

دراسة خاصة بـ (المجلة الطبية):
30% من السوق
الدوائية.. مهربة

الكلاب.. حرب أخرى
تفتك باليمنيين!

87.4 مليار قيمة
الأدوية المستوردة

المجلة

Almajalah Alttebiah



الطبية

مستقلة - متخصصة - تصدر كل شهر | فبراير 2019م | العدد (14)

الدكتور / محمد القعيطي :

3 - 5 آلاف مريض أعصاب سنوياً

حقيقة انفلونزا الخنازير

طوارئ المستشفيات ..

حظ أوفر .. تعالي يافلوس

أطفال العالم تحت رحمة

الحصبة

Emifenac 50 DT

اجتسم.. للألم

إميفناك ٥٠



التركيبات الثلاثة
لتخفيف من أعراض البرد والإنكام

تيلول شوت



مجموعة النهدي الطبية
ALNAHDI MEDICAL GROUP

لدينا ريثيك لقرى إندونيسيا

أحدث إكازات من أجسام جوسينا

صنجاننا بسرنا جانا

Danalac



* لمعلومات أخرى استشر الطبيب أو الصيدلي



الإدارة العامة تلفون : 01-539666 / 01-539333 - فاكس : 01/539924
فرع صنعاء - تلفاكس : 01/485106 | فرع عدن - تلفاكس : 02/391847
فرع الحديدة - تلفاكس : 03/202092 | فرع تعز - تلفاكس : 04/435820
فرع إب - تلفاكس : 04/423124 | فرع المكلا - تلفاكس : 05/308376
فرع ذمار - تلفاكس : 06/420952 | فرع سيلون - تلفاكس : 05/441307
فرع عمران - تلفاكس : 07/614694 | فرع مأرب - تلفاكس : 06/300155



PHARMACOVIGILANCE_NAHDI@YAHOO.COM
WWW.ALNAHDI-MEDICAL.COM

CYSTINAT®

56 Tablets

URINARY COMFORT



MALLOW & MARSHMALLOW (Mucilages)	emollient, softening and diuretic properties and anti-inflammatory.
CRANBERRY (phenolic compounds) (flavonoids and proanthocyanidins)	antioxidant. used to treat and prevent urinary tract infections by inhibits bacteria's bond and therefore prevents from its development in the wall of UT.
HYME & BILBERRY (thymol and carvacrol) (phenolic acids, flavonoids, anthocyanosides)	powerful bactericidal action antiseptic properties. depurative, diuretic and sudorific properties. vasoprotective, antioxidant.
HEATHER (tannins, phenolic compounds)	diuretic, antiseptic, and sedative properties in urinary tract.

Dosage: For prevention :1 tablet Twice daily during at least 10 days.

Treatment: 2 Tables Twice daily during 15 days.

Drink at last (1.5 - 2 liters)Water during Treatment.



www.royalpharma.com
info@royalpharma.com



2X شعاعية
مضاد لحموضة
خامض للأحماض

الحل الأسرع
للتخلص من حموضة المعدة



Gastracure
جاستر اكيور

تركيبة سريعة المفعول
فاينولدين + هيدوكسيسايد المغنيسيوم + كربونات الكالسيوم

راحة طويلة الأمد.

للقاية ولعلاج :

- حرقة المعدة .
- سوء الهضم .
- حمول المعدة.

الوكيل الوحيد في الجمهورية اليمنية - ريمان فارما للتجارة



Reman Pharma for Drugs
and Medical Appliances

Rep. of Yemen - Sana'a - Baghdad St.
Case No. 52665/51 Near To City Area.

+967 1 454 999 / 454 998
+967 777 101 725 / 777 1 000 999
+967 1 454 997
Remanpharmal@ymail.com





32
توعية

■ أنفلونزا الخنازير الأعراض
والوقاية

36
أسنانني

■ مشاكل معجون الاسنان

39
دراسة

■ الرجال يموتون مبكراً

40
تغذية

■ تغذية علاجية.. لمرضى
العناية المركزة

17
تحقيق

■ الكلاب.. حرب أخرى تفتك
باليمنيين!

25
تقرير

■ التداوي العشوائي ..
كارثة

28
جديد الطب

■ دجاج معدل جينياً
لمنع ظهور وباء الإنفلونزا
■ علاج جديد للصداع
النصفي
■ نتائج جديدة ترسم الأمل
لمرضى «التصلب المتعدد»

6
فلك الطب

■ لجنة مشتركة لتوحيد أسعار
العمليات الجراحية

■ الأدوية المهربة والمزورة
تسيطر على 30 % من السوق

10
تحقيق

■ طوارئ المستشفيات ..
الحكومية «حظ أوفر»
الخاصة «تعالى يا فلوس»

14
لقاء

■ الدكتور محمد القعيطي
: زواج الأقارب سبب رئيسي
لظهور المواليد

صاحب الامتياز - المدير العام

وائل شرحة

wailsharha@gmail.com

رئيس التحرير
معين النجري

مدير التحرير
محمد العيزي

هيئة التحرير
معين حنش
غيداء العديني
اسكندر المريسي
عاصم السادة
هاني صلاح

المدير الفني
نشوان البروي

المدير التجاري
فارس الجعماني

مدير العلاقات العامة
د. خالد القاضي

التصوير الفوتوغرافي
فؤاد الحراري

التدقيق اللغوي
عبد الوهاب الجرزموزي

المدير المالي
حميد شراح

مدير التوزيع
هاني علي حسن

سعر النسخة للبيع (250)

سعر الاشتراك للفرد (300)

سعر الاشتراك للجهات
الرسمية والخاصة (500)



جرعة أولى



بلداننا العربية
ومننا اليمن
ما زالت في أول
الطريق في ما
يخص مقاييس
جودة التعليم
العالي وجودة
المخرجات
والعملية
التعليمية،
لكن أن نصل
متأخرين
أفضل من عدم
الوصول،

الجامعات اليمنية: الواقع و المفترض

المشكلة الثانية التي تقف عائقا حقيقيا أمام مسيرة التعليم الجامعي في بلدنا هي تغليب المصلحة المالية في كيفية إدارة المؤسسة الأكاديمية من قبل بعض ملاك الجامعة و العمداء ورؤساء الأقسام، فعلى سبيل المثال فإن البعض يحرص على توظيف أعضاء هيئة تدريس من حملة الماجستير لكون ذلك أوفر بكثير من تعيين حملة الدكتوراه، مثل هذا الحرص على تحقيق أكبر قدر ممكن من الربح المادي سيكون للأسف عاملا حاسما في استبعاد بعض الكفاءات الحقيقية في تلك الجامعة أو المؤسسة، والحقيقة فإن مثل هذه النظرة السطحية تتناسى أن جلب كوادر مميزة في مؤسستك الأكاديمية سيدير أرباحا أكبر لك على المدى البعيد من خلال جذب الطلاب الراغبين في الحصول على تعليم جامعي أفضل ممن يبحثون عن الجامعات التي توفر أفضل الكفاءات العلمية، ولسنا نبالغ إن قلنا أن العمود الأهم في نجاح أي مؤسسة تعليمية يتمثل في كوادرها العلمية ممثلة بهيئة أعضاء التدريس فيها.

بالإضافة لكل ما سبق فإن هناك جانباً مالياً آخر يلحق الضرر بمؤسساتنا التعليمية وهي محاولة تخفيض مستحقات الأكاديميين المالية و بخس حقوقهم بأعذار شتى أحدها، على سبيل المثال لا الحصر، الظروف العامة للبلد، متناسين أن مثل هذا التصرف القاصر من جامعة ما سيؤدي بالضرورة إلى عزوف أعضاء هيئة التدريس المميزين عن التدريس في تلك الجامعة والالتحاق بغيرها من الجامعات التي تقدر عطاءهم وعلمهم، بل أن البعض من المبدعين الأكاديميين قد يلجأ إلى الابتعاد تماما عن المجال الأكاديمي وامتهان عمل آخر قد يكون بعيدا كل البعد عن تخصصه بحثا عن لقمة العيش، وفي ذلك خسارة كبيرة للجامعات والدكاترة والطلاب والوطن على حد سواء.

إن مثل تلك الممارسات أعلاه (إلى جانب ممارسات أخرى لا يتسع المقال لحصرها) في بعض المؤسسات الأكاديمية والجامعات في اليمن يجب ألا تحجب حقيقة أن بعض الجامعات تسير ولو ببطء في الطريق الصحيح وتضع بعين الاعتبار مصلحة طلابها ومصلحة التعليم العالي في تلك الجامعة وفي اليمن عموما، وهنا نسجل كل احترامنا وتقديرنا لأولئك السائرون في ذلك الطريق، ونتمنى أن يحذو البقية حذوهم لنساهم معا في الرقي بمؤسساتنا الأكاديمية وبالتالي النهوض باليمن وشبابه تدريجيا لنكون في المستقبل القريب دولة نفتخر بتدريس أبنائنا فيها، بل ولنكون دولة يحرص شباب الدول العربية الشقيقة للدراسة الجامعية فيها مما سينعكس إيجابا علينا جميعا وعلى الوطن بأكمله.

كانت وما زالت مؤسسات التعليم العالي كالجامعات والمراكز البحثية المرتبطة بها تمثل المقياس الأهم لتطور الشعوب و رقيها ورفاهيتها، كما أن عدد الجامعات ومدى رقيها ومطابقتها لمعايير التعليم الحديثة في دولة ما يعتبر الجاذب الأكبر للملايين من البشر في العالم للهجرة والعمل في تلك الدولة دون غيرها، وخصوصا لأولئك الراغبين في توفير حياة راقية لأبنائهم من خلال ضمان مستوى تعليمي راقٍ يسمح لهم بالمنافسة في سوق العمل التنافسي الذي لا يقبل حاليا إلا الأفضل والأجود.

صحيح أن بلداننا العربية ومنها اليمن ما زالت في أول الطريق في ما يخص مقاييس جودة التعليم العالي وجودة المخرجات والعملية التعليمية، لكن أن نصل متأخرين أفضل من عدم الوصول، فما الذي نحتاجه فعلا لتغيير من واقع التعليم الجامعي في بلداننا و لنخلق جواً أكاديميا مناسباً لطلابنا في بلداننا دون الحاجة للسفر للخارج أو التخيُّط هنا وهناك للحصول على منح دراسية؟ ومتى وكيف نبدأ المشوار وبصورة عملية (قابلة للتطبيق بعيدا عن المبالغيات والمثاليات) للحاق بركب العالم الذي تتسابق دوله لتحقيق الصدارة في جودة التعليم العالي؟



د. طارق المقطري

أستاذ مساعد علم الأدوية بكلية الصيدلة - جامعة صنعاء

ولأن الموضوع معقد و متشابك فسنركز هنا على مشكلتين أساسيتين فقط

بإمكاننا وبسهولة تجاوزهما وستحقق قدرا كبيرا من التغيير في الواقع التعليمي لهذا البلد، أولى المشاكل التي تواجه التعليم العالي في بلداننا هي محاباة الآخرين ولو على حساب الطلاب و تحصيلهم العلمي، تتمثل تلك المحاباة مثلاً في اختيار دكاترة لتدريس المواد العلمية ولو كانوا من حملة البكالوريوس أو الماجستير مجاملة لهم أو استدرازا لودهم ولو كان ذلك على حساب آخرين أكثر تأهيلا من حملة الدكتوراه، الوجه الآخر لتلك المحاباة يتمثل في اختيار أعضاء هيئة تدريس حصرا من دائرة أصدقاء العميد أو رئيس القسم حرصا على إرضاء أولئك الأصدقاء بغض النظر عن مستواهم الأكاديمي وبعض النظر عن مصلحة الطالب، وهذه المشكلة عويصة بالفعل في بلد يقدر الصداقات والعلاقات الاجتماعية و يقدر تقديم الخدمات لمن نحبهم ونعرفهم، بل أنه لو قدر لك أن تكون عميدا في اليمن ووضعت نصب عينيك مصلحة الطلاب فقط فانك ستواجه بسيل جارف من الصعوبات والتحديات و قد تخسر في سبيل ذلك الكثير من الزملاء والأصدقاء في الوسط العلمي وخارجه.



فلك الطبية

“

الوزارة وضعت ضوابط وإجراءات وهي الآن بصدد تعميمها بالإضافة الى تصنيف المستشفيات الى فئات بحسب إمكانيات وقدرات كل منشأة وفئة ومن ثم وضع الية رقابية لتقييم التزام كل مستشفى بشروط وضوابط فئته التصنيفية.

الطبية/ معين حنش

أرجع مدير عام المنشآت الخاصة بوزارة الصحة والسكان الدكتور محمد حجر اختلاف تكاليف اجراء العمليات الجراحية في المستشفيات الخاصة الى عدم وجود تسعيرة ملزمة من وزارة الصحة على المستشفيات العامة الحكومية والخاصة. وأكد أن الوزارة وضعت ضوابط وإجراءات وهي الآن بصدد تعميمها بالإضافة الى تصنيف المستشفيات الى فئات بحسب إمكانيات وقدرات كل منشأة فئات ومن ثم وضع الية رقابية لتقييم التزام كل مستشفى بشروط وضوابط فئته التصنيفية. ونوه الدكتور محمد حجر في حديثه لـ"المجلة الطبية" ينشر لاحقا بأن إدارته تعمل على إعداد هذه التصنيفات والبت فيها قريبا من خلال تشكيل لجان مشتركة بين الوزارة والمستشفيات، لافتا إلى أن هذا التصنيف سيخلق أجواء من التفاضل بالنسبة للمستشفيات بهدف الوصول الى لفئة الأولى والثانية والثالثة وستتضمن هذه الضوابط التي سنفرضها تحديد تكاليف

مدير عام المنشآت الطبية الخاصة بوزارة الصحة لـ (المجلة الطبية) :

لجنة مشتركة لتوحيد أسعار العمليات الجراحية

العمليات بأنواعها بالإضافة الى أسعار الفحوصات و الأشعة مشيرا الى انه سيتم تعميم هذا التصنيف والتكاليف ليصبح المواطن على علم بها ومن ثم اختيار الجهة التي يعتقد انه سيجد عندها ما يطلبه بالنسبة للخدمات وبما يتوافق مع قدرته المالية.. وعن قرار قيادة الوزارة والدور الرقابي على المنشآت الخاصة، أجاب الدكتور حجر بأن وزارة الصحة لا تريد إغلاق أي مستشفى، وليس من مصلحة الوزارة إغلاق أي منشأة طبية، ومردفاً بأن الوزارة سوف تمد يد العون للمنشآت الطبية الخاصة للرقبي بالعمل وفق خطة زمنية وبحسب خطة لترتيب العمل ووضع آليات لوزارة الصحة بما يخدم المريض اليمني كون المواطن يدفع الرسوم للمنشآت الخاصة، ويجب أن يكون هناك خدمة علاجية بقدر ما يدفع المواطن من مبالغ وصفها بأنها "باهظة".

تفاصيل أكثر عن هذا الموضوع في تحقيق صحفي تنشره المجلة الطبية في عددها القادم .

هيئة الأدوية تحذر من استخدام دواء (stone)

حذرت الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية من استخدام دواء نزل مؤخراً إلى السوق يحمل اسم stone خاص بعلاج الكلى . وأهابت بجميع تجار الأدوية على مختلف مستوياتهم والصيدليات الامتناع عن التعامل مع هذا الصنف . وقالت الهيئة في تعميم لها رقم (١٥) مطلع الشهر الجاري تم توزيعه على مختلف التجار أن هذا الصنف غير مسجل ودخل اليمن عن طريق التهريب، محذرة كل من تعامل مع stone باتخاذ الإجراءات القانونية ضده . يذكر أن الأدوية المهربة والمزورة تتعرض إلى ظروف تخزين غير ملائمة ودرجة حرارة مرتفعة أثناء النقل والتخزين تؤدي إلى تغيير التركيبة الكيميائية للدواء . وأكد خبراء إمكانية تحول الدواء من مادة علاجية إلى مادة سمية، تعرض حياة المريض للخطر، في حال تعرضت إلى ظروف مناخية و درجة حرارة غير ملائمة . ويلجأ بعض مهربي الأدوية في بلادنا إلى دفن شحنات الدواء في رمال الساحل لعدة أيام حتى يتمكنوا من تهريبها إلى المدن اليمنية وتوزيعها في الأسواق .



“

الدراسة التي اعتمدت على استبيان تم توزيعه على عينة مكونة من 50 صيدلية ومخزن أدوية في أمانة العاصمة كشفت أن 35% من الصيادلة يبيعون الأدوية المزورة والمهربة رغم معرفتهم أنها مهربة ومزورة،



المجلة
Almajalah Al-Tibbiyah
الطبية () دراسة خاصة بـ

الأدوية المهربة والمزورة تسيطر على 30% من السوق المحلية

مصانع وشركات ووكالات الأدوية بتبني المزيد من حملات التوعية بمخاطر وأضرار الأدوية المزورة والمهربة على صحة المواطنين.

أصبح تهريب و تزوير الأدوية تجارة رائجة تحقق لأصحابها أرباحاً خيالية وهذا ما دفع بالكثير من أصحاب رؤوس الأموال الى تغيير نشاطهم التجاري السابق والالتحاق بقطاع الأدوية والمستلزمات الطبية وبالمتاجرة بهذه السلع بطرق غير شرعية لتغرق السوق الدوائية المحلية بكميات هائلة من الأدوية المزورة والمهربة. يقول 7 من كل 10 استهدفهم الاستبيان ان الأدوية المهربة والمزورة تصل الى الصيدليات عبر تجار الجملة والموزعين، بينما يقول 3 من كل 10 انهم يحصلون على الأدوية المهربة والمزورة من وكالات ومكاتب تجارية وهمية وغير وهمية وهذا يدل على ان العبت يتحكم بالسوق الدوائي اليمني الذي اصبح جزء كبير منه دواء غير

آمن وقد يعرض حياة الملايين من المواطنين الى الخطر ، خاصة ومعظم الأدوية المهربة والمزورة تستهدف شريحة كبيرة ممن يعانون من أمراض مزمنة .

يركز مهربو ومزورو الأدوية على الأصناف الخاصة بمعالجة الأمراض المزمنة مثل ارتفاع الضغط والسكر وأمراض القلب والكلى .

وأثبتت دراسة ميدانية حديثة نفذها مركز الدراسات والإعلام الطبية التابع لـ«المجلة الطبية» ان 95% من الأدوية المهربة والمزورة المتداولة في السوق اليمنية هي أصناف خاصة بعلاج الأمراض المزمنة.

الدراسة التي اعتمدت على استبيان تم توزيعه على عينة مكونة من 50 صيدلية ومخزن أدوية في أمانة العاصمة كشفت أن 35% من الصيادلة يبيعون الأدوية المزورة والمهربة رغم معرفتهم أنها مهربة ومزورة، ومع هذا يقول الدكتور الصيدلاني عادل الغفاري ان معظم الصيادلة يعرفون ما إذا كانت الأدوية التي يبيعونها مهربة ومزورة أم لا ، ويضيف «إنهم يخشون على بضائعهم من المصادرة». وتشير الدراسة الى أن 30% من الأدوية المتداولة في السوق الدوائية اليمنية دخلت اليمن بطرق غير شرعية أو أدوية مزورة.

ورغم ان 45% من المواطنين اليمنيين حريصون على السؤال عن مصدر الأدوية عند شرائها وما إذا كانت أصنافاً مهربة او مزورة إلا ان الدراسة اثبتت ان 78% ممن يسألون عن مصدر الأدوية ومكان صنعها يقبلون «على مضمض» التعامل مع هذه الأدوية ، وهذا يدل على ان نسبة الوعي عند المواطن اليمني عن أخطار هذه الأدوية على صحتهم مرتفعة وهم بحاجة الى أن تقوم الجهات ذات الاختصاص كوزارة الصحة ومؤسساتها بالإضافة الى



مليار قيمة الأدوية المستوردة خلال 2018 87.4



ارتفعت نسبة استيراد الدواء والمستلزمات الطبية العام 2018 لتتجاوز 22% عن الكمية التي دخلت اليمن في العام 2017. التقارير الصادرة عن الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية تشير الى أن اليمن استورد أدوية ومستلزمات طبية في عام 2017 بما قيمته 67 مليار ريال، بينما ارتفعت في العام الماضي لتصل الى 87.4 مليار ريال. وتصدرت الهند قائمة 20 دولة تستورد اليمن منها الأدوية حيث بلغت قيمة الأدوية المستوردة من الهند 13.8 مليار خلال عام تأتي بعدها مصر بقيمة 9.8 مليار بينما حلت الصين في المرتبة الثالثة حيث استوردت اليمن منها ادوية بقيمة 4.6 مليار خلال العام 2018 .

أطفال العالم تحت رحمة الحصبة

أواخر عام 2018، وبسبب التأخر في التبليغ عن الإصابات. وطالبت المنظمة الدول الأعضاء في الأمم المتحدة بسدّ الفجوات في ما يتعلق بتغطية اللقاحات، بعدما كان قد أُعلن سابقاً أنّ ما يقدر بـ 110 آلاف شخص قضوا منذ عام 2017 بسبب هذا المرض المعدّي، الذي يمكن تجنبه بسهولة وفعالية من خلال التحصين.

كشفت منظمة الصحة العالمية ، أنّ ثمة احتمالات قائمة بزيادة الإصابات بمرض الحصبة حول العالم، بمعدّل الضعفين تقريباً، وسط تزايد الفاشيات الحادّة في أنحاء كثيرة من العالم... في البلدان الفقيرة والغنية على حدّ سواء. وأعلنت المنظمة أرقاماً أوليّة حديثة تغطّي الفترة الزمنية حتى منتصف يناير/ كانون الثاني المنصرم، بناءً على بلاغات تلقّتها من 183 دولة حول العالم.

ووصلت الأرقام الحديثة لإصابات الحصبة المبلّغ عنها في أوروبا إلى 59 ألفاً و578 إصابة، في مقابل 21 ألفاً و905 إصابات في منطقة شرق البحر الأبيض المتوسط، و19 ألفاً و966 إصابة في القارّتين الأميركيّتين، و33 ألفاً و879 إصابة في القارة الأفريقية. وقد توقعت المنظمة تزايد هذه الأرقام بسبب فاشية جديدة بدأت في

“

طالبت المنظمة الدول الأعضاء في الأمم المتحدة بسدّ الفجوات في ما يتعلق بتغطية اللقاحات، بعدما كان قد أُعلن سابقاً أنّ ما يقدر بـ 110 آلاف شخص قضوا منذ عام 2017 بسبب هذا المرض المعدّي،





فك الطبية

“

وزير الصحة :
أعلى نسبة من
الأخطاء تقع في
التخصصات ذات
الجانب الجراحي
وعمليات
النساء والتوليد
يليهما عمليات
الجراحة العامة
ثم جراحة
العظام وطب
التخدير
والإنعاش

الأخطاء الطبية تحت قبة البرلمان

بهذا الشأن ومنها تشكيل لجان للنزول إلى المستشفيات الحكومية والخاصة والمراكز الطبية للتأكد من إمكانية تقديم الخدمات وفقاً لما هو مصرح به ويتلاءم مع تخصصات ومهارات ومعارف الكادر الطبي، وعدم منح تراخيص المزاولة إلا بعد التأكد من صحة الوثائق المقدمة. ولفت إلى أن الإجراءات والتدابير تتضمن معاقبة كل من شارك في الخطأ ابتداء من المنشأة الطبية للكادر المعالج والمساعد واتخاذ القرارات وفقاً لنوع الخطأ كالإيقاف عن العمل والإحالة للجنة أخلاقيات المهنة وتحمل كافة التكلفة المادية لمعالجة المريض على نفقة المتسبب في الخطأ داخل البلاد أو خارجها، والإحالة للجهات المختصة وإغلاق المنشأة، مستعرضاً التقرير السنوي للجنة التحقيق والمساءلة والرقابة على أداء مزاولي المهن الطبية والصيدلانية بالمجلس الطبي للعام 2018م، ما أنجزته اللجنة خلال العام الماضي . حيث أشار التقرير إلى أن 40 حالة أحيلت للنيابات العامة والمحاكم، و15 حالة لدى الاستشاريين، وتوسع حالات قيد الدراسة وحالتين مجوزتان للقرار النهائي و45 حالة قيد متابعة الملف الطبي، و27 حالة انتهت بقرار نهائي وأحيلت للنيابة العامة موزعة على عدد من التخصصات.

كشف وزير الصحة الدكتور طه المتوكل عن إجمالي الأخطاء الطبية والإهمال والقصور في المستشفيات والمنشآت الطبية اليمنية، وقال في معرض رده على استفسارات مجلس النواب ان نسبة الأخطاء الطبية في اليمن يوازي 20.4 % بالمقارنة مع بقية دول العالم ، مؤكدا ان ما نسبته 42 % من الأخطاء الطبية ناتجة عن الكادر الطبي الوطني في حين يتحمل الكادر الأجنبي البقية. وأشار إلى أنه ووفقاً للإحصائيات العالمية والإقليمية والعربية فإن تكلفة الأخطاء الطبية توازي ما يقارب 5000 دولار للفرد الواحد كأدنى تقدير.

وذكر وزير الصحة أن إجمالي الشكاوى الواردة للمجلس الطبي الأعلى وصلت إلى 785 ملفاً، علماً أن المتوقع أعلى من ذلك نظراً لغياب الوعي بالإبلاغ عن الأخطاء فضلاً عن حل الكثير منها في إطار الصلح مع المتسببين بها .

وقال «إن أعلى نسبة من الأخطاء تقع في التخصصات ذات الجانب الجراحي وعمليات النساء والتوليد يليها عمليات الجراحة العامة ثم جراحة العظام وطب التخدير والإنعاش» . واستعرض وزير الصحة جملة من الإجراءات والتدابير المتخذة

من ميزات نظام المستشفيات

- نظام متكامل ويحتوي على أنظمة متعددة (المختبر-الأشعة-الصيدلية-الأصول الثابتة-الموارد البشرية).
- دورة مستندية متكاملة.
- تقرير شامل عن حركة المرضى.
- القدرة على احتساب نسب الأطباء حسب القسم والمجموعة والخدمة مع إمكانية تفعيل ترحيل النسب بشكل تلقائي او يدوي.
- القدرة على التعامل مع حسابات مرضى الرقود الأجل ومرضى الضمانات والرهونات ومرضى التأمين الصحي بشكل مستقل مع إمكانية تفعيل وتوقيف حسابات المرضى حسب نو الدفع وحسب الخدمات وا دوية.

للتواصل: 771037574

من أنظمتنا

- أنظمة الصرافة.
- نظام الدوت اكس برو.
- نظام الموارد البشرية.
- نظام التاجر المطور.
- نظام محطات الوقود.
- نظام المدارس.
- نظام الفنادق.
- أنظمة أخرى.

للإستفسار: 01337571-2-3-4-5



نظام المستشفيات
Hospital system Net

Ver 4



طوارئ المستشفيات .. الحكومية «حظ أوفر» الخاصة «تعالى يا فلوس»

“

تحقيق/ محمد العيزي

صرخت بأعلى صوتها «أنقذوا حياة زوجي» .. تجمع مرافقو بعض المرضى وممرضون وممرضات لكن أحداً لم يحرك ساكناً... ارتفع صراخ وبكاء نورية زوجة المواطن ياسين صالح شمسان تطلب النجدة وسرعة إدخال زوجها للعناية المركزة لتفادي تدهور حالته الصحية..

كانت الساعة الواحدة بعد منتصف الليل حين نقلت نورية زوجها إلى طوارئ مستشفى الثورة بصنعاء وهو يعاني من انهيار جسدي تام نتيجة تعرضه لجلطة دماغية بحسب نتائج الفحص الأولي لوسائل التشخيص للزوج ياسين التي أجراها في قسم الطوارئ ..

د . السنحاني:
لدينا آلية
للحالات
الإسعافية
التي تصلنا و
لا نرفض أي
حالة

ياسين..

ليس لدينا سرير

يقول خلدون عبده قائد «أسعفني عمي في وقت متأخر من الليل إلى أحد المستشفيات الحكومية وبعد إجراء الفحوصات والكشافات العادية والتلفزيونية اتضح أنني أعاني من الزائدة الدودية وهي على وشك الانفجار! وتتطلب عملية جراحية على وجه السرعة خلال ست ساعات على الأكثر وفق قرار الطبيب» .. واصل خلدون سرد تجربته و قصته في طوارئ المستشفى فقال : لم اتوقع قول الطبيب المناوب في الطوارئ حين قال لي و لعمري « انتقلوا إلى مستشفى آخر لأنه ليس لدينا سرير و المستشفى لا يستقبل هذه الحالات الصغيرة »

حظوظ غالباً

يقول خلدون: «كانت هذه الكلمات كالصاعقة بالنسبة لي رغم الألم الذي كان يعصرني وشدة الحالة التي

لم يشفع صراخ وبكاء نورية ولا الحالة الصحية الحرجة للزوج ياسين حين قال الطبيب المناوب بالطوارئ: «ليس هناك سرير في العناية المركزة بالمستشفى و الأنسب لكم إسعافه بسرعة إلى أي مستشفى آخر لإنقاذ حياته إن كانت تهتمك حياته». هذه هي الكلمات التي استطاع الطبيب أن يجود بها على الزوجة وزوجها ومرافقيه ..

هذه قصة نورية و زوجها في طوارئ المستشفى واحدة من عشرات القصص و الحالات اليومية التي تصل طوارئ المستشفيات و تكون النتيجة إما الموت أو البحث المتواصل عن مستشفى لإنقاذ حياة مواطن و بحسب القدرة المالية لسدّ نهم أصحاب المستشفيات المتعطشين لجرف المال من الحالات الطارئة .. التحقيق التالي ناقش هذه القضية و خرج بالحصيلة التالية:

لم تكن حالة الزوج ياسين الذي فارق الحياة بعد أن ظل في العناية المركزة بمستشفى خاص بالعاصمة صنعاء لمدة أسبوع و كلف رقومه في ذلك المستشفى مليونين وثمانمائة وستين ألف ريال حسب ما أفادت به أسرة المرحوم



تحقيق

“

الحالات التي صادفناها خلال تجوالنا في المستشفيات كثيرة ومأساوية ومؤلمة ولكن لماذا هذا التعامل المخيف والخالي من الإنسانية وأخلاقية المهنة..

تجوالنا في المستشفيات كثيرة ومأساوية ومؤلمة ولكن لماذا هذا التعامل المخيف والخالي من الإنسانية وأخلاقية المهنة. حملنا هذه الهوموم والتساؤلات وواجهنا بها المعنيون والمختصون للرد عليها حيث تقول الدكتورة بشرى وهي تعمل في طوارئ مستشفى خاص بأن كل المستشفيات الخاصة بما فيها المستشفى الذي تعمل فيه لا يردون أي مريض يصل مدخل أو طوارئ المستشفى لأنه وبكل بساطة الموضوع مرتبط بالجانب المادي والربح والعائد الذي سيعود من المريض أولاً وأخيراً.. بالإضافة إلى أن البعض من المواطنين يضطر إلى إيداع رهون عينية مثل تسليم مفاتيح سيارة لصندوق المستشفى أو ذهب أو تلفون المهم أي شيء يضمن ليتمكن المريض من الحصول على الإسعاف أو الخدمات الطبية.

المستشفيات الخاصة لا ترفض

تقول الدكتورة بشرى في سياق حديثها لـ «المجلة الطبية»: لا يمكن أن ترفض المستشفيات الخاصة استقبال أي حالة نهائياً إلا في بعض الحالات النادرة والتي ترى أنها حالات كبيرة وتفوق قدرتها وتخشى الدخول في مشاكل مع أسرة المريض وأيضاً في حالة ضحايا النزاعات بين طرف وطرف آخر لتحاشي أيضاً المشاكل المتعاقبة أو التالية والحالات الفقيرة التي ليس لديها مال ولا تستطيع تحمل تكاليف العلاج وغيرها.. أما ما دون ذلك فلا ترد أي حالة مرضية تصل الطوارئ في المستشفيات الخاصة.

علينا التزامات

عندما التقينا عدداً من مدراء الطوارئ في المستشفيات الخاصة بالعاصمة صنعاء أكد جميعهم أنهم يستقبلون جميع الحالات المرضية وتقدم لهم الإسعافات وأن لديهم بنداً يسمح بالتعاون مع بعض الحالات الفقيرة أو المعدمة إما بالتخفيض أو الإعفاء من التكاليف وهذه الحالات بحسب أطباء الطوارئ قليلة ولا تصل من 10 إلى 20 حالة في الشهر وأرجعوا السبب إلى أن المستشفيات الخاصة ربحية وعليها التزامات.

لدينا آلية

أما الدكتور عبدالعزيز محمد السنحاني- مدير مركز الطوارئ بالمستشفى الجمهوري- فقد أكد لنا أن المستشفى

وصلت إليها وحاجتي إلى العملية الجراحية.. والمؤلم أننا أجرينا كل الفحوصات الأولية في ذلك المستشفى الحكومي والمرجعي كما قالوا لنا «.. أخذ العم ابن أخيه خلدون وتوجه إلى أقرب مستشفى خاص وكان رد الطبيب المناوب هناك أن إجراء العملية ممكنة ولكن وقبل ذلك يجب دفع عشرون ألف ريال مقابل استدعاء الطبيب الجراح للحضور إلى المستشفى وهذا المبلغ لا يدخل ضمن تكاليف العملية.. لم ينتظر خلدون وعمه الأخذ والرد في ما قاله الطبيب المناوب لأن حالة خلدون الصحية تتدهور كلما مر الوقت والإمكانات المادية لا تسمح في ظل هكذا استغلال.. أسرع العم بنقل خلدون إلى مستشفى حكومي آخر فعالته الحظ وتعاون معه الطبيب المناوب والضابط الإداري المناوب وأجريت العملية الجراحية للزائدة الدودية عند الساعة الخامسة والنصف فجراً كما يقول خلدون.. وأضاف: «كلفة العملية الجراحية بحدود 35 ألف ريال بالإضافة إلى تكاليف الأدوية والرقود لمدة يوم وليلة وهذا المبلغ لا يساوي شيئاً أمام تكاليف إجراء هذه العملية في المستشفيات الخاصة».

شعارهم « تعالي يا فلوس»

مواطنون كثر استطلعنا آراءهم أكدوا لنا أن طوارئ المستشفيات الحكومية والخاصة يتعاملون مع المرضى وكأنهم مجردون من كل قيم الإنسانية وأخلاقية المهنة ودورهم الإنساني وما يطلق عليهم من وصف «ملائكة الرحمة».. واكد مواطنون ان الأطباء في الطوارئ يتعاملون مع المرضى والحالات الطارئة بكل برود وتتأقل مقزز وتعال.. الحديث هنا عن أطباء المستشفيات الحكومية.. أما أمثالهم في المستشفيات الخاصة فشعارهم « تعالي يا فلوس. و الذي ما فيش معه ما يلزمانش ».. يتحدث أحد المواطنين قال أن اسمه محمد عبدان المحبشي لـ «المجلة الطبية» بالقول: طوارئ المستشفيات الخاصة لا يردون أحداً مثل المقبرة لا ترد ميتاً وهذا المبدأ ليس حرصاً منهم على الإنسان ولكن لأجل شطف كل ما في الجيب من مال.

تعامل مخيف

الحالات التي صادفناها خلال





تحقيق



رفضهم والاهتمام
بمعالجتهم حتى
تستقر حالتهم الصحية
حفاظا على أرواحهم
وانطلاقا من الواجب الإنساني
والشرعي والقانوني وتنفيذا لقسم
الأطباء لمزاولة المهنة وتحملكم مسؤولية أي إهمال أو
تقصير .. ورغم هذه التوجيهات لم تنفذ المستشفيات
كما يؤكد المواطنون.

واجب عقلي و قانوني

وهنا يرد الدكتور علي المفتي مدير عام الطوارئ بوزارة
الصحة و السكان بقوله :

تجدر الإشارة إلى ان استقبال الحالات الحرجة عموما
والمصابة او المشتبه إصابتها بأي مرض مهما بلغت خطورته
واجب عقلي وشرعي و اخلاقي و انساني ومهني و وطني على
المستشفيات .. كما هو حال تقديم كامل الخدمات المنقذة
لحياة تلك الحالات حتى تتمكن من إحالتها او نقلها لمرفق
صحي لاستكمال العلاج اللازم .

لا تعدد كظاهرة

و أختتم حديثه بالقول : إن حدوث بعض المواقف من مرفق
صحي او صدور اي فعل من اي كان من كوادرات الصحة لا
يعم الجميع ولا يجوز ان يؤخذ به كظاهرة .. كما لا يخفى
على الجميع التحركات التي تقوم بها قيادة وزارة الصحة
العامة والسكان ممثلة بمعالي الاخ الوزير والوكلاء ومدراء
عموم الديوان واللجان المعنية بالنزول والتحقق الميداني
وتشكيل لجان التحقيق في الأخطاء الطبية والتي يعقبها
كثير من الاجراءات الميدانية التنفيذية كإغلاق المرافق
وسحب الرخص وتعليق عمل الجهات التي تسببت وإلى ما
هنالك مما يدركه المتابع البسيط .

لديه آلية للتعامل مع كل الحالات
المرضية التي تصل طوارئ
المستشفى وبالذات خارج الدوام
الرسمي ولا يمكن رفض أي حالة
إسعافية تصل الطوارئ.

وأضاف الدكتور السنحاني قائلا : نستقبل جميع
الحالات الإسعافية والجراحية ويتم عمل الفحوصات
والأشعة الروتينية ويتم استدعاء أخصائي الجراحة
المختص للتدخل الجراحي .. وقال : لدينا أربعة أطباء
أخصائيين في الباطنية والأطفال والجراحة والعناية
المركزة بناويون يوميا إلى جانب مساعديهم وعدد من
أطباء التمريض في الطوارئ فقط.

250 حالة

يقول الدكتور السنحاني: تصلنا في بعض الأيام 200 إلى
250 حالة مرضية بعد الدوام الرسمي من الساعة الواحدة
بعد الظهر وحتى الثانية بعد منتصف الليل وتلقى كل هذه
الحالات الخدمات الصحية والرعاية الطبية دون أي تمييز
ومن يقصر يعرض نفسه للعقاب ..
لكنه قال : نعاني من نقص أسرة العناية المركزة كما هو
الحال في المستشفيات الحكومية الأخرى وفي هذه الحالة
نعيه إلى مستشفى آخر بعد أن يحصل على الرعاية
الأولية والإسعافية الضرورية.

توجيهات بدون تنفيذ

بالرغم من توجيهات وزارة الصحة العامة و السكان
الصارمة والواضحة بعدم إهمال أي مريض يتم إسعافه
إلى أي مستشفى كان حيث وجهت الوزارة مذكرة برقم 3
/ 15 و بتاريخ 5 / 2 / 2019 م إلى رؤساء الهيئات و مدراء
عموم المستشفيات ومكاتب الصحة بالمحافظات « بأنه يتم
الالتزام باستقبال الحالات الاستثنائية الحرجة والطارئة
من المرضى الذين يتم إسعافهم ويتحتم عليكم عدم

“
د. المفتي :
استقبال
الحالات
الحرجة
واجب قانوني
ومهني

Pharmacare
فارماكير



قصر الصناعة المحلية

يخفف الحمى والألم بفعالية

دولوفين

ايوبروفين ١٠٠ ملغم / ٥ مل
شراب معلق للأطفال

دولوفين

يخفف الحمى ويسكن الألم في الحالات التالية:

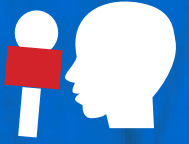
- ✓ البرد والرشح
- ✓ التهاب الحلق والتهربين
- ✓ السعال
- ✓ التهابات الأذن الوسطى

دولوفين

يخفف الألم ويمكن قائل لها بعد التطعيم



... صديق الأطفال



لقاء

استشاري المخ و الأعصاب والعمود الفقري الدكتور محمد القعيطي لـ (المجلة الطبية):

زواج الأقارب سبب رئيسي لضمور المواليد

66

سوء الطرقات
وكثرة المطبات
والحضر من
أسباب الإعاقة
الغضروفية

أكد استشاري المخ والأعصاب والعمود الفقري الأستاذ الدكتور محمد القعيطي ، أن أسباب أمراض الدماغ والضمور الدماغي كثيرة منها وراثية ومنها مكتسبة نتيجة طبيعة العمل وبالإضافة الى بعض العادات اليمينية، لكن أحد أهم الأسباب في زيادة عدد حالات الإصابات الدماغية في اليمن بما فيها إصابات الأطفال وحديثي الولادة ، هي ظاهرة الزواج من الأقارب وعدم إجراء فحوصات ما قبل الزواج لمعرفة ما إذا كان هناك عوامل وراثية تؤدي إلى مشاكل مستقبلية..

وكشف بأن اليمن من أكثر دول العالم التي تعاني من الضمور لحدِيثي الولادة لذات السبب -زواج الأقارب- ولا توجد دراسات دقيقة حول أمراض العمود الفقري والأعصاب والدماغ تشخص حجم هذا المرض زيادة أو نقصا .

ونفى بأن يكون هناك استغلال من قبل الأطباء للمواطنين الباحثين عن الاستطباب .. وقال : استغلال الأطباء للمرضى كلمة تكاد تكون محضفة قليلا ولكن قد يكون البعض منهم لا يقدر الأوضاع الراهنة.

ورد استشاري المخ والأعصاب والعمود الفقري الدكتور محمد القعيطي ضيف هذا العدد على عدد من الأسئلة التي طرحتها المجلة الطبية عليه حول جملة من القضايا المتصلة بالطب والعمل الطبي .. نتابع:-

لقاء / غيداء العديني

■ في البداية دكتور لو تحدثنا ما هي الأسباب الشائعة للانزلاق الغضروفي والعمود الفقري في اليمن؟

– أسباب الانزلاق الغضروفي كثيرة جداً ومتعددة لكن في اليمن ربما تكون لها أسباب خاصة ومن تلك الأسباب في رأيي أولاً عدم ممارسة الرياضة سواء عند الرجال أو النساء، والجلوس لفترات طويلة عند تعاطي القات، وهناك عوامل وراثية، وأيضا كثير من سائقي السيارات يعانون من انزلاق غضروفي نتيجة سوء الطرقات وكثرة المطبات والحضر، بالإضافة إلى عوامل أخرى مثل طبيعة العمل، فقي كثير من دول العالم قبل أن تبدأ بممارسة العمل تحصل على إرشادات حول كيفية الوقوف وحمل الأشياء والتصرف مع المواد، وفي اليمن طبعاً لا توجد مثل هذه التعليمات، لذلك هناك أساليب خاطئة أثناء مزاوله العمل تؤدي إلى حدوث انزلاق غضروفي.

■ كم نسبة الإصابة بالانزلاق في اليمن؟ وهل هي متقاربة مع النسبة العالمية؟

– لا توجد نسب معينة للإصابة، لكنها تكاد تكون موازية للنسب العالمية إن لم تكن أكثر بمقدار بسيط جداً، لكن ليست هناك إحصائيات دقيقة حول نسبة الانزلاقات الغضروفية مقارنة بعدد السكان.

عامل الوراثة أقل شيوعاً

■ هل تعتقد أن لهذا المرض ارتباط بالعامل الوراثي؟ وما هي أكثر الحالات شيوعاً في اليمن؟

66

5-3

آلاف حالة
مرضية
للأعصاب
سنوياً في
اليمن

– بالطبع عندما نتكلم عن الانزلاق الغضروفي هناك عوامل وراثية مسببة له، حيث نلاحظ تواجه في أسر معينة، بينما في أسر أخرى لا يحدث لهم انزلاق غضروفي رغم ممارستهم للأعمال الشاقة، لكن العوامل الأخرى أكثر شيوعاً من عامل الوراثة.

علاجات تحفظية

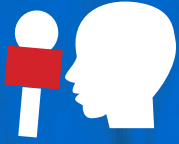
■ ماذا عن الطرق العلاجية لهذا المرض خاصة تلك التي تجنّب المريض العمليات الجراحية؟

– الجزء الأكبر من الانزلاقات الغضروفية يُعالج علاجاً تحفظياً من خلال الأدوية والعلاج الطبيعي والراحة وتخفيف حمل الأشياء الثقيلة وتجنب الأعمال المجهدة والسفر والوقوف والجلوس الطويلين، وهناك نسبة معينة ما بين (5% إلى 10%) لا تنجح معهم العلاجات التحفظية، وفي هذه الحالات تحتاج إلى تدخل جراحي.

■ هل تعتقد أن عدد الأطباء في هذا التخصص يتناسب مع عدد المرضى؟ وكم عدد المرضى سنوياً في اليمن تقديرياً أو من خلال إحصائيات إن وجدت؟

– أعتقد أن اليمن صارت لديها نسبة طبيّة جداً من عدد الأطباء المتخصصين في جراحة المخ والأعصاب والعمود الفقري، وبعض أطباء جراحة العظام يقومون بإجراء عمليات الانزلاق الغضروفي والعمود الفقري، وأعتقد أن النسبة تكاد تكون أفضل بكثير من السنوات السابقة ولا توجد احصاءات دقيقة مع الأسف، لكن أتوقع أن النسبة تصل من (3 إلى 5 آلاف) حالة سنوياً.

■ هل أجريت أبحاث علمية من قبل الأطباء تناقش أسباب الإصابة بهذا المرض في أوساط اليمانيين؟



لقاء

“

10%

فقط لا تنجح
معهم العلاجات
التحفظية
وتتطلب تدخلاً
جراحياً

“

الانزلاق
الغضروفي في
اليمن سببه
مجلس القات
وعدم
ممارسة
الرياضة

عوامل متعدّدة

■ انتشرت في الأونة الأخيرة حالة الضمور الدماغي لدى الأطفال الموليد .. أعتقد أن سبباً ما وراء هذه الظاهرة؟
- تكاد تكون اليمن من أكثر دول العالم التي تعاني من مشاكل عصبية لدى الأطفال وحديثي الولادة وربما يعود ذلك إلى -ما ذكرناه آنفاً- ظاهرة زواج الأقارب وعدم إجراءات فحوصات ما قبل الزواج لمعرفة ما إذا كانت هناك عوامل وراثية تؤدي إلى مشاكل مستقبلية، إضافة إلى نقص الوعي الصحي وقصور الرعاية الصحية خاصة في الأرياف والمناطق النائية.

■ أي الإصابات أكثر انتشاراً بين الفئات العمرية وما هو السبب؟
- بالنسبة لضحايا الحوادث فإن الرجال أكثر عرضة لها من النساء بحكم طبيعة عملهم، ونلاحظ زيادة حالات السقوط لدى الأطفال خاصة في المناطق الجبلية والريفية، بينما تزداد الإصابات عند الشباب وكبار السن بحكم قيادة السيارات وممارستهم للأعمال الشاقة.

ضعف في التمويل

■ المخ والأعصاب والعمود الفقري هو التخصص الوحيد الذي لا يوجد له مركز متخصص ولا مستشفى يتبع الحكومة والقطاع الخاص رغم كثرة المصابين .. لماذا برأيك؟
- هذا يعتمد على سياسة الحكومة الصحية، نحن في مستشفى الثورة سعينا في سنوات سابقة إلى إيجاد مركز متخصص لجراحة المخ والأعصاب، وبالفعل لدينا قسم لجراحة المخ والأعصاب، لكنه ليس مركزاً مستقلاً، وحينها كانت المشكلة مادية بسبب عدم وجود اعتمادات من وزارة الصحة لتمويل مثل هذه المراكز التي تحتاج عادة إلى تمويل كبير.

■ ما هي الواجبات التي تراها ضرورية على وزارة الصحة في مجال تخصصكم «المخ والأعصاب»؟
- يقع على وزارة الصحة مسئولية الإشراف على المستشفيات الخاصة، والمستشفيات الحكومية خصوصاً لأنها تعتمد على ما تقدمه الوزارة بشكل أساسي من تمويل من أجهزة ومعدات لازمة. وأعتقد أنه في المستقبل في حال سارت الأمور للأفضل وأصبح لوزارة الصحة بعض الاعتمادات المادية الكافية سيكون أمامها واجب الارتقاء بهذا المجال من خلال تزويد المستشفيات بالإمكانات اللازمة، وفي ذات الوقت الاهتمام بالكوادر وتنظيم مشاركتهم في مؤتمرات وندوات محلياً وخارجياً بما يمكنهم من اكتساب المزيد من المعارف وأيضاً الاطلاع على ما توصل إليه الآخرون.

- لا توجد دراسات دقيقة، لكن هناك دراسات يقوم بها بعض الزملاء، خاصة طلاب البورد العربي لأن من متطلبات التقدم للبورد العربي أن يتم إعداد دراسة معينة حول مرض معين، وهناك دراسات أجريت لكنها محصورة في مراكز معينة مثل مستشفى الثورة والمستشفى الجمهوري وغيرهما من المستشفيات الحكومية وليست شاملة لكل البلاد.

أطباء ذو كفاءة

■ كيف تقيّمون عملية الاستطباب في اليمن من حيث الإمكانيات والتجهيزات والكوادر البشرية والأجهزة التشخيصية؟
- اليمن لا يزال في بداية الطريق لكن يكاد الوضع يكون مطمئناً وواعداً بخير، فعدد الكوادر اليمنية في ازدياد في مختلف التخصصات بما فيها جراحة المخ والأعصاب، وأظن أنه مقارنة بالسنوات الماضية صار لدينا عدد كاف من الأطباء الماهرين الذين يقومون بأجراء هذه العمليات بكفاءة عالية، حيث نلاحظ أنه خلال الفترات السابقة قل بشكل كبير جداً عدد المرضى الذين يسعون للحصول على العلاج في الخارج وهذا مؤشر طيب ومبعث فخر لليمن.

■ ألا ترى أن المريض اليمني تعرّض لعملية استغلال من قبل الأطباء والجراحين وبالذات في هذه التخصصات؟
- استغلال .. كلمة تكاد تكون كبيرة قليلاً، أو مجحفة! لكن ربما يكون البعض لا يقدر حالة المرضى بحكم الظروف الحالية الصعبة التي يعيشها البلد، أما الأسعار في اليمن مقارنة بالدول الأخرى فتكاد تكون منخفضة جداً، وما أرجوه من زملائي هو أن يقدروا الظروف الصعبة التي يعيشها المواطن حالياً.

عوامل وراثية ومكتسبة

■ ما هي أسباب إصابات الدماغ والعمود الفقري؟
- الأسباب كثيرة منها وراثية ومكتسبة نتيجة طبيعة العمل وعادات اليمنيين، لكن أحد أهم الأسباب في زيادة عدد حالات الإصابات الدماغية في اليمن بما فيها إصابات الأطفال وحديثي الولادة ظاهرة الزواج من الأقارب وعدم إجراء فحوصات ما قبل الزواج لمعرفة ما إذا كانت هناك عوامل وراثية تؤدي إلى مشاكل مستقبلية.
■ هل هناك إمكانيات لإجراء العمليات الجراحية الكبيرة والخطيرة من حيث الحجم ومكان تواجد الورم؟
- أنواع الأورام الدماغية مختلفة جداً، قد تكون أوراماً أولية مصدرها الدماغ نفسه (الأنسجة والأغشية الدماغية)، أو أوراماً ثانوية نتيجة أورام سرطانية في مكان آخر مثل الرئة والأمعاء والغدة الدرقية وغيرها. أما الأسعار في اليمن فقد أصبحت مقبولة نوعاً ما، والجزء الأكبر من العمليات الجراحية يتم إجراؤها في اليمن باستثناء بعض الحالات التي تتطلب السفر إلى الخارج، لأنها بحاجة إلى إمكانيات معينة لا تتوفر حالياً في اليمن، لكن الجزء الأكبر من العمليات الجراحية بنسبة 90% من كل الحالات بالإمكان إجراؤها في اليمن.

أفضل من الآخرين

■ كثيرون يقولون أن أطباء اليمن يلهثون وراء المال ولا يلقون بالألجان الإنسانية .. ما رأيك؟
- أعتقد أن هذا الادعاء مناف للحقيقة، ربما يكون البعض منهم -كما أسلفنا- لا يقدرّون الوضع المادي الحالي للمواطن اليمني، لكنهم إجمالاً أفضل بكثير من غيرهم، وكل المرضى الذين سافروا للخارج لإجراء العمليات والفحوصات ربما يدركون الفارق الكبير بين الأسعار في اليمن وبقية الدول.

■ هل زادت حالات الإصابة بأمراض المخ والأعصاب والعمود الفقري في اليمن خلال الأعوام الماضية أم قلت ولماذا؟

- ليس هناك زيادة واضحة، لكن -كما ذكرت في السابق- لا توجد دراسات دقيقة حتى تكون دقيقين جداً في التقييم، لكني أعتقد أنها تكاد تكون نسبة عادية باستثناء الزيادة الكبيرة في عدد الإصابات نتيجة الحرب.

Smartlook

سمارت لوك

الأكثر أماناً



لعلاج السمنة وإنقاص الوزن والمحافظة على الرشاقة

كما اثبتت الدراسات العالمية الحديثة أهمية سمارت لوك (اورليستات) في الوقاية من الكثير من الأمراض الشائعة كداء السكري من النوع الثاني، ارتفاع ضغط الدم وفرط الدهون في الدم.

يعمل سمارت لوك في المعدة والأمعاء على تقليل امتصاص حوالي ثلث كمية الدهون التي يتم تناولها والتي تتحول إلى شكل غير قابل للامتصاص وتطرح خارج الجسم من دون أي تأثيرات جانبية تذكر.

فعالية سمارت لوك لا تتطلب امتصاصه إلى الدورة الدموية ولذلك لا يؤثر على فقدان الشهية ولا على أعضاء الجسم.



تحقيق

“

تتزايد
الإصابات
وسط غياب
دور البرنامج
الوطني لمكافحة
داء الكلب بوزارة
الصحة العامة
والسكان الذي
أطلق عام 1990
 وإدارة مكافحة
الكلاب الضالة
بمشروع النظافة
بأمانة العاصمة
والمختبر
البيطري بإدارة
صحة الحيوان
التابع لوزارة
الزراعة والري.

الكلاب..

حرب أخرى تفتك باليمنيين!

صنعاء- محمد الحسن

تسير زينب- ابنة الأحد عشر ربيعاً - في ممرات مدرستها شمالي العاصمة اليمنية صنعاء، وتجول عيناها في الفصول تفتش عن طيف أبيها المعلم الذي كانت تأنس بوجوده العام الماضي. ما زال صدى صوته يتردد في أذنيها، ولا تصدق أنها فقدت والدها الأربعيني بسبب عضة كلب.
قضي صالح مجلي حمود (43 عاماً) في أول أبريل الماضي، بعد نحو 50 يوماً من إصابته بعضة كلب في أصبع يده اليمنى، في منطقة سعوان شمال العاصمة اليمنية صنعاء. وخلال الأيام العشرة التالية للإصابة نقل مجلي ست مرات أثناء الدوام الرسمي إلى وحدة مكافحة داء الكلب بهيئة المستشفى الجمهوري الحكومي في صنعاء، وهي المركز الوحيد في العاصمة اليمنية المسؤول عن علاج داء الكلب، لكنها كانت مغلقة.

الأعراض على والدها في الأيام الأخيرة. وتقول بأسى «حين بدأ أبي يخاف من الماء والضوء منعوني من رؤيته». وقال الطبيب طامش «عند وصولنا رفضت الوحدة استقباله كون حالته أصبحت في المراحل الأخيرة ليموت بعدها بثلاث ساعات». ووفقاً لكشوفات وحدة مكافحة داء الكلب، تبين إصابة 7356 شخصاً بالمرض خلال عامي (2017 و2018) بينها 27 حالة وفاة. وكشفت البيانات أن نسبة الذكور بين المصابين وصلت إلى 82% مقابل 18% من الإناث. وبلغت نسبة الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 15 عاماً 52.5% من إجمالي الحالات. تفاقم الإصابات بداء الكلب تكشفه التقارير السنوية للبرنامج الوطني لمكافحة داء الكلب بوزارة الصحة العامة والسكان. خلال فترة عمل البرنامج (1990-2018) حيث بلغ متوسط معدل النمو السنوي خلال الفترة الزمنية التي سبقت الحرب 17.3% للإصابات و 18% للوفيات وزادت هذه النسبة خلال فترة الحرب (2015-2018) لتبلغ 29.37% من إجمالي الإصابات و 24.5% من إجمالي الوفيات. ويعرف الطبيب جمال محمد الشامي -جراح المخ والأعصاب بهيئة المستشفى الجمهوري في صنعاء- داء الكلب، بأنه مرض فيروسي معد وقاتل يسبب التهاب الحاد في الدماغ ويؤدي للوفاة عقب ظهور الأعراض السريرية. وتشخص الوحدة كل الحالات على أنها من عضة كلب مسعور على سبيل الاحتياط في ظل نقص صبغة جلوبين Globin التي تستخدم لكشف فيروس داء الكلب. محمد علي عز الدين (9 سنوات)، داهمه كلب في 8 أغسطس 2017، عندما كان يلعب بدراجته بالقرب من منزل أسرته في بني حشيش شمال العاصمة صنعاء، أصيب على إثرها في قدمه وصدره فضلاً عن إصابة والدته في يدها عندما حاولت إنقاذه. تم إسعاف محمد ووالدته إلى وحدة مكافحة داء الكلب بالمستشفى الجمهوري لكنهم فوجئوا بعدم توفر المصل اللازم لعلاجهم. اضطرب رب الأسرة علي عز الدين (35 عاماً) لشراء المصل بمبلغ 22 ألف ريال (نحو 44 دولار) من صيدلية خارجية. ومن سبع جرعات من اللقاح مقررة لكل فرد حصلت العائلة على جرعتين فقط مجاناً واضطرت لشراء البقية بمبلغ 130 ألف ريال (260 دولاراً) من صيدليات خارجية.

70 ألف كلب ضال

يقدر مختار عبد النور نائب مدير إدارة مكافحة الكلاب الضالة

ويقول ناطق باسم البرنامج الوطني لمكافحة داء الكلب، إن إغلاق الوحدة استمر نحو شهرين من 27 يناير 2018 وحتى 22 مارس لعدم توفر المخصصات المالية والأمصال واللقاحات اللازمة للحالات المصابة.

وخلال الفترات المتقطعة التي عملت فيها الوحدة على مدى عامي (2017 و 2018)، استقبلت أكثر من سبعة آلاف حالة من المصابين الذين تتزايد أعدادهم مع انتشار أكثر من سبعين ألف كلب في شوارع صنعاء والأحياء القريبة منها بحسب مختار عبد النور نائب مدير إدارة مكافحة الكلاب الضالة بمشروع النظافة التابع لأمانة العاصمة. وتتزايد الإصابات وسط غياب دور البرنامج الوطني لمكافحة داء الكلب بوزارة الصحة العامة والسكان الذي أطلق عام 1990 وإدارة مكافحة الكلاب الضالة بمشروع النظافة بأمانة العاصمة والمختبر البيطري بإدارة صحة الحيوان التابع لوزارة الزراعة والري. ظل صالح مجلي 51 يوماً دون علاج، ويعد شهر من إصابته ظهرت عليه أعراض داء الكلب مثل القيء والخوف الشديد من الضوء والماء والتشنجات العصبية والسلوك العدواني والأرق. حاولت أسرته دون جدوى شراء الأمصال واللقاحات لداء الكلب من صيدليات في صنعاء تحصل عليها من شركات خاصة لاستيراد الأدوية. ويقول طامش صالح طامش -الطبيب المناوب في مركز الخبرة الطبي بمنطقة سعوان «إن الأسرة اكتفت بجرعة مضادة للتيتانوس أعطيت لمجلي فور إصابته لمنع التلوث البكتيري لموضع الإصابة». والمصل هو عبارة عن أجسام مضادة للفيروسات يحقن بها الشخص المصاب، أما اللقاح فهو عبارة عن نسبة قليلة من الفيروس تعطى للشخص لتثبيط جهازه المناعي حتى يعمل على تكوين الأجسام المضادة.

وأظهر مسح ميداني شمل 53 صيدلية، في العاصمة صنعاء، وجود مصل داء الكلب في 3 صيدليات كبرى فقط في وسط العاصمة وبأسعار تصل إلى 25 ألف ريال (حوالي 50 دولاراً). ويتوفر اللقاح بأسعار تتراوح بين 8 آلاف و13 ألف ريال، بينما يفترض أن تصرف هذه الأدوية للمرضى مجاناً، حسب البرنامج الوطني لمكافحة داء الكلب.

الصيدلي منصور حسان - مسؤول المشتريات في صيدليات مدينة سام أوضح أن الطلب على أمصال ولقاحات داء الكلب خلال عامي (2017 و2018) زاد بنسبة تصل إلى 300% عن الأعوام السابقة. ويقول الطبيب طامش عن مجلي «إنه نقل مرة أخيرة في الأول من أبريل الماضي إلى وحدة مكافحة داء الكلب بالمستشفى الجمهوري بصنعاء».

شيعت زينب موكب المسافرين بقلب منقبض بعدما رأت تفاقم

“

حال البرنامج يعبر عنه موظفه السابق أحمد محمد* (32 عاماً)، بقوله «البرنامج مصاب بالشلل الكامل، لم تكن تعمل شيئاً سوى الجلوس على الكرسي».



تحقيق

واللقاحات من قبل البرنامج الوطني لمكافحة داء الكلب توقف بسبب الحرب». وأضاف أنها أصبحت تعتمد على المنظمات الصحية العاملة في اليمن لتوفير اللقاحات، وبالرغم من ذلك تتقطع لفترات طويلة قد تصل إلى خمسة أشهر». وقال «إن الأوصال غير متوفرة لدى الوحدة من عامين، ولذلك تعمل على توفير اللقاحات فقط في حين تطلب شراء الأوصال من الصيدليات التجارية».

وأضاف «أنه بسبب عدم وجود كادر طبي كاف لتغطية فترات العمل نتيجة غياب الميزانية التشغيلية وتوقف صرف الرواتب؛ اقتصر عمل الوحدة على فترات الدوام الرسمي من الثامنة صباحاً حتى الواحدة ظهراً. ويضم الطاقم حالياً اثنين فقط مقابل خمسة قبل اندلاع الحرب».

وقال «إن الوحدة تفتقر إلى أساسيات العمل الطبي، وبعد اندلاع الحرب لم تعد تحظ بالاهتمام والمتابعة من البرنامج الوطني لمكافحة داء الكلب» بالإضافة إلى ضيق مساحتها وانعدام التهوية المناسبة ونقص المغاسل والأدوات الطبية والأسرة اللازمة لاستقبال الحالات وعلاجها».

توقف الميزانية وهجرة الموظفين

تبيّن تقارير البرنامج الوطني لمكافحة داء الكلب أن أمانة العاصمة هي ثالث محافظة في عدد الإصابات في اليمن بعد محافظة ذمار وبأعلى مستوى الجمهورية وبنسبة تصل إلى 25.6% لأمانة العاصمة و25.8% لمحافظة اب و33% لمحافظة ذمار.

مدير البرنامج الوطني لمكافحة داء الكلب بوزارة الصحة العامة والسكان أحمد حسن الورد أوضح أن دور البرنامج هو دعم وحدات مكافحة بالخدمات الاسعافية والتثقيفية، غير أن عمل البرنامج توقف بسبب الحرب وتوقف الميزانية، وقال: «كانت الميزانية تقدم من الدولة بنسبة 95% وتتكفل منظمة الصحة العالمية بما نسبته 5% وتصل في مجملها إلى 63 مليون ريال سنوياً نحو (120 ألف دولار). وأضاف الورد أن البرنامج يحتاج 30 ألف جرعة من اللقاحات سنوياً. وتابع «قدمنا نداء استغاثة للمنظمات الصحية العاملة في

بمشروع النظافة التابع لأمانة العاصمة- أعداد الكلاب الضالة بنحو 70 ألف كلب، حسب إحصائيات العام 2017 ويقول إن العدد في تزايد.

وأضاف أن الإدارة كانت تنفذ من ثلاث إلى أربع حملات مكافحة مكثفة سنوياً كان آخرها في العام 2014، وبعدها توقفت عن العمل بفعل توقف الميزانية وارتفاع أسعار المستلزمات المستخدمة.

وحدة داء الكلب

تتكون وحدة داء الكلب بهيئة المستشفى الجمهوري من غرفة واحدة مساحتها 2 في 5 أمتار، وتقع خلف مبنى المستشفى، وتحتوي على ثلاثة في الجزء الخلفي لحفظ اللقاحات والأوصال، ومكتب لتسجيل الحالات، وستة مقاعد للانتظار، وفيها يحقن المصابون بالمصل واللقاح ثم يغادرون إلى منازلهم. وتستقبل الوحدة يومياً من 50 إلى 70 حالة تعرضت لعضات كلاب شاردة، بينها ما يقرب من 20 حالة جديدة، وفق القائمين على الوحدة الطبية. وتستقبل الوحدة وفقاً للسجلات المصابين من المحافظات المحيطة بالعاصمة وهي: المحويت، وعمران، وحجة بالإضافة إلى أمانة العاصمة ومحافظة صنعاء التي تنتمي لها منطقة سعوان حيث كان يعيش مجلي وابنته زينب.

ورغم وجود وحدات مماثلة في المحافظات المحيطة بالعاصمة، إلا أن توقف عمل بعضها وبعد مسافة وحدات أخرى دفع أبناء هذه المحافظات للتقدم إلى وحدة مكافحة الداء في العاصمة. وخلال الفترة (2015-2018) توقفت الوحدة أربع مرات بسبب عدم توفر اللقاحات والأوصال نتيجة لتوقف الميزانية التشغيلية منذ العام 2015. وفرضت الوحدة 250 ريالاً (0.5 دولار) عن كل مراجع كرسوم تشغيلية تصرف على الكادر العامل في الوحدة، بحسب الطبيب عبده صالح غراب مسؤول الوحدة.

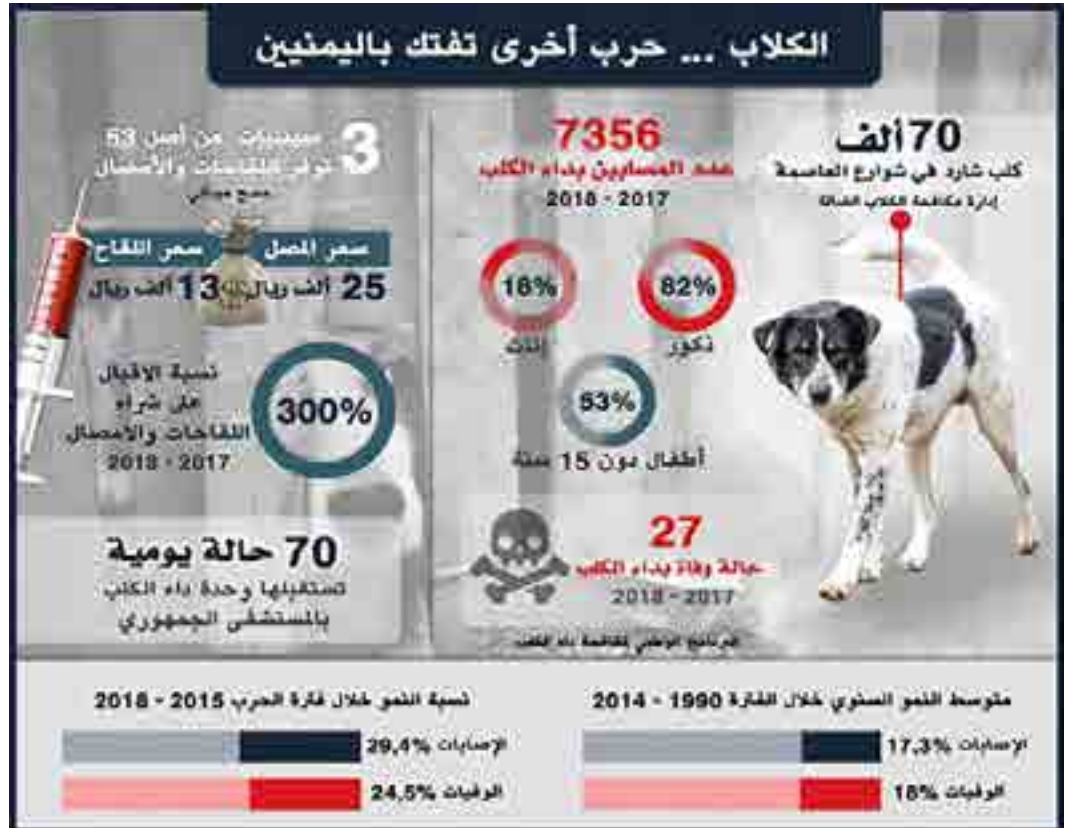
إهمال بعد الحرب

يقول غراب، «إن الدعم المادي للوحدة ورفدها بالأوصال

“

محمد علي
عزالدين
(9 سنوات)

هاجمه كلب في 8 أغسطس 2017، عندما كان يلعب بدراجته بالقرب من منزل أسرته في بني حشيش شمال العاصمة صنعاء، أصيب قدمه وصدره فضلاً عن إصابة والدته في يدها عندما حاولت إنقاذه.





تحقيق



“

وتقديم نتائج إيجابية لكل العينات نظرا لعدم فحصها، وأضاف «أنا لا أملك الصبغة وليس هناك حل بديل، ولذلك أعطيه اللقاح حتى لو كانت حالته سلبية». وأفاد أن اللقاح لا يضر المصاب حتى لو كانت حالته سلبية لأن دوره تشخيصي، جهاز المناعة. وأضاف أن المختبر توقف تماما عن دوره التشخيصي منذ العام 2015 واقتصر دوره على تدوين المعلومات.

مدير البرنامج الدكتور أحمد الورد، أرجع إيقاف الصبغات والدعم عن المختبر إلى توقف ميزانية الوزارة. من جانبه أكد محمود البحري- نائب مدير عام الجمعيات والمنظمات بمكتب الشؤون الاجتماعية والعمل بأمانة العاصمة- أن توقف المنظمات عن تقديم الدعم اللازم للبرنامج الوطني لمكافحة داء الكلب ووحدات مكافحة الداء والمختبر البيطري عائد إلى أن البرنامج لا يقع ضمن اختصاصات المنظمات ولا يحظى بدعم الممولين عند تقديم البرنامج ضمن الأنشطة.

ومن جانبه، قال الدكتور عبد الناصر الرباعي- مدير إدارة الترصد الوبائي في منظمة الصحة العالمية-، إن وباء داء الكلب يقع ضمن البرامج والمنح التي تقدمها المنظمة وأن أي طلب يأتيها من وزارة الصحة ممثلة بالبرنامج الوطني لمكافحة داء الكلب عن احتياجات في الأمصال واللقاحات، يتم التعامل معه بجديّة. لكنه أضاف أن اللقاحات والأمصال غير متوافرة في السوق المحلية ويستغرق استيرادها بعض الوقت، هذا وكانت المنظمة قد قدمت منحها الأخيرة للبرنامج في مايو العام الماضي. حال البرنامج يعبر عنه موظفه السابق أحمد محمد* (32 عاماً)، بقوله «البرنامج مصاب بالشلل الكامل، لم نكن نعمل شيئاً سوى الجلوس على الكراسي».

زينب أيضاً تجلس على الكرسي في فصلها الدراسي، وفي كل يوم ترسم قلوباً جديدة يخترقها سهم الحب على هامش الكتب وصفحات الكراسات، وتكتب بجوارها «أحب أبي».

أنجز هذا التحقيق بدعم من شبكة «إعلاميون من أجل صحافة استقصائية عربية» (أريج) وبإشراف الزميل خالد الهروجي.

اليمن ولم نتلق استجابة باستثناء منظمة الصحة العالمية التي وفرت 3900 جرعة فقط من اللقاحات» أي 13% من الاحتياجات. وقال «نحن مهددون دائماً بالتوقف بسبب عدم توفر اللقاحات»، وأرجع الورد أسباب زيادة الحالات في العاصمة صنعاء إلى زيادة أعداد الكلاب الشاردة في العاصمة بنسبة 100% خلال الفترة 2014 - 2018 إضافة إلى قدوم العديد من الحالات من محافظات أخرى.

وتابع: «للأسف نحن غير قادرين على الالتزام بتوفير اللقاحات والأمصال ورواتب الموظفين». وإلى جانب توقف الميزانية والرواتب، هناك حالة من هجرة الموظفين من البرنامج. وحسب الورد فإن 20% من الموظفين انتقلوا خلال فترة الحرب وانقطع الرواتب إلى وحدات أخرى تتلقى دعماً أفضل.

وهو ما يؤكده أحمد محمد* (32 عاماً)، أحد موظفي البرنامج الذين انتقلوا للعمل في وحدات علاجية أخرى تابعة للوزارة، بقوله «انتقلت أنا ومجموعة من زملائي إلى برامج أخرى كالكوليرا والدفتيريا والسحايا وغيرها من البرامج التي تحظى بالدعم المادي والمعنوي من الوزارة والمنظمات الصحية العاملة في اليمن». الدكتور يوسف الحاضري- الناطق الرسمي باسم وزارة الصحة- في صنعاء، قال إن البرنامج كان معتمداً بشكل كبير جداً على الدعم الحكومي والذي توقف في الفترة الأخيرة بسبب الحرب والحصار على اليمن، وأوضح أن لا خيار ولا حل سوى انتقال العاملين في البرنامج إلى برامج أخرى. وقال «أن يعملوا في برامج أخرى أفضل من توقفهم عن العمل».

جانب آخر من المشكلة

الموارد القليلة المتاحة من الأمصال واللقاحات تتعرض للإهدار بسبب استهلاكها في حالات لم تصب بالسعار نتيجة نقص صبغة جلوبين التي تستخدم للكشف عن فيروس داء الكلب مما يدفع المعامل إلى تشخيص كل الحالات على أنها مصابة بالسعار.

يفتقر المختبر البيطري التابع للإدارة العامة لصحة الحيوان بوزارة الزراعة والري منذ منتصف 2015 لصبغة جلوبين. وأوضح عقيل المتوكل مدير المختبر البيطري أن المختبر يقوم بتسجيل العينات فقط

الموارد القليلة المتاحة من الأمصال واللقاحات تتعرض للإهدار بسبب استهلاكها في حالات لم تصب بالسعار نتيجة نقص صبغة جلوبين التي تستخدم للكشف عن فيروس داء الكلب مما يدفع المعامل إلى تشخيص كل الحالات على أنها مصابة بالسعار.



شفاكو
للصناعات الدوائية

شفاكو.. الصحة والحياة
Shaphaco .. Health & Life

المعتمد الوحيد في مجلس وزراء الصحة
لدول مجلس التعاون الخليجي





Women with recurrent UTI have **Threefold more E.coli adherence to the uroepithelial cells**

Three issues which cannot be resolved by antibiotics....



Bacterial adhesion is an important step in the initiation and spread of UTI.



Burning micturition



Dysuria



The Natural Choice in UTI



Cystone Tab.

Dosage:

In recurrent UTI :

1 tablet b.i.d for 6 to 12 weeks

In burning micturition:

2 tablets b.i.d for 4 days to 2 weeks or till symptoms subside.



Reduces bacterial adhesion, Cystone reduce the adhesion of E. Coli by 30%*.

*Satyakumar Vidyashankar et al. Journal of Experimental Pharmacology 2010; 2: 19-27.



Relieve burning micturition by renormalizing the urinary pH*.

The Internet Journal of Alternative Medicine 2010: Volume 8 Number 1.



Relieve dysuria through anti-inflammatory and antispasmodic actions



Cystone also offers diuretic and antimicrobial actions.

To prevent recurrent UTI, recommend cystone along with antibiotic and continue for at least 6 weeks



1930

Mr M Manal forms The Himalaya Drug Company. His vision: put Ayurveda on par with modern medicine.



1934

Launch of Serpina®, the world's first natural antihypertensive drug, derived from Rauwolfia serpentina



1971

Himalaya's Research & Development center moves to Bangalore.

www.himalayawellness.com



Our Mission:

Establish Himalaya as a science-based, problem-solving, head-to-heel brand, harnessed from nature's wealth and characterized by trust and healthy lives.

Research At the Heart:

- If there is one word that captures the essence of Himalaya, it is research. It lies at the heart of everything we do.

Serpina®, the first drug launched by Himalaya, was the result of four long years of research.

- Backed by an unparalleled amount of science **1214** published clinical trials.

Global Presence:

Himalaya's Products are available in **92** countries.



Cystone (TABLET)

Expels and prevents recurrence of urinary stones



Treat urolithiasis with the proven and time-tested natural remedy...

 **Himalaya**TM
WELLNESS SINCE 1930

منتجاتنا

مسكن للألام
وخافض للحرارة



مسكن للألام
ومضاد للروماتيزم



القلب، تصلب الشرايين
الكوليسترول، ضغط الدم



فيتامينات متعددة
ومكمل غذائي



مضادات حيوية شاملة



علاج الديدان، الاميبيا،
الطفيليات، البكتيريا



لعلاج القرحة المعدية



علاج الملاريا والوقاية منها



استخدامات أخرى
متعددة



علاج الضعف الجنسي





تقرير

“

«مراكز
وصيدليات
تستغل فصل
الشتاء الذي
تكثر فيه
الأمراض،
لتصريف أكبر
قدر ممكن من
الأدوية وبأسعار
مرتفعة، من
دون أي رقابة
من وزارة الصحة
والسكان».



التداوي العشوائي .. كارثة

“

الاستخدام
العشوائي للأدوية
وعدم استشارة
الأطباء ذوي
الاختصاص،
يؤديان إلى
مضاعفات صحية
خطيرة بحسب
ما يؤكد المعنيون
بالمجال الصحي.

وعيادات
الأطباء مقابل الكشف الطبي
والفحوصات والأدوية»، لكنه يشير إلى «مراكز
وصيدليات تستغل فصل الشتاء الذي تكثر فيه
الأمراض، لتصريف أكبر قدر ممكن من الأدوية
وبأسعار مرتفعة، من دون أي رقابة من وزارة الصحة
والسكان».

من جهتها، تقول سماح محمد- إنه «في ظل الأوضاع
المادية السيئة التي تسببت بها الحرب، من غير المعقول
استشارة الطبيب وتحمل تكاليف الكشف لكل حبة دواء
أو مرض خفيف نصاب به، ولا سيما في فصل الشتاء.
وأنا أشتري من الصيدلية مسكنات للألم وأدوية لنزلات
البرد والسعال وأضعها في المنزل كإجراء احترازي، في
حال وقوع أي طارئ». وتلفت إلى أنها تستخدم تلك
الأدوية عند إصابتها أو أحد أفراد العائلة بأمراض

مع تزايد الأمراض خلال
فصل الشتاء، يلجأ يمنيون كثر إلى مراكز
الإسعافات الأولية والصيدليات من أجل تلقي
العلاج، نظرا لعدم قدرتهم على تحمل التكلفة
العالية للمستشفيات وعيادات الأطباء الخاصة،
الأمر الذي قد يؤدي إلى مضاعفات صحية
خطيرة في ظل غياب كامل للمؤسسات الرقابية
في البلاد منذ بدء الحرب.

هاني محمد- من سكان العاصمة صنعاء، تحدث
أنه اعتاد التوجه إلى مركز للإسعافات الأولية كلما
أصيب بنزلة برد أو حمى أو غير ذلك، فيعتمد العامل
الصحي إلى توفير علاج له عبر حقن مسكنة مخلوطة
مع مضادات حيوية وفيتامينات بقيمة ثلاثة آلاف
ريال يمني . يضيف محمد أن «تكاليف تلك المراكز
أقل بكثير مما قد يجب علينا دفعه في المستشفيات



والاستخدام العشوائي للأدوية وعدم استشارة الأطباء ذوي الاختصاص، يؤديان إلى مضاعفات صحية خطيرة بحسب ما يؤكد المعنيون بالمجال الصحي.

ويقول في هذا السياق الدكتور أحمد بورجي- وهو متخصص في أمراض الكلى والمسالك البولية- إن «لجوء المواطنين إلى الأدوية والمسكنات بطريقة عشوائية، يؤدي إلى مشكلات مختلفة ومن ثمّ الفشل الكلوي في حال استهلاكها لمدة طويلة.

يضيف أنّ «اليمنيين بمعظمهم اعتادوا التوجّه إلى أقرب صيدلية بمجرد شعورهم بالألم ما، لشراء الأدوية من دون استشارة الأطباء»، لافتاً إلى أنهم «يعتمدون بشكل رئيسي على الصيدلة لوصف العلاج المناسب لهم، وهو ما قد يؤدي إلى مضاعفات صحية خطيرة مستقبلاً». ويشدد بورجي على أنّه «من الخطأ صرف أدوية لأيّ شخص يعاني من آلام في الكلى، بسبب البرد أو التهابات في المسالك البولية من دون وصفة طبيب»، مشيراً إلى أنّ «الوضع المعيشي السيئ قد يكون السبب الرئيس لهذه الحال في اليمن، بالإضافة إلى نقص الوعي الصحي لدى المواطنين».

تجدر الإشارة إلى أنّ أكثر من نصف المرافق الصحية في اليمن باتت خارج الخدمة، من جرّاء الحرب المتصاعدة في البلاد منذ مارس 2015، بحسب منظمة الأمم المتحدة التي تقيد بأن أكثر من مليون موظف حكومي في اليمن لا يتقاضون رواتبهم منذ توقّف صرفها في سبتمبر من عام 2016. كذلك تؤكد المنظمة أنّ البلاد تعيش أسوأ أزمة إنسانية في العالم، إذ إنّ أكثر من 24 مليون شخص يحتاجون إلى مساعدات إنسانية وإغاثية عاجلة.

خفيفة لا تستدعي زيارة طبيب». في السياق، يقول العامل الصحي عبد الله الأنسي- في أحد مراكز الإسعاف الأولي، إنّ «المواطنين يفضلون استخدام الحقن المهدئة المخلوطة مع مضادات حيوية لعلاج الإنفلونزا والحمى والتهاب الحنجرة وآلام البطن». يضيف أنّ «المركز يستقبل مواطنين كثيرين خلال فصل الشتاء وبصورة يومية، ولا سيما من الفقراء، نظراً إلى التكاليف المتدنية بالمقارنة مع تكاليف المستشفيات وعيادات الأطباء الخاصة». ويلفت الأنسي إلى أنّ «الأوضاع الاقتصادية الصعبة دفعت اليمنيين بمعظمهم إلى البحث عن علاج أقل تكلفة، بصرف النظر عن المضاعفات التي قد تحدث بسبب عدم استشارة الطبيب»، مشدداً على «أهمية توعية المجتمع حول مخاطر استخدام الأدوية عشوائياً».

أمّا الصيدلاني-حامد عبد الوهاب، فيشير إلى إقبال كبير للمواطنين على صيدليته في خلال فصل الشتاء، قائلاً «نحاول إقناع المرضى بأهمية استشارة الطبيب في الحالات التي تستلزم ذلك، لكن من دون جدوى. مرضى الكلى على سبيل المثال يحتاجون إلى علاج خاص وتحاليل وصور، لكن ثمة أشخاص يصرون على شراء الحقن المهدئة التي من الممكن أن تسبب مضاعفات في حال استخدموها مرات عديدة».

يضيف عبد الوهاب أنه يبيع أدوية لأمراض البرد يومياً من دون حاجة إلى وصفة طبية، «فهي لا تحتاج لذلك وتعتمد على تقدير الصيدلاني»، مؤكداً أنه يرفض «بيع الأدوية الخاصة بالأمراض الخطيرة والمزمنة، مثل أمراض الكلى والسكري وارتفاع ضغط الدم إلا بوصفة طبية».

“

الدكتور أحمد بورجي؛ إن «لجوء المواطنين إلى الأدوية والمسكنات بطريقة عشوائية، يؤدي إلى مشكلات مختلفة ومن ثمّ الفشل الكلوي في حال استهلاكها لمدة طويلة.

ديكلوسان فاست ٥٠ ملجم

Diclosan® fast 50 mg

Diclofenac Potassium



مسكن للألم
ومضاد للالتهابات
ومضاد للروماتيزم



مسكن للإلتهابات
والروماتيزم

مسكن للصداع
وخاص للحرارة



مسكن لآلام
العظام
والمفاصل
والفقرات

مسكن لآلام
الأسنان واللثة



مسكن لآلام
الظهر والرقبة

مسكن للآلام
الناتجة بعد العمليات



- مسكن لآلام الدورة الشهرية.
- مسكن للآلام الناتجة عن الكدمات والكسور.
- مسكن للآلام الناتجة عن التهابات الأنف والأذن والحنجرة
- مسكن للالتهابات والروماتيزم

- مسكن للصداع وخافض للحرارة
- مسكن لآلام الأسنان واللثة
- مسكن لآلام الظهر والرقبة
- مسكن لآلام العظام والمفاصل والفقرات
- مسكن للآلام الناتجة بعد العمليات الجراحية



Shiba Pharma

High Quality Pharmaceuticals You Can Trust



شيبا فارما

أدوية ذات جودة عالية يمكنك الوثوق بها





جديد
الطب



يسري فيروس
الإنفلونزا بسهولة
بين الأشخاص
عن طريق الرذاذ
والجسيمات الصغيرة
التي يفرزها المصاب
بالعدوى عندما
يسعل أو يعطس.
والملاحظ انتشار
الإنفلونزا بسرعة
أثناء الأوبئة
الموسمية، وفقا
لمنظمة الصحة
العالمية.

دجاج معدل جينياً لمنع ظهور وباء الإنفلونزا

وقالت باركلي، «إذا استطعنا منع فيروس الإنفلونزا من الانتقال من الطيور البرية إلى الدجاج، فسوف نوقف الوباء القادم من مصدره». وأضافت أن إحدى العقبات الكبرى في طريق هذا النهج هي مخاوف منتجي الدواجن فيما يتعلق بالقبول العام. وتابعت «يأكل الناس الطعام من حيوانات المزارع التي خضعت لتعديلات عبر عقود من التهجين التقليدي... لكن ربما يقلقون من أكل طعام معدل جينياً».

ويسري فيروس الإنفلونزا بسهولة بين الأشخاص عن طريق الرذاذ والجسيمات الصغيرة التي يفرزها المصاب بالعدوى عندما يسعل أو يعطس. والملاحظ انتشار الإنفلونزا بسرعة أثناء الأوبئة الموسمية، وفقاً لمنظمة الصحة العالمية.

ويمكن أن يصاب الإنسان بالعدوى بفيروسات إنفلونزا الطيور وغيرها من فيروسات الإنفلونزا حيوانية المنشأ، من خلال الاحتكاك المباشر بالحيوانات المصابة بالعدوى أو البيئات الملوثة.

ويحسب منظمة الصحة العالمية، ارتبطت أغلبية حالات العدوى البشرية بفيروسات الإنفلونزا بالاحتكاك المباشر أو غير المباشر بدواجن حية أو نافقة مصابة بالعدوى. وتكتسي مكافحة المرض على مستوى المصدر الحيواني أهمية حاسمة للحد من تعرض الإنسان لخطر الإصابة بالعدوى.

يطور علماء بريطانيون دجاجاً معدلاً جينياً ومُصمماً ليقاوم بصورة كاملة الإنفلونزا في محاولة لمنع ظهور وباء بشري مميت.

وقالت ويندي باركلي، أستاذة علم الفيروسات في كلية إمبريال كوليدج لندن والرئيسة المشاركة للمشروع، إنه من المقرر أن يفقس أول جيل من الدجاج معدل الجينات في وقت لاحق من العام الجاري في معهد روزلين بجامعة إدنبره في إسكتلندا.

وتم تعديل الحمض النووي (دي. إن. إيه) للطيور باستخدام تقنية جديدة لتعديل الجينات معروفة باسم كريسبر. وفي هذه الحالة فإن «التعديلات» جارية لإزالة جزء من البروتين يعتمد عليه فيروس الإنفلونزا عادة، مما يجعل الدجاج مقاوماً بصورة كاملة للإنفلونزا.

وقالت باركلي، إن الفكرة تكمن في إنتاج دواجن لا يمكن أن تصاب بالإنفلونزا وتشكل «عازلاً بين الطيور البرية والبشر».

ويشير متخصصون في الصحة والأمراض المعدية في العالم، إلى خطر حدوث وباء إنفلونزا بشري باعتباره أحد مخاوفهم الكبرى. وقتل وباء الإنفلونزا الإسبانية التاريخي في عام 1918 نحو 50 مليون شخص. والخوف الأكبر الآن هو أن تنتقل سلالة فتاكة من إنفلونزا الطيور من الطيور البرية عبر الدواجن إلى البشر ثم تتحول إلى وباء يحملته الهواء ويمكنه الانتقال بسهولة بين البشر.

جهاز جديد للتنبؤ بـ حصى الكلى

مقاطعة أولستد بين عامي 1984 و2017. وشملت الخصائص الشائعة بين المصابين الذين تكررت لديهم الإصابة بـ حصى الكلى صغر السن والجنس (الذكور) وارتفاع مؤشر كتلة الجسم وتاريخ حدوث الحمل وتاريخ أسري للإصابة بالحصى، ولاحظ الباحثون كذلك أن تكرار الإصابة بالحصى يعيد إلى الزيادة بعد كل إصابة، وأن حجم الحصى ومكانها يرتبطان باحتمال تكرار الإصابة في المستقبل.

وباستخدام تلك الخصائص في عملية تطوير أداة إلكترونية للتنبؤ بتكرار الإصابة بـ حصى الكلى، تمكن الباحثون من تحسين المعايير المعروفة لاحتمال تكون الحصى في المستقبل، حيث يمكن لهذه الأداة، من خلال إدخال بعض المعلومات مثل النوع والعرق وتاريخ الإصابة بـ حصى الكلى، أن تُنبئ تقديرًا لاحتمال تكرار الإصابة.

وقال الدكتور جون ليسك، أحد الباحثين المشاركين في الدراسة شارحاً: «يتم إدخال جميع عوامل الخطورة التي حددها في النموذج، ثم تحسب الأداة تقديراً لخطر الإصابة بـ حصى الكلى في السنوات الخمس أو العشر التالية».

ومن ناحية أخرى، فقد ساهم تحديث نموذج تكرار الإصابة بالحصى بالبيانات التي جُمعت من الدراسة في تحسين قدرة الأداة على التنبؤ بالإصابات المستقبلية، وبما أن خطر تكرار الإصابة بـ حصى الكلى يختلف اختلافاً يعتمد على العوامل الفردية، فهذه المعلومات ستكون نافعة للمرضى أو مقدمي الرعاية في اتخاذ القرار بشأن كيفية التعامل بإجراءات استباقية للحد من خطر تكرار الإصابة.

ويمكن القول إن توافر المعلومات الأساسية عن عوامل الخطر لتكرار الإصابة بـ حصى الكلى واحتمال عودة الإصابة بها في المستقبل، من شأنه أن يحفز المرضى على تعديل سلوكياتهم الحياتية، من خلال اتباع نظام غذائي و/أو البدء في اتباع خطة دوائية للوقاية من تكون حصوات جديدة في الكلى.

طور باحثون من «مايو كلينيك» أداة إلكترونية جديدة بإمكانها التنبؤ بتكون حصى الكلى في المستقبل.

حيث تعتبر حصى الكلى حالة شائعة ومؤلمة، حيث يعاني عدد كبير من المصابين من نوبات متكررة بسببها. ويرغب معظم المصابين الذين يعالجون من حصى الكلى لأول مرة في معرفة فرص تكرار إصابتهم بها في المستقبل، ولكن ذلك الأمر لم يكن من السهل التنبؤ به. أما الآن فقد أصبح بإمكان باحثي «مايو كلينيك» Mayo Clinic مراقبة الخصائص الشائعة لأسباب تكون حصى الكلى من خلال أداة تنبؤ إلكترونية يمكنها مساعدة المصابين على توقع ما إذا كانوا سيصابون بالحصى في المستقبل أم لا. وقد نُشرت هذه الدراسة في مجلة Mayo Clinic Proceedings.

ومن خلال البيانات التي جُمعت من مشروع طب الوبائيات بمدينة روتشستر، تمكن فريق من الباحثين من اختبار عينات من مسببات حصى الكلى المزممة لدى المصابين من





جديد
الطب

“

يشبه الروبوت
«روبي» شكل الإنسان
فهو قادر على المشي
واستخدام ذراعيه،
ويستخدم الذكاء
الاصطناعي في
التقاط تعابير وجوه
البشر ومراقبة
لغة أجسادهم
وتصرفاتهم
وسلوكياتهم.

علاج جديد للصداع النصفي

أعلن الدكتور لارس نيب ابتكار علاج جديد للصداع النصفي، أول علاج من نوعه لهذا المرض، بعد أن العلاج في السابق يعتمد على أدوية تعالج أمراض أخرى أيضاً، مثل الصرع أو حاصرات بيتا. وأوضح طبيب الأعصاب الألماني أن العلاج الجديد، هو حقنة تهاجم مادة CGRP ومستقبلاتها، علماً أن هذه المادة، التي تتدرج ضمن النواقل العصبية، تلعب دوراً كبيراً في نوبات الصداع النصفي. وأضاف نيب أن العلاج الجديد يساهم في خفض عدد نوبات الصداع النصفي إلى حد كبير، مشيراً إلى أن المريض يمكنه حَقْن نفسه كل 4 أسابيع لمواجهة الصداع النصفي المزمن، الذي تمتد نوباته 15 يوماً في الشهر.

«روبوت» بريطاني لرصد علامات الخرف

طور باحثون في جامعة «إيدج هيل» البريطانية ما اعتبروه «الروبوت» الأول من نوعه القادر على اكتشاف علامات الخرف عن طريق رصد تعابير الوجه وقراءتها وتحليلها، بفضل اعتماده على تقنيات الذكاء الاصطناعي، ومشاهدة مسلسل «Emmerdale»، التلفزيوني الذي يصور حياة أحد المصابين بالخرف. وأوضح الباحثون أن الروبوت جرى تدريبه بشكل يجعله يرصد 65 ألف صورة لشخصية «آشلي توماس» التي تعاني من الخرف في أكثر من 13 حلقة من البرنامج. وقال الباحثون إن «الروبوت» قادر على اكتشاف النزعة العدوانية والاكتئاب وغيرها من العلامات المحتملة للدماغ.

ويأمل الباحثون في أن يساعد «الروبوت» الذي أطلقوا عليه اسم «روبي Robbie» الأطباء على تشخيص حالات مرضى الخرف، الذي يصيب قرابة 47 مليون شخص في أنحاء العالم، بحسب ما ورد في صحيفة «دايلي ميل» البريطانية. ويشبه الروبوت «روبي» شكل الإنسان فهو قادر على المشي واستخدام ذراعيه، ويستخدم الذكاء الاصطناعي في التقاط تعابير وجوه البشر ومراقبة لغة أجسادهم وتصرفاتهم وسلوكياتهم. وأشار الباحثون إلى أن الروبوت قادر الآن على رصد ومراقبة 80 حركة بشرية من تغيرات في السلوك ومشاكل المزاج ومراقبة النشاط وكمية الماء التي يشربها الشخص وما إذا كان يتناول الأدوية بانتظام من عدمه.

ويعمل الباحثون حالياً على تدريب الروبوت على مشاهدة حلقات مسلسل «فريندس» أيضاً للتعرف على التفاعلات الاجتماعية بين البشر.





يسبب الجهاز المناعي لدى المصابين بالتصلب المتعدد التهابا يصيب الجهاز العصبي المركزي الدماغ والحبل الشوكي، ليؤدي إلى أعراض متعددة تتراوح بين التعب والألم، وصولاً إلى فقدان القدرة الإدراكية حتى الشلل،

نتائج جديدة ترسم الأمل لمرضى «التصلب المتعدد»

لتعديل سير التصلب المتعدد والاضطرابات العصبية المشابهة أو إيقاف تقدمها». و زاد الباحثون عدد الخلايا البلازمية المنتجة للجلوبولين المناعي والمهاجرة من أمعاء الفئران إلى أدمغتها، ووجدوا أن بإمكانهم التخلص كلياً من الالتهاب الحاصل في الدماغ، ويرون أن زيادة عدد هذه الخلايا في أمعاء المصابين بالتصلب المتعدد قد تزيد عدد الخلايا المهاجرة إلى أدمغتهم، وهم يهتمون بدراسة أنواع الميكروبات المعوية الطبيعية التي تحرض على تصنيع خلايا بلازما منتجة للجلوبولين المناعي إيه. وبين الكاتب المساعد جين جومرمان «إذا استطعنا فهم ما تتفاعل معه هذه الخلايا، فقد نتمكن من علاج التصلب المتعدد بتعديل البكتيريا التي تعيش في الأمعاء السليمة»، وأضاف قد يكون هذا أسهل من طريقة إيصال الأدوية إلى الدماغ التي لم تثبت فعاليتها حتى الآن.

توصل باحثون عبر الاعتماد على تحليل النتائج المتوصل إليها في الدراسات السابقة، إلى وجود خلايا بلازما معينة باسم «الخلايا بي» المنتجة للجلوبولين- «أ» المناعي، والتي تستطيع تخفيف حدة الالتهاب في دماغ المرضى أثناء نشاط المرض.

ويسبب الجهاز المناعي لدى المصابين بالتصلب المتعدد التهابا يصيب الجهاز العصبي المركزي الدماغ والحبل الشوكي، ليؤدي إلى أعراض متعددة تتراوح بين التعب والألم، وصولاً إلى فقدان القدرة الإدراكية حتى الشلل، وحتى الآن لم يتوصل الباحثون إلى علاج يشفي المرضى، لكنهم تمكنوا من تطوير علاجات لتأخير تقدمه.

وقال سيرجيو بارانزيني الأستاذ المساعد في كلية الطب جامعة «واشنطن»، في بيان صحافي، إن إثبات قدرة الخلايا بي المنتجة للجلوبولين - «أ» المناعي يفتح باباً جديداً في مجال أمراض التهابات العصبية وقد يكون الخطوة الأولى نحو إنتاج علاجات جديدة





أطعمة قاتلة

توصل علماء أميركيون إلى نتائج جديدة

للأخطار التي تسببها الأطعمة الغنية بالدهنيات والسكريات وترفع نسبة الوفيات.

وذكرت صحيفة «ديلي ميل» أن باحثين من جامعة ولاية بورتلاند الحكومية أجروا تجارب على الفئران، بيّنت نتائجها أن القوارض التي تناولت كميات كبيرة من الأطعمة السكرية والدهنية كانت أكثر عرضة للإصابة بالالتهابات المزمنة والإنتانات التي أدت إلى نفوق عدد كبير منها.

وقال بروك نيبير المشارك في الدراسة: «مثل هذا النظام الغذائي الغني بالدهون والسكريات يؤثر على

الاستجابة

المناعية ويجعل الجسم

هشاً أمام الإصابة بالإنتان ويسرع الوفاة».

وأشار الباحثون إلى أن البيانات التي تم الحصول عليها من هذه التجارب يمكن أن تساعد في علاج الأمراض المعدية المختلفة، وستصبح من الأسهل مساعدة الأشخاص المرضى بالإنتانات بواسطة التحكم في نظامهم الغذائي.

“

حدد العلماء فعلياً المزيد من البكتيريا المعوية الشائعة في المرضى الذين يعانون مرض كرون. وفي هذه المرة اكتشف

فريق بروفيسور علم الأحياء الدقيقة في جامعة KU Leuven في بلجيكا، جيروين رايس، روابط بين أنواع معينة من بكتيريا الأمعاء، واحتمال أن يعاني الشخص الاكتئاب.

بكتيريا الاكتئاب

كشفت دراسة بلجيكية واسعة النطاق، أن بعض أنواع بكتيريا الأمعاء، قد يكون لها تأثير على التوازن العقلي. وهناك عائلتان تحديداً من هذه البكتيريا الموجودة في الأمعاء، لها علاقة بالاكتئاب.

حدد العلماء فعلياً المزيد من البكتيريا المعوية الشائعة في المرضى الذين يعانون مرض كرون. وفي هذه المرة اكتشف فريق بروفيسور علم الأحياء الدقيقة في جامعة KU Leuven في بلجيكا، جيروين رايس، روابط بين أنواع معينة من بكتيريا الأمعاء، واحتمال أن يعاني الشخص الاكتئاب.

وفي الدراسة التي نُشرت في مجلة علم الأحياء الدقيقة في الطبيعة Nature Microbiology يوم الاثنين الموافق 4 شباط / فبراير، أوضح العلماء كيف درسوا العلاقة بين البكتيريا المعوية، أي جميع الكائنات الدقيقة التي تعيش في البطن، وبين الصحة العقلية للإنسان.

ولإجراء الدراسة قام العلماء بتحليل عينات البراز لأكثر من 1000 مشارك. وقد لاحظوا أن هناك عائلتين من البكتيريا تكون قياسياً أقل عدداً في جسم الأشخاص الذين يعانون الاكتئاب، بمن فيهم أولئك الذين يتناولون الأدوية المضادة للاكتئاب. واسم هاتين العائلتين Coprococcus و Dialister وتتميزان بخصائصهما المضادة للالتهابات.



توعية

أنفلونزا الخنازير الأعراض والوقاية

أنفلونزا
الخننازير
من الأمراض التي
تصيب الجهاز التنفسي،
والتي يتسبب في حدوثها الفيروس
الخاص بالأنفلونزا والذي ينتمي إلى
عائلة أورثوميكسوفيريدياي،
ويكون تأثيره بشكل
مباشر وكبير على
الخننازير.

• عندما يتعرّض الإنسان للعديد من الأعراض الخاصة بالإنفلونزا، يجب عليه أن يلتزم المنزل، ويتجنب الخروج منه كي لا يؤدي غيره، بالإضافة إلى ترك مسافة كافية بينه وبين غيره من أفراد عائلته، وأن لا تقل هذه المسافة عن متر واحد .

• عدم لمس أي جزء من الوجه كالأنف والأذنين والضم، إلا بعد القيام بتنظيف اليدين وتعقيمهما .

• المحافظة على نظافة الأدوات الصلبة والأسطح التي تُستعمل من قبل الشخص المصاب لعدة مرات .

• تجنّب التواجد في الأماكن المكتظة والمزدحمة بالأشخاص، والتي لا تحتوي على تهوية جيدة، وفي الحالات التي يضطرّ الإنسان فيها للتواجد في هذه الأماكن يجب عليه أن يستعمل الأقنعة الواقية لتجنّب انتقال العدوى .

• الحصول على القسط الكافي من الراحة والاسترخاء .

• ننوّه إلى أنّه يجب الحرص الشديد على تقييد الأطفال بجميع هذه التعليمات والإجراءات الوقائية، وعند الشعور بظهور الأعراض الخاصّة بهذه الإنفلونزا يجب على الإنسان المصاب التوجه الفوري للطبيب المختص من أجل إجراء التشخيص المناسب وأخذ العلاجات الخاصة .

وتكثر الإصابة بهذا المرض في فصل الشتاء، وهو يعد من الأمراض المعدية والخطيرة، إلا أن حالات الوفاة الناتجة عنه منخفضة مقارنةً بالأمراض البوائية المعدية الأخرى.

أعراض أنفلونزا الخنازير

• عندما يصاب الإنسان بأنفلونزا الخنازير تظهر عليه مجموعة من الأعراض التي تتفاوت من إنسان إلى آخر، فبعض الأشخاص تظهر عليهم أعراض خفيفة، والبعض الآخر تظهر عليهم أعراض واضحة وقوية؛ كالإصابة بالجفاف أو الالتهاب الرئوي، أو عدم القدرة على التنفس بالشكل الطبيعي، وفي كثير من الحالات الصعبة يتعرّض الإنسان المصاب للموت، بالإضافة إلى وجود أعراض أخرى مشابهة لأعراض الأنفلونزا الاعتيادية وهي:

- تعرض الإنسان لارتفاع حاد في درجة حرارة جسمه وبشكل مفاجئ .
- الشعور بالتعب العام في جميع أنحاء الجسم .
- أوجاع حادة في الحلق . سيلان شديد من الأنف .
- التعرض للسعال المفاجئ .
- الإصابة بالصداع الحاد والمستمر .
- الشعور بالألم في مختلف عضلات ومفاصل الجسم .

طرق الوقاية من أنفلونزا الخنازير

من أهم طرق الوقاية من أنفلونزا الخنازير:

- المحافظة على النظافة الشخصية وخاصةً نظافة اليدين، ويكون ذلك بغسلهما بالماء والصابون واستعمال المطهرات لمرات عديدة خلال اليوم الواحد .
- عند التعرض للعطاس أو السعال يجب أن تتمّ تغطية الأنف من خلال المناديل الورقية الخاصة بذلك، بالإضافة إلى اتباع الطرق الصحيحة عند التخلص منها .
- في حالة السلام على الآخرين، يجب أن يقتصر هذا السلام على المصافحة فقط .

“

عندما يتعرّض الإنسان للعديد من الأعراض الخاصة بالأنفلونزا، يجب عليه أن يلتزم المنزل، ويتجنب الخروج منه كي لا يؤدي غيره، بالإضافة إلى ترك مسافة كافية بينه وبين غيره من أفراد عائلته، وأن لا تقل هذه المسافة عن متر واحد .





توعية

8

وسائل لتهدئة نوبات القلق

“

يتحدث علماء النفس عن نوبات الهلع بدلاً من نوبات القلق. فالقلق أمر مستمر. لكن نوبة الهلع تحدث عندما يكون خوفك حاداً ولفترة قصيرة، وخلالها لا يمكنك التصرف بشكل طبيعي.

3 تذكر الوقت أو المكان الذي تشعر بالهدوء والسكينة وحاول استرجاع الإحساس.

4 حاول إرخاء أصابع يدك، ثم معصميك، ثم ذراعيك، ثم الانتقال إلى كل أعضاء جسمك.

5 إذا كانت أفكارك هي التي تسبب لك الذعر، حاول أن توجه عقلك للتفكير في أمر جديد. تأمل بيئتك. ركز على تفصيل معين لترى ما إذا ما كنت قادراً على أن تلاحظ تفاصيل إضافية. أو يمكنك البحث عن أربعة أشياء تستطيع رؤيتها، وثلاثة أشياء تستطيع لمسها، وشيئين تستطيع شمهما، وشيء واحد تستطيع تذوقه.

6 حاول أن تلهي نفسك. يمكنك اللجوء إلى العد التنازلي أو يمكنك ترتيب محفظتك. الهدف هو أن تعطي نفسك مهمة صعبة بما فيه الكفاية تتطلب التركيز، لكن ليست صعبة إلى درجة قد تثير فيك مخاوف جديدة.

7 يمكنك أن تمسك بقطعة ثلج، أو قد تضع واحدة على بطنك إذا ما استطعت الاستلقاء.

8 تناول أدوية مضادة للقلق. مفعول هذه الأدوية سريع، لكنها قد تجعلك مدمناً. لذلك، من المهم أن تتعلم تقنيات أخرى بدلاً من الاعتماد على الوصفات الطبية.

هناك احتمال أن تكون قد تعرضت لنوبة قلق، أم أنك رأيت شخصاً ما تهتم لأمره وقد عانى من نوبات قلق. يتحدث علماء النفس عن نوبات الهلع بدلاً من نوبات القلق. فالقلق أمر مستمر. لكن نوبة الهلع تحدث عندما يكون خوفك حاداً ولفترة قصيرة، وخلالها لا يمكنك التصرف بشكل طبيعي. أثناء نوبة الهلع، تتسارع نبضات قلبك، وقد تشعر بالضعف أو الإغماء أو الدوار. كذلك، قد تشعر أنك عاجز عن تحريك يديك أو أصابعك، وقد تتعرق أو تشعر بالبرد، أو تصاب بالآلام في المعدة أو الصدر أو الخوف الشديد.

إذا كنت تعاني من اضطراب الهلع، فإن نوبات الهلع ستأتي بشكل متكرر وربما لا يمكن التنبؤ بها. كما أن نحو 5 في المائة من البالغين الأميركيين، وأكثر من 2 في المائة من المراهقين، يعانون من اضطرابات الهلع في مرحلة ما. بحسب موقع «سايكولوجي توداي»، هذه بعض الوسائل التي قد تساعدك خلال نوبات القلق، وهي:

1 إذا كنت تعلم تقنية التنفس، يمكنك الاستفادة منها في حال شعرت بالخوف. يمكنك التنفس من خلال أنفك على أن تعد للرقم خمسة، ثم تحبس النفس وتعد للخمسة مجدداً، ثم تخرجه من فمك وتعد للخمسة. يمكنك أخذ النفس وأنت تعد للرقم خمسة، وتخرجه وأنت تعد للرقم عشرة. كما قد تتنفس ببطء من خلال بطنك بدلاً من صدرك، والتنفس مهم جداً. ففي حال كنت تتنفس بسرعة، سيزيد شعورك بالخوف.

2 أغلق عينيك إذا ما شرحت أن البيئة المحيطة تأثيراً.

الحلبة لتنقية البشرة ومرضى السكري

فوائد الحلبة مهمة جداً لصحة الجسم، شرط تناولها تحت إشراف اختصاصي تغذية أو طبيب، كون الإفراط في الكمية قد يؤدي إلى نتائج عكسية غير محمودة. تعرف في الآتي على بعض من فوائد الحلبة:

فوائد الحلبة في خفض مستوى الكوليسترول الضار

تشير بعض الدراسات العلمية إلى أن الحلبة تلعب دوراً هاماً في خفض مستوى الكوليسترول الضار في الدم LDL.

فوائد الحلبة للمرضعة

تعمل الحلبة على إدرار الحليب لدى النساء المرضعات. لكن الأمر يستوجب استشارة الطبيب على الدوام.

فوائد الحلبة في تقليل آلام الدورة الشهرية

الحلبة تعد من المواد الطبيعية التي تساهم في التخفيف من آلام الدورة الشهرية العادية. إنما في حال كنت تعاني من آلام الحيض القوية، فعليك استشارة الطبيب لمعرفة الأسباب.

تحذير: يجب دائماً استشارة الطبيب أو اختصاصي التغذية قبل الإقدام على تناول الحلبة، لأن فوائدها لا تزال محط بحث من قبل العلماء.

فوائد الحلبة مهمة جداً لصحة الجسم، شرط تناولها تحت إشراف اختصاصي تغذية أو طبيب، كون الإفراط في الكمية قد يؤدي إلى نتائج عكسية غير محمودة. تعرف في الآتي على بعض من فوائد الحلبة:

فوائد الحلبة في تنقية البشرة

الأفحة الطبيعية المحضرة من الحلبة قادرة على معالجة البثور في الوجه والقضاء على التجاعيد. مما يجعل الحلبة من المواد الطبيعية الرائعة للحصول على بشرة نضرة وشابة.

فوائد الحلبة في التخلص من أمراض الجهاز الهضمي، تلعب الحلبة دوراً إيجابياً في القضاء على المشاكل الهضمية، فهذه النبتة «الذهبية» كما يتم وصفها، قادرة على علاج الإمساك والتهابات الأمعاء، بفضل خصائصها المضادة للالتهابات.

فوائد الحلبة كعلاج مساعد لمرض السكري

بما أن الحلبة تملك خصائص قادرة على خفض مستوى السكر في الدم، فهي بذلك تعد صديقة لمرضى السكري.



إيجابي
على
البيئة.

ومن الواضح

أنه على الرغم من وجود

الفاصولياء المجففة والعدس والبالزلاء منذ قرون، فهي سكتسي دوراً أساسياً في مستقبلنا المستدام.

يشار إلى أن البقول تشجع الزراعة المستدامة، وتساهم في التخفيف من آثار تغير المناخ والتكيف معه، وتعزز التنوع البيولوجي، وتساهم في تحقيق الأمن الغذائي على كل المستويات.

البقول لعالم لا يجوع

يعدّ اليوم العالمي للبقول فرصةً جديدةً لزيادة الوعي العام بالمنافع الغذائية التي يوفرها تناول البقول، عقب نجاح السنة الدولية للبقول. ولأن البقول ليست مجرد بذور مغذية، بل تساهم في أنظمة غذائية مستدامة وعالم خالٍ من الجوع، أبرزت السنة الدولية للبقول دور البقول في إنتاج الغذاء المستدام، بهدف تحسين الأمن الغذائي والتغذية.

وقرّرت الجمعية العامة للأمم المتحدة أن يكون يوم 10 فبراير يوماً عالمياً للبقول، لتأكيد مساهمة البقول في الزراعة المستدامة وتحقيق خطة عام 2030. ودعت الجمعية العامة للأمم المتحدة منظمة الأغذية والزراعة، بالتعاون مع منظمات أخرى، إلى تيسير الاحتفال باليوم العالمي للبقول.

ويجسب منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة، فإن البقول غذاء جيد للإنسان، وتعود بالنفع على سبل عيش المزارعين، ولها تأثير



توعية

هذا وزنك المناسب

يمكن لبعض التفاصيل البسيطة أن تساعدك على الحفاظ على وزن صحي من دون الحاجة إلى اتباع حمية غذائية. في هذا الإطار، يقدم موقع «برايت سايد» ست نصائح، وهي:

1- تناول الطعام على مهل

وجدت دراسة أن الأشخاص الذين يأكلون بسرعة أكثر عرضة لزيادة الوزن من أولئك الذين يأكلون ببطء. وبيّنت أن تناول الطعام ببطء ومضغه بشكل جيد سيجعلك تشعر بالشبع، حتى لو تناولت كمية أقل. ومن أجل تدريب نفسك على تناول الطعام ببطء، يمكنك إحصاء عدد المرات التي تمضغ فيها كل قضمة، وزيادة الرقم تدريجياً.

2- احرص على شرب المياه

شرب المياه أمر ضروري لصحة الجسم. تناول المياه قبل وجبة الطعام قد يساهم في إنقاص وزنك بسبب شعورك بالشبع، وبالتالي، لن تستهلك سعرات حرارية إضافية. ووجدت دراسة أن الأشخاص الذين يشربون نصف لتر من المياه قبل 30 دقيقة من موعد الأكل تناولوا طعاماً أقل من الأشخاص الذين لا يفعلون ذلك. وخلصت الدراسة التي امتدت على مدى 12 أسبوعاً إلى أن الأشخاص الذين خضعوا للاختبار، وشربوا المياه قبل الوجبات، فقدوا 44 في المائة من الوزن الإضافي مقارنة مع أولئك الذين لم يفعلوا ذلك.

3- تناول الطعام في طبق أحمر

قد يبدو الأمر غريباً، لكن التجربة وجدت أن الناس يشربون أو يأكلون أقل في حال كان لون الكوب أو الطبق أحمر، بعكس الأكواب أو الأطباق زرقاء اللون على سبيل المثال. والسبب أن اللون الأحمر يعطي إشارة للتوقف.

4- احذر المشروبات التي تحتوي على السكر

السكر المضاف هو السبب الأساسي للمشاكل الصحية، كالسكري والبدانة وأمراض القلب. علبة واحدة من الصودا تحتوي على 52 غراماً من السكر، ما يعني تجاوز الحد الموصى به من السكر يومياً وهو 37.5 غراماً للرجال و25 غراماً للنساء. ويفضل تناول مشروبات صحية مثل الشاي الأخضر أو القهوة أو عصير فاكهة طازج.

5- تناول بيضتين يومياً

وجدت دراسة نُشرت في المجلة الدولية للبدانة أن تناول بيضتين خلال الإفطار يومياً يساهم في انخفاض الوزن، لأن نسبة البروتين العالي في البيض تجعلك تشعر بالشبع لوقت أطول.

6- لا تهمل وجبة الإفطار

بسبب ضيق الوقت، قد لا نتناول وجبة الإفطار أحياناً أو لا نأكل بشكل كاف، ما يضر بالصحة، إذ إن تناول وجبة الإفطار لا يمنحك طاقة كافية لبدء يومك فحسب، بل يقلل أيضاً من احتمالات الإصابة بمرض السكري وزيادة الوزن وأمراض القلب. وتظهر الدراسات أن وجبة الإفطار تساهم في إنقاص الوزن.

“

شرب المياه أمر ضروري لصحة الجسم. تناول المياه قبل وجبة الطعام قد يساهم في إنقاص وزنك بسبب شعورك بالشبع. وبالتالي، لن تستهلك سعرات حرارية إضافية.





Glucolow® 500 mg

Metformin hydrochloride

Glucolow® 850 mg

Metformin hydrochloride

Glucolow® XR 500 mg

Metformin HCl

Prolonged Release

Glucolow® XR 750 mg

Metformin HCl

Prolonged Release

Glucolow®



Glucolow is a prescription medication licensed for the treatment of type 2 diabetes, in which it used to lower both basal and postprandial plasma glucose it does not produce hypoglycemia.

جلوكولو (متفورمين) هو وصفة طبية رخصت لعلاج مرض السكر من النوع الثاني ، حيث تستخدم لتقليل سكر الدم المرتفع الأساسي وما بعد الأكل و لدى جلوكولو ميزة بأنه لا يعمل على تخفيض سكر الدم الطبيعي .

In addition to lowering blood sugar, Glucolow may have additional benefits including the following :

بالإضافة لتقليل سكر الدم ، لدى جلوكولو فوائد إضافية وهي :

يساعد في تقليل الوزن الزائد

يساعد على تقليل الكوليسترول الكلي والدهون الثلاثية و الكوليسترول الضار و يزيد الكوليسترول النافع

يزيد فرصة الانجاب لدى النساء المصابات بمتلازمة تكيس المبايض



Helping with weight loss.



Lowering total cholesterol triglycerides and LDL Cholesterol and raising HDL cholesterol



Increasing fertility in women with polycystic ovarian syndrome



Shiba Pharma

High Quality Pharmaceuticals You Can Trust



شيبا فارما

أدوية ذات جودة عالية بمكونات الوثوق بها





أسناني حياتي

مشاكل معجون الاسنان

إلى ظهور خطوط
بيضاء أو أخاديد على
الأسنان، وفقاً لما قاله مؤلفو

الدراسة.

توصيات مختلفة وفقاً للعمر

تنصح المراكز الأمريكية للسيطرة على الأمراض والوقاية منها (CDC) وجمعية الأسنان الأمريكية، باستخدام فرشاة الأسنان مرتين في اليوم وبوضع كمية من معجون الأسنان تتناسب الوزن. بالنسبة للأطفال أقل من 3 سنوات يجب ألا تكون هذه الكمية أكبر من حجم حبة الأرز، لأن الأطفال الصغار جداً أكثر حساسية تجاه الفلورايد، ولكن أيضاً أقل قدرة على بصق المعجون تماماً في المغسلة. وبالنسبة إلى الأطفال الصغار تنصح CDC الأهل بالانتظار حتى سن عامين، قبل البدء باستخدام معجون الأسنان الذي يحتوي على الفلورايد. وتقول د. ألن ماري داليسوا رئيسة قسم أسنان الأطفال في مستشفى بيتسبيرغ للأطفال في الولايات المتحدة الأمريكية، في مقابلة أجرتها معها صحيفة نيويورك تايمز: «إن الصعوبات التي يواجهها الأهل في متابعة إرشادات تنظيف الأسنان، هي بسبب حقيقة أن العديد منهم لا يوجدون مع أطفالهم عندما يقوم هؤلاء بتنظيف أسنانهم». وتنصح الأهل بترك أطفالهم إلى أن يبلغوا السادسة أو حتى الثامنة من العمر، ليبدأوا بتنظيف أسنانهم بالفلورايد.

يستخدم الأطفال الصغار من سن 3 إلى 6 سنوات، الكثير من معجون الأسنان على الفرشاة، فيتجاوزن بالتالي كمية الفلورايد الموصى بها لهم. يضع عدد كبير من الأهل الكثير من معجون الأسنان على فرشاة الأسنان الخاصة بأطفالهم، وذلك وفقاً لدراسة أجرتها المراكز الأمريكية للسيطرة على الأمراض والوقاية منها (CDC).

وقد نُشرت أبحاثهم هذه في مجلة Morbidity and Mortality Weekly Report الأول من فبراير، وتشير الدراسة إلى أن ما نسبته 38 في المئة من الأطفال بين سن 3 إلى 6 سنوات، يستخدمون أكثر مما يوصى باستخدامه أطباء الأسنان الأمريكيون للأطفال. وبالتالي يتجاوز الصغار الكميات اليومية من الفلورايد المسموح باستخدامها، ويخاطرون بذلك بأن تصاب أسنانهم بما يسمى «تسمم الأسنان بالفلور» - أو المينا المبقع.

شمل التحقيق الذي أجرته CDC حوالى 1700 طفل. وتظهر آثار تسمم الأسنان بالفلور على الأطفال، لأن الضرر لا يحدث إلا عندما تنمو الأسنان تحت اللثة. وقد لا يؤثر الضرر على صحة الأسنان الكلية، ولكن قد يؤدي

“

د. ألن ماري داليسوا : «إن الصعوبات التي يواجهها الأهل في متابعة إرشادات تنظيف الأسنان، هي بسبب حقيقة أن العديد منهم لا يوجدون مع أطفالهم عندما يقوم هؤلاء بتنظيف أسنانهم».



50

عاشراً من الثقة

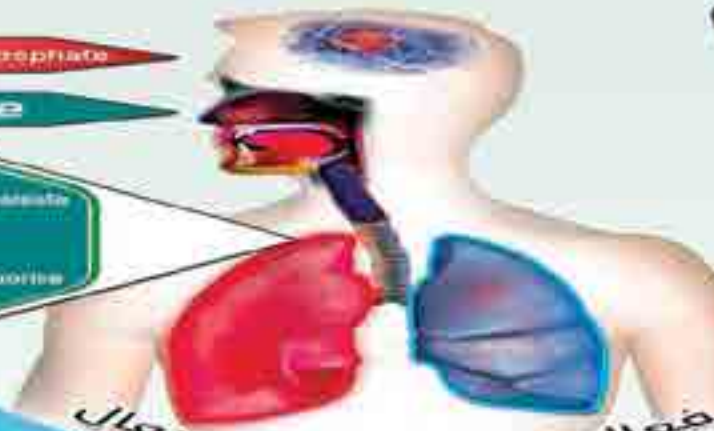
Tussifin



Codeine phosphate

Ephedrine

Chlorpheniramine maleate
Difenhydramin
Potassium citrate
Sodium benzoate
Liquid extract of liquorice



فعال لجميع أنواع السعال

- ✓ مثبط للسعال
- ✓ مركزياً من الدماغ
- ✓ فزيولوجياً للاحتقان
- ✓ مضاد للحساسية
- ✓ موسع للبرونش
- ✓ والمضغنة الهوائية
- ✓ يقضي على نزلات البرد
- ✓ مذيبة وطاردة للبلغم
- ✓ ملطف ومطري
- ✓ للمخري التنسي
- ✓ مهدئ مع ومضاد
- ✓ للميكروبات



يحتوي على خلاصة عرق السوس الطبيعي
مناسب لجميع أفراد الأسرة



ترقبوا الافتتاح

مستشفى عين الحياة التخصصي

Ain Al Hayat Specialized Hospital

- طوارئ - طب عام - نساء وتوليد - أسنان
- أطفال - أشعة - مختبرات - صيدلية
- انف وأذن وحنجرة - عناية مركزية - عمليات
- رقود نساء - رقود رجال



تلفون: ٠١٦٢٠٠٦٦ - ٧٧٧٦٨٢٤٤٤

صنعاء - الحثيلي - سوق الهندوانه



علاج الوسواس القهري

ولكن أيضاً هناك أطفال يصابون باضطراب الوسواس القهري ضمن عوائل لم يسبق لأحد من أفرادها أن أصيب بهذا الاضطراب.

علاج اضطراب الوسواس القهري

في أغلب الأحيان يلجأ المصابون باضطراب الوسواس القهري إلى استشارة الطبيب بوقت متأخر جداً، عندما يصبح الاضطراب حاداً، قد يؤدي إلى الإصابة بالاكتئاب، أو بسبب مشاكل متعلقة بالجلد، بسبب الغسل المفرط لليدين على سبيل المثال. ومع ذلك من الأفضل أن نلتفت على الأرجح بشأن ما لم يعد «هوساً صغيراً» عندما لا يعود باستطاعتنا السيطرة عليه.

وينصح بالعلاجات المعرفية السلوكية بقوة لمعالجة اضطراب الوسواس القهري، المرتبط فقط بالأفكار والإيماءات، ويخصص المعالج سلسلة من الجلسات «التوجيهية» لمواجهة المريض بأفكاره الاستحواذية، والحالات أو المواقف التي تستحوذ عليه، للسماح له لوضع منظوره الخاص لسيناريو الخطر. وهذا السيناريو (وبمساعدة المعالج) يتمثل في محاولة المريض التغلب على الحاجة الملحة لممارسة السلوك القهري. ويجب أن تدوم الجلسات إلى فترة معينة، لإتاحة المجال للمريض لكي ينجح في إدراك قلقه هذا، من دون أن يلجأ إلى ممارسة طقوسه. كما أن اللجوء إلى مضادات القلق ومضادات الاكتئاب، قد يساعد كذلك على علاج اضطراب الوسواس القهري. وأخيراً، فإن مجموعات التحدث مع الأشخاص الذين يعانون أيضاً اضطراب الوسواس القهري، تساعد كذلك على مساعدة بعضهم البعض على التفهم والخروج من العزلة المرتبطة بالشعور بالخجل.

علاج الوسواس القهري بات أكثر فاعلية من السابق، لذا، يجب عدم التردد في طلب المساعدة من الطبيب النفسي لعلاج هذا الاضطراب العصبي.

يتميز الوسواس القهري بأفكار استحواذية وطقوس يمارسها المريض بطريقة متكررة، من دون أن يتمكن من أن يمنع نفسه من القيام بها، على الرغم من أنه غالباً ما يدرك ذلك. وفي الحقيقة فإن أية محاولة للهروب من هذه السلوكيات القهرية الطقوسية، تسبب معاناة الشخص اضطراب الوسواس القهري، وهي حالة شديدة من القلق يمكن أن تتحول إلى نوبة هلع.

القلق الذي يسبب اضطراب الوسواس القهري

قبل أن يكون القلق نتيجة، فإنه سبب لاضطراب الوسواس القهري: لأن الشخص يريد الهروب من القلق وينتهي به الأمر بمعاناة الهوس، أو تستحوذ عليه الأفكار بشأن مسألة ما (مسألة النظافة على سبيل المثال)، وأثناء محاولته محاربة هذا الهوس أو الاستحواذ، تتحول الأفكار إلى سلوك قهري متكرر (تكرار غسل اليدين). وقد يحدث أن يختفي الفكر الاستحواذي أو لا يعود مجدداً، ولكن الحاجة الملحة إلى أداء السلوك أو القيام بالفعل الذي تم فرضه على الفرد، تبقى قائمة. وفي جميع الأحوال فإن إدراك السلوك يوفر عامل استرخاء فوري ولكنه مؤقت، وسرعان ما ينبثق صراع القلق، وتستولي على الشخص الحاجة الملحة إلى تهدئته عن طريق السلوك القهري أو الطقوس.

اضطرابات الوسواس القهري الأكثر شيوعاً

تتعلق الوسواس القهرية الأكثر شيوعاً بالتحقق والنظافة (وخصوصاً الخوف من التلوث) والميل إلى النظام، والمثالية إلى حد ما، وأكثرها انتشاراً هي طقوس غسل اليدين والتحقق.

- غسل اليدين بشكل متكرر وتنظيف كل شيء يأتي من الخارج، وعدم القدرة على الأكل في طبق شخص آخر، وفقط من طبقه (المريض) الخاص، والاستحمام مرات عدة خلال النهار.
- التحقق من إغلاق الأبواب (والذي قد يتطلب من الشخص إعادة صعود الدرج عشر مرات للتأكد من إغلاق الأبواب) أو من إغلاق الغاز أو السيارة.

كيفية تطور اضطراب الوسواس القهري

يبدأ هذا الاضطراب بطريقة تدريجية تماماً، على شكل غزو أو هجوم، أو يتحكم بالشخص بسرعة بعد التعرض إلى صدمة. ويصيب هذا الاضطراب فئة الشباب: 60 إلى 70 في المئة من الأشخاص الذين يعانون اضطراب الوسواس القهري، يصابون به قبل سن 30 عاماً، وبنسبة 50 في المئة قبل سن 18 عاماً. قد يكون السبب عوامل عائلية أو وراثية،

“

يتميز الوسواس القهري بأفكار استحواذية وطقوس يمارسها المريض بطريقة متكررة، من دون أن يتمكن من أن يمنع نفسه من القيام بها، على الرغم من أنه غالباً ما يدرك ذلك. وفي الحقيقة فإن أية محاولة للهروب من هذه السلوكيات القهرية الطقوسية، تسبب معاناة الشخص اضطراب الوسواس القهري، وهي حالة شديدة من القلق يمكن أن تتحول إلى نوبة هلع.





دراسة

“

أجرى الأطباء أبحاثاً على نحو 3300 رجل من كوبنهاغن، على مدار 32 سنة، فأظهرت أن «90 في المائة من الذكور الذين يعيشون بمفردهم أكثر عرضة للوفاة بأمراض القلب».

“

يطالب الباحثون أن يجري النظر إلى هذه المشكلة بنفس درجة الخطورة مع ما يتسبب به التدخين أو تناول الكحول وقضايا صحية أخرى،

الرجال يموتون مبكراً

يعيشون وحدهم زادت نسبتهم من 6.1 في المائة عام 2002 إلى 12.9 في المائة عام 2017.

ويشير ينسن إلى أن شمال أوروبا يعاني أيضاً من نفس المشكلة «حيث يعيش 24 في المائة في الدنمارك بذات الطريقة، فيما النسبة تصل إلى 20 في المائة في النرويج، كما أن العاصمة اليابانية طوكيو تضم 42 في المائة ممن يعيشون وحدهم».

وتوضح نتائج الدراسة أن «تركيبية البشر تقوم على العيش ضمن قبائل وعشائر وعائلات ومجتمعات صغيرة. لسنا مصممين لنعيش لوحدها في شقق صغيرة في مبان عالية، وهذه مشكلة الحضارة أو التطور، وفي الواقع هذا أمر خطير على صحتنا».

ويختم الباحثون بتقديم عدد من التوصيات للسياسيين ونخب المجتمعات لتأسيس لجان يشارك فيها إلى جانبهم باحثون وفلاسفة ومصممون عمرايون وعلماء إنثروبولوجيا لمناقشة كيف يمكن للناس أن يعيشوا بشكل أفضل مع بعضهم، وينوهون بتجربة بريطانيا التي أنشأت العام الماضي، ما يشبه «وزارة الوحدة» لمناقشة تلك المشكلة.

ورغم أن الدنمارك خصصت في موازنتها نحو 400 مليون كرونه لمكافحة الوحدة بين كبار السن والانتحار، إلا أن الخبراء يطالبون اليوم الانتباه إلى ما توصلوا إليه في مخاطر عزلة الرجال. إذ تشير أرقام وزارتي الصحة والشؤون الاجتماعية في الدنمارك إلى أن الوحدة تؤدي إلى زيادة الوفيات بـ770 حالة سنوياً و19 ألف إدخال إلى المشافي، وتغيب مرضي عن العمل بمقدار 470 ألف ساعة عمل.

أفادت نتائج دراسة دنمركية حديثة، أن الرجال الذين يعيشون بدون شريكة تزيد لديهم مخاطر الوفاة بأمراض القلب، وهم معرضون أكثر من غيرهم للوفاة المبكرة. وأجرى الأطباء أبحاثاً على نحو 3300 رجل من كوبنهاغن، على مدار 32 سنة، فأظهرت أن «90 في المائة من الذكور الذين يعيشون بمفردهم أكثر عرضة للوفاة بأمراض القلب»، ووفق الدراسة التي نشرت في المجلة الأوروبية للقلب، فإنه لم يتم تجاهل كثير من العوامل المؤثرة، البيولوجية والبيئية والحياتية كالتدخين ومستوى ضغط الدم والسكري وممارسة التمارين والحالة المزاجية والسكن. ونقلت صحيفة «بيرلنغسكا» الدنمركية عن الباحث الرئيس في الدراسة الممولة من «جمعية القلب الدنمركية»، ماونوس ينسن، تأكيده «جدية الخطر على أغلبية من يعيشون بمفردهم، وهي إشارة قوية لإجراء تغييرات على الحياة»، ويضيف أنه بالإمكان أن يغير بعض الرجال هذه النتيجة. «الأمر مرتبط بوجود شبكة علاقات أخرى».

ولتجنب هذه المخاطر، ينصح الأطباء الباحثون الرجال الامتناع عن الانتقال إلى شقة سكنية صغيرة، حيث لا يقابلون سوى جيرانهم على السلالم أو في المصاعد. ويطالب الباحثون أن يجري النظر إلى هذه المشكلة بنفس درجة الخطورة مع ما يتسبب به التدخين أو تناول الكحول وقضايا صحية أخرى، ويطالب مسؤول جمعية القلب الدنمركية، مورتن راسموسن، المجتمع «بدء النظر إلى الوحدة كعامل خطورة على صحة الإنسان من حيث تدميره لتوعية حياة الناس وزيادة معدلات الوفاة».

ويشير الباحثون إلى أن نتائج دراستهم تأتي في الوقت الذي تثبت فيه الدراسات العالمية ميلاً أكثر عند الناس للعيش منفردين، وحسب الطبيب المشارك في الدراسة، ماونوس ينسن، فإن «نسبة من يعيشون منفردين في الولايات المتحدة زادت من 7.7 في المائة عام 1940، إلى 25.8 في المائة في عام 2000، وفي المملكة المتحدة، فإن المواطنين بين 50 و64 سنة ممن



تغذية علاجية

التغذية
الإكلينيكية أو السريرية أو
التغذية العلاجية (therapeutic nutrition) مصطلحات تعني
الشيء نفسه، وهو العلم الطبي
الذي يستخدم التغذية في الوقاية من
الأمراض وجعله وسيلة علاجية وهو
أمر أساسي في التدبير العلاجي
(management) لكثير من
الأمراض، بل إنه الوسيلة
الوحيدة في بعضها.

تغذية علاجية.. لمرضى العناية المركزة

الوفيات مع رفع جودة الحياة لهؤلاء المرضى والمراجعين. وأكدت خمس دراسات عالمية أن التغذية العلاجية مهمة جداً في علاج مرضى السرطان لكونها تحسن تناول المريض للأكل حيث لا يتقبل المريض الأكل عند استخدامه العلاج الكيماوي، وأيضاً تحسن جودة الحياة والشعور بالتعافي وتقلل مشاكل التغيرات المفاجئة في مكونات الدم من العناصر الغذائية وتحافظ على الوزن، بالإضافة إلى تقليل مدة مكوث المريض في المستشفى لسرعة التشافي وتقبل العلاج والغذاء المناسب.

وفي أميركا أثبتت الدراسات التي أجريت في جامعة يوتاه أن برامج التوعية بالتغذية العلاجية قلصت تكاليف علاج السكري بنحو 94 ألف دولار سنوياً وحسنت معدل ارتفاع السكر في الدم وحسنت مؤشر المقاييس الجسمانية لدى المرضى .

وأثبتت الدراسات الطبية في مجال التغذية الأنبوبية والوريدية أن وجود أخصائي تغذية علاجية يهتم بالتغذية الصحية في المستشفيات ومراقبة حالات الرقود في العناية والأقسام يقلل نسبة بقاء المرضى في المستشفيات بشكل كبير، ونشرت مجلة التغذية الإكلينيكية أن عدم الاهتمام بتغذية المرضى في المستشفيات يمكن أن يطيل مكوثهم لثلاثة أيام إضافية مما يرفع تكلفة العلاج أكثر من 300% .

حيث أن تطبيق برامج التغذية العلاجية وفر 34% من تكاليف علاج السكري وخفض تكاليف المراجعة، ووفر 25% من تكلفة علاج السمنة، وقلل الجلطات الدماغية بنسبة 11%، وأمراض القلب والشرايين بنسبة 12% و 25% من القرحات المعوية، وخفض مكوث المريض في المستشفى بمعدل يومين ويمكن أن تصل إلى خمسة أيام ونصف في حالة مرضى الجلطات مما يوفر النفقات لكل حالة، وتعجيل تعافى وخروج المنومين، وتقليل عودة المريض المنوم سابقاً للتتويم مرة أخرى بنسبة 28% وتقليل نسبة

“

تطبيق برامج
التغذية
العلاجية وفر
34% من تكاليف
علاج السكري
وخفض تكاليف
المراجعة، ووفر
25% من تكلفة
علاج السمنة،
وقلل الجلطات
الدماغية بنسبة
11%، وأمراض
القلب والشرايين
بنسبة 12% و
25% من القرحات
المعوية.



أرقام الطوارئ



للتواصل بإدارة التسويق : 01595344 - 73344511 - 77283380

مستشفى يوني ماكس الدولي



رقم الطوارئ

770111666

مستشفى
جامعة العلوم والتكنولوجيا



رقم الطوارئ

01/500000

مستشفى آزال التخصصي



رقم الطوارئ

01/200000

مستشفى الرباط الحديث



رقم الطوارئ

777753953

مستشفى الدكتور
عزالدين الشيباني



رقم الطوارئ

01/201080-10/536953

المستشفى الاوروبي
الحديث



رقم الطوارئ

01/577777

مستشفى الخمسين



رقم الطوارئ

01/680551

مستشفى النخبة



رقم الطوارئ

01/636890

المستشفى الاستشاري اليمني



رقم الطوارئ

773546444

مستشفى السلام الدولي



رقم الطوارئ

777933951

مستشفى السعودي
الاماني



رقم الطوارئ

01312222

مستشفى نشوان التخصصي



رقم الطوارئ

01/600804

مستشفى نبض الحياة



رقم الطوارئ

01/614045-771816651

مستشفى المجد التخصصي



رقم الطوارئ

01/342394

مستشفى المدينة النموذجي



رقم الطوارئ

01/531885

الأدوية المغشوشة

تقتل بصمت!

بعد ظاهرة الأدوية المغشوشة من أخطر الظواهر التي تعاني منها دول العالم، وإن كانت شدة المعالجة تتفاوت من دولة إلى أخرى، وخطرها الأكبر يتركز في بلدان العالم الثالث. وفي تقريرها الذي صدر أخيراً، حذرت منظمة الصحة العالمية WHO من تنامي حجم تجارة الأدوية المغشوشة في الدول النامية، ودعت إلى ضرورة اتخاذ إجراءات ملموسة وعاجلة لمكافحة الظاهرة التي بدأت تأخذ أبعاداً وبائية.



Shumaila Area Street,
Behind Al-Zandani Building
Sanaa, R.O. Yemen
Tel: +967 1 607 402,
Fax: +967 1 607 403
www.bauam.com
Email: info@bauam.com

مؤسسة إخوان بعوم
تلاوية ومستحضرات طبية وانتوكيلات العامة
BAUAM BROTHERS TRADING EST.
For Pharmaceuticals & Medical Appliances

باقة مزايا



ب 1000 .. لف الدنيا لف

300 دقيقة مكالمات ، 200MB نت ، 100 SMS

اشترك شهرياً ب 1000 ريال واحصل على مزايا بقيمة 3800 ريال

- للإشتراك أرسل كلمة (مزايا) إلى الرقم 1000 .
- العرض خاص بمشتركي الدفع المسبق .
- السعر لايشمل الضريبة .
- الباقة تراكمية إذا تمت التعبئة مرة أخرى خلال
- فترة صلاحية الباقة الأولى .
- لمزيد من المعلومات أرسل (مزايا) إلى 123 مجاناً .



معنا .. إتصالك أسهل

ديلكوفين فاست

ديلكوفيناك بوتاسيوم 50 مجم / 2مجم



يستخدم

- مسكن لآلام الأسنان
- مسكن لآلام الدورة الشهرية
- خافض للحرارة
- لعلاج التهاب المفاصل
- مسكن لآلام الروماتيزم
- يستخدم بعد العمليات الجراحية



الوكيل الحصري لشركة فاركو في الجمهورية اليمنية شركة الفصح التجارية للأدوية

والمستلزمات الطبية - صيدا العمارة - (0110600000) - (0110600000) - (0110600000)