



تلاش پزشکان بدون مرز برای کاهش قیمت واکسن ذات‌الریه

ذات‌الریه اولین و مهم‌ترین عامل مرگ کودکان زیر ۵ سال در جهان است و در هر دقیقه ۶ کودک زیر ۵ سال، در هر ۲۵ ثانیه ۱ کودک و در هر روز ۳ هزار و ۴۰۰ کودک در اثر این بیماری فوت می‌کنند. برای مقابله با ذات‌الریه ۲ واکسن Pfizer و Glaxosmithkline بسیار موثر است اما به دلیل گرانی‌اش تنها در ۵۰ درصد کشورها استفاده می‌شود. با وجود اقدام‌های اجرایی از سوی اتحادیه جهانی حمایت از واکسیناسیون برای دسترسی آسان به واکسن در بسیاری از کشورها، قیمت این واکسن به ۲۱ دلار برای هر کودک رسیده که مبلغ نسبتاً بالایی است. سازمان پزشکان بدون مرز خواهان کاهش نرخ این واکسن‌ها و رسیدن آن به ۵ دلار برای هر کودک به‌خصوص در کشورهای در حال توسعه شده است. منبع: 20minutes.fr



ابتکار یک شرکت ایتالیایی برای کاهش استرس کارمندان

کابل یک شرکت نساجی ایتالیایی است که برای کاهش استرس کارمندانش ابتکاری جالب به خرج داده و نامه‌های دیجیتالی را از برنامه‌اش حذف کرده است. چندی پیش تحقیقی آمریکایی نشان داد استرس شغلی بالا، باعث کاهش ۳۳ ساله امید به زندگی در کارمندان می‌شود. برای کاهش این استرس، این شرکت تصمیم گرفت به مدت ۱ هفته دریافت و ارسال ایمیل‌ها را قطع کند تا بتواند تا حدی از میزان فشار کاری روی کارمندانش بکاهد. تحقیقی در فوریه ۲۰۱۵ از سوی دانشگاه بریتیش کلمبیا نشان داد بررسی نکردن ایمیل خود تا حد زیادی در کاهش استرس موثر است. از ۹ تا ۱۳ نوامبر کارمندان این شرکت برای گرفتن اخبار یا ارتباط با هم مجبور شدند اینترنت را کنار بگذارند و از تلفن استفاده کنند یا حتی بهتر از آن در راهرو قدم بزنند و وارد اتاق همدیگر شوند. منبع: topsante.fr



پرستاران چینی به جنگ سیگار می‌روند



یک ابزار جدید مبتنی بر وب، پرستاران را قادر کرده نقش بیشتری در یاری رساندن به بیماران برای ترک سیگار ایفا کنند. چین دچار مشکل بزرگ استعمال دخانیات است. ۳۵۰ میلیون چینی سیگار می‌کشند و سالانه یک میلیون مرگ در این کشور منتسب به بیماری‌های مرتبط با سیگار است. انتظار می‌رود تا سال ۲۰۲۰، این تعداد ۲ برابر شود و ۲ میلیون نفر از مردم چین هر سال به دلیل مصرف دخانیات بمیرند.

کشیدن سیگار تاحدی به‌جزئی مرسوم از فرهنگ ملی چین تبدیل شده است، به‌طوری که حتی ۲۳ درصد از پزشکان سیگاری هستند. با این حال، آمار مصرف دخانیات بین جمعیت عظیم پرستاران همانند عموم جمعیت زنان بسیار کم است. آیا ممکن است پرستاران راه‌حلی برای ترک سیگار در چینی‌ها باشند؟

در یک مطالعه ۲ قسمتی که به صورت آنلاین در مجله پرستاری پیشرفته منتشر شده، گروهی بین‌المللی از محققان به سرپرستی لیندا سارنا، رئیس دانشکده پرستاری UCLA و استلا بیالوس، دانشیار دانشکده پرستاری سان‌فرانسیسکو پی برندن پرستاران می‌توانند نقشی کلیدی در ترک سیگار بازی کنند اما برای این کار، به دانش و مهارت نیاز دارند. به گفته سارنا، سیگاری نبودن، پرستاران را در موقعیت بهتری برای پرداختن به مداخلات



ترک دخانیات نسبت به همکاران پزشکشان که بیشتر تمایل به سیگار کشیدن دارند، قرار می‌دهد ولی ابتدا باید بفهمیم پرستاران اغلب چگونه تلاش می‌کنند بیماران ترک دهند. در نخستین مطالعه، پژوهشگران بیش از ۲ هزار پرستار از ۸ بیمارستان در پکن و هفی را بررسی کردند. آنها دریافتند در حالی که ۶۴ درصد پرستاران از بیماران پرسیدند آیا سیگار می‌کشند و به ۸۵ درصد بیمار سیگاری توصیه کرده بودند تا ترک کنند، تنها ۱۷ درصد از پرستاران برای اقدامات بعدی توافق کردند. با این وجود، هنگامی که از آنها پرسیده شد آیا باید در کنترل دخانیات شرکت کنند، تقریباً ۹۰ درصدشان گفتند باور دارند، می‌توانند، نقشی مهم در این کار داشته باشند. سارنا می‌گوید: «ما با این نتایج، یک برنامه آموزشی ترک سیگار مبتنی بر وب را تهیه کردیم تا به پرستاران سراسر چین ابزارهای لازم

را برای حمایت از کوشش‌های فرد سیگاری برای ترک کردن بدهیم.» برایندهای بررسی نخست به محققان اجازه داد تا اولین برنامه آموزش دوربرد مبتنی بر وب را با تمرکز بر ترک دخانیات طراحی کنند. با به‌کارگیری مدلی بر پایه تحقیقات قبلی اجرا شده در ایالات متحده آمریکا، یک بومی‌گوشنده زبان ماندارین، وب‌کستی را با استفاده از دست‌خطی که همکاران چینی بررسی و

تایید می‌کنند، ثبت می‌کنند که مضمون آن شامل تاثیر استعمال دخانیات بر سلامت و قرار گرفتن در معرض سیگار کشیدن غیرفعال در چین، داده‌های شیوع استفاده از تنباکو، اطلاعات راجع به اعتیاد به نیکوتین و ترک آن و دخالت‌های براساس شواهد است که می‌توانند به وسیله پرستاران برای کمک به ترک بیماران استفاده شوند. همه شرکت‌کنندگان این بررسی یعنی ۱۴۰۰ نفر از کسانی که داده‌های تکمیلی را فراهم می‌کنند، دعوت‌نامه‌ای همراه یک لینک به وب‌کست می‌فرستند. از پرستاران در ۳ و ۶ ماه پرسیده شده که آیا تغییراتی در شیوه آنها بوده است و در ۳ ماه، ۸۴ درصد گزارش کرده‌اند که وب‌کست را دیده‌اند. نتایج مطالعه دوم نشان داد ۶ ماه بعد از شرکت در این برنامه آموزشی، پرستاران گزارش کردند بیشتر تمایل دارند در یک طرح ترک دادن، همکاری و محیط خانه بدون سیگار را توصیه کنند. همچنین پیشرفت چشمگیری در رفتارها پیرامون کنترل دخانیات به وجود آمد. اکثریت پرستاران احساس کردند آنها باید الگوهای غیرسیگاری باشند و به بیماران یاری دهند کشیدن سیگار را قطع کنند. بنا به گفته سارنا، این نخستین باری بود که مداخله‌های یک‌برنامه آموزش از راه دور مبتنی بر وب درباره ترک سیگار با هدف پرستاران

چینی انجام و ارزیابی شد. پژوهش ما نشان داد این عملی است که می‌توان با آموزش از راه دور مبتنی بر وب برای افزایش دخالت‌های ترک پرستاران استفاده کرد. در طولانی مدت می‌دانیم تمام متخصصان سلامت نیاز دارند آموزش‌های مربوط به ترک دخانیات بر پایه شواهد را فراگیرند. هر چند بیشتر دانشکده‌های پرستاری درباره خطرات دخانیات برنامه آموزشی دارند، کمتر دیده می‌شود که در برنامه‌های آموزشی آنها مداخلات مربوط به ترک گنجانده شود. همچنان سیگار کشیدن بخش معمولی از زندگی روزمره در چین است. طبق پژوهش‌های منتشره در سال ۲۰۱۲، پذیرش فرهنگی سیگار همانند قدرت صنعت دخانیات در چین مانعی جدی برای موفقیت است. ۴۲ درصد از سیگارهای جهان در چین تولید می‌شوند و شرکت‌های دخانیات از حدود ۱۰ درصد درآمدهای دولت مرکزی اثر دارند.

سارنا می‌گوید: «محیط‌های بیشتری در این کشور، همان‌طور که اخیراً در پکن اعلام شد، عاری از سیگار شده‌اند. ما انتظار داریم تقاضا برای خدمات ترک سیگار افزایش یابد. با مداخله آموزشی درست، پرستاران نقش مهمی در کاهش میزان استعمال دخانیات پیدا خواهند کرد.» منبع: EurekAlert

بازگشت ابولا به لیبریا



وزارت بهداشت لیبریا و سازمان جهانی بهداشت روز جمعه ۲۰ نوامبر (۲۹ آبان) اعلام کردند ۳ مورد جدید ابولا به ویروس مرگبار ابولا در این کشور ثابت شده است. یک مقام این کشور آفریقای غربی که به بدترین شیوع ابولا تاکنون گرفتار شده بود، خواستار حفظ آرامش شد و تأکید کرد کارکنان بهداشتی توانسته‌اند این آخرین شیوع بیماری را مهار کنند. سوربور جرج، سخنگوی وزارت بهداشت گفت: «ما از مردم می‌خواهیم وحشت نکنند زیرا ما افراد لازم را برای کنترل این موقعیت در اختیار داریم.» او افزود: «بگذارید هر کسی اقدام‌های ضروری برای پیشگیری از انتشار ویروس را انجام دهد.» سازمان جهانی بهداشت اعلام کرد نخستین مورد ثابت‌شده در این شیوع جدید یک پسر ۱۰ ساله بود که ۱۴ نوامبر بیمار و ۳ روز بعد در مونروویا، پایتخت لیبریا، بستری شد. ۲ بیمار دیگر از بستگان این پسر بودند. بروس ایلوارا، رئیس گروه واکنش به ابولا در سازمان جهانی بهداشت در ژنو به خبرنگاران

منبع: AFP

محرومیت یک میلیارد نفر از سرویس بهداشتی



براساس گزارش خبرگزاری رویترز به نقل از سازمان ملل متحد، در سراسر دنیا حدود ۲/۴ میلیارد نفر دسترسی به تأسیسات بهداشتی پاکیزه ندارند و بیش از یک میلیارد نفر از داشتن سرویس بهداشتی محرومند که این مسأله آنها را در معرض ابتلا به بیماری‌های گوناگون و سایر خطرات قرار می‌دهد. بانکی مون، دبیر کل سازمان ملل متحد به مناسبت ۱۹ نوامبر، روز جهانی توالت طی بیانیه‌ای اظهار داشت: «از هر ۳ زن ۱ نفر دسترسی به سرویس بهداشتی ایمن ندارد. در نتیجه وجود نداشتن این امکان، افراد و به‌خصوص زنان و دختران به دنبال یافتن محلی برای اجابت مزاج با بیماری، شرمندگی و خشونت مواجه می‌شوند.» در بعضی نقاط، به سختی می‌توان جایی را که برای اجابت مزاج اختصاص داده شده، توالت نامید. در کمپ‌های پناهندگان سوریه‌ای، در دره بقا در لبنان، توالت‌ها تشکیل شده از صفحات کج و معوجی که روی آنها نقش‌های

منبع: Reuters

پیداه روی اربعین از منظر روان‌شناسی

ادامه از صفحه ۲

۴. با توجه به هجده فرهنگی علیه جامعه اسلامی، به‌ویژه شبهه‌افکنی و ربایش مذهبی جوانان با تفندهایی که هویت دینی جامعه اسلامی را به مخاطره می‌اندازد، ظهور و بروز سنت‌هایی مانند پیداه روی می‌تواند تکنیک مناسبی علیه شیطن‌هایی محسوب شود. جوان شیعی با نگاهی به آنچه از شور و شعور در برنامه اربعین

روی می‌دهد، به هویت خود افتخار می‌کند و خویش را متعلق به جامعه‌ای شکوهمند احساس خواهد کرد.

۵. رشد اخلاقی جامعه با ارتباط‌گیری نسبت به مکان‌های مقدس و برنامه‌های معنوی، سرعت بیشتری می‌یابد و باعث مصونیت‌های اخلاقی زائرانی می‌شود که از چشمه زلال محبت مولا سیراب می‌شوند و خود را آماده جهاد اکبر می‌کنند. با چنین رشدی می‌توان انتظار داشت خوشبختی در سایر مسایل نیز بروز کند که یکی از بهترین پادزهرها در مقابل تله‌های دشمن محسوب می‌شود. ■