشمند کسانی است که صادقانه عمر گران بهای خود را سرمایه ای برای خدمت به دیگران قرار داده اند و در این راستا، نقش بی بدیل همکاران عزیز رادیولوژیست به عنوان عضو موثری از تیم درمانی که با تلاش شبانه روزی مسیر تشخیص بیماری را برای درمانگر هموار می سازند حائز اهمیت است.

اینجانب فرصت را مغتنم دانسته و ضمن تبریک روز رادیولوژی؛ از زحمات بی دریغ، فداکاری ها و همچنین نقش ارزنده رادیولوژیست ها شاغل در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به ویژه در عصر حاضر و شیوع بیماری کرونا در عرصه تشخیص و تعیین شدت درگیری بیماری، تقدیر و تشکر می نمایم و از درگاه خداوند متعال سلامتی، توفیق روزافزون و سرفرازی در ارائه خدمت به بیماران را برای شما خواستارم.

دکتر سیدمهدی هاشمی
رئیس هیئت مدیره و مدیرعامل

بسمه تعالی



سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت
روابط عمومی

۱۴۰۰/۸/۲۳

۱۴ نوامبر در تقویم پزشکی جهان به نام روز جهانی اتاق عمل و در راستای تقدیر از خدمات و تلاشهای شبانه روزی دست اندرکاران و زحمتکشان این حوزه نامگذاری شده است. یکی از اهداف گرامیداشت این روز، آشنا کردن جامعه با خدمات کارشناسان اتاق عمل است که همسو و همگام با تیم جراحی برای حفظ سلامت بیماران ارائه خدمت می کنند. بر خود لازم می دانیم، از تلاش های شبانه روزی شاغلین اتاق عمل در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت، که در زمان شیوع ویروس کرونا همراه با کادر درمان لحظه ای سنگر رشادت و ایثار را خالی نکردند تشکر و قدردانی نماییم. امیدواریم در سایه ایزد منان موفق و موید باشید.

دکتر سیدمهدی هاشمی
رئیس هیئت مدیره و مدیرعامل