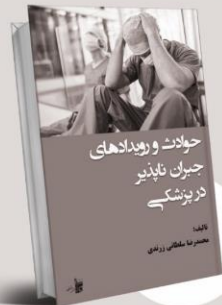




برجام، تجربه برجام، بدهدی آمریکا
طرف غربی یک حرفی میزند، وعدهای میدهد که ما خوشمان بیاید، ما هم یک وعدهای بدهیم او خوشش بیاید! اما چیز نقدی به او ندهیم که بعد در آن بمانیم که حالا او جواب خواهد داد به حساب خودش یا وام خودش را ادا خواهد کرد یا نه، مقام معظم رهبری

گفتگو می‌کنیم / آزاد می‌اندیشیم / فیلتر نداریم
نشریه دانشجویان علوم پزشکی شیراز
اولین نشریه در عرصه کرسی آزاداندیشی مکتوب
دوره جدید | هفته اول مهرماه ۱۴۰۴ | شماره پیاپی ۸۲

گاف
خوانندگی های گاف



بخوانیم که تکرار نشوند! حوادث جبران ناپذیر در پزشکی از زاویه دید یک پرستار

■ نویسنده: محمدرضا سلطانی زرنندی

کتاب حوادث و رویدادهای جبران ناپذیر در پزشکی نوشته محمدرضا سلطانی زرنندی به بررسی حوادث و خطاهای جبران ناپذیر در پزشکی و واکاو تفاوت آن با «خطاهای پزشکی» پرداخته است.

مصادقات عینی و معیارهای خطاهای جبران ناپذیر، تحلیل ریشه‌ای این وقایع، فرایند ارزیابی خطر، هشدارهای مربوط به این نوع از خطاها و علل وقوع این خطاها از دیگر مواردی است که در این کتاب مورد بررسی قرار گرفته‌اند.

محمدرضا سلطانی زرنندی، نویسنده کتاب حوادث و رویدادهای جبران ناپذیر در پزشکی، از دل پایان‌نامه کارشناسی ارشد خود با توجه به مصادیق عینی که به عنوان یک پرستار، در محیط کار خود طی سالیان مشاهده کرده، مطالب این کتاب ارزشمند را گردآوری نموده است.

امروزه ایمنی بیماران از مهم‌ترین و اساسی‌ترین اصول مربوط به مراکز بهداشتی و درمانی است. کشورهای در حال توسعه نیز باید در راستای بهبود مراقبت از بیمار، مرور منظم فرایندهای بالینی و مطابقت آن با استانداردهای جهانی گام برداشته و نسبت به ایمنی بیمار متعهد شوند. اهمیت کیفیت خدمات به بیماران، در مراکز درمانی که با تعداد بالای مراجعین سر و کار دارند، به سرعت در حال افزایش است و چنانچه کیفیت خدمات پایین باشد، بالاترین میزان سرمایه‌گذاری نیز بی‌فایده خواهد بود.

در کتاب حوادث و رویدادهای جبران ناپذیر در پزشکی می‌خوانیم که بیمارستان‌ها به عنوان بخش بسیار مهمی از سیستم بهداشتی و درمانی، نقش مراقبتی، تشخیص و درمانی را بر

استانداردهای بیمارستانی باید در راستای ایمنی هرچه بیشتر بیمارانش باشد.

عهده دارند و استانداردهای بیمارستانی باید در راستای ایمنی هر چه بیشتر برای بیماران باشد. همواره کیفیت خدمات یک بیمارستان از بعدهای متفاوتی نظیر ایمنی، قابلیت پذیرش و قابلیت اطمینان مورد ارزیابی و بررسی قرار می‌گیرد.

■ ادامه صفحه بعد

مانور حریق در دانشگاه علوم پزشکی شیراز!

صبح سه‌شنبه، چهارم شهریور، کارکنان ساختمان مرکزی دانشگاه با انرژی تمام وارد مانور حریق شدن تا نشون بدن وقتی آتیر خطر می‌زنه، چقدر سریع می‌تونن جای و لپ‌تاپ رو ول کنن و با کفش اداری فرار کنن! 😊
رئیس دانشگاه هم گفت: «این مانورها برای ارتقای ایمنی و حفظ سرمایه انسانی ضروری» یعنی تمرین کنیم که در کوتاه‌ترین زمان ممکن، بدون لگد زدن به همکار، از ساختمان خارج بشیم! و در پایان، روز کارمند رو هم تبریک گفتن و یادآوری کردند که نیروی انسانی، اصلی‌ترین سرمایه دانشگاه... مخصوصاً وقتی که زنگ خطر به صدا در میاد!



گاف
سرگاف

پاسخ رئیس بیمارستان زینبیه به زمزمه‌های شما:

تعمیرات نداشتیم...



داشته، هیچ تعباتی برای پیمانکار نداشته است؛ پیگیر شنیدن پاسخ مسئولین دانشگاه شد.

اما تا زمان چاپ این شماره از نشریه، پاسخی از سمت مسئولین دانشگاه دریافت نشد! در شماره بعدی نتیجه پیگیری‌ها را به اطلاع شما مخاطبین گرامی خواهیم رساند. زمزمه‌های شما در دل هر دانشکده و هر بیمارستان برای گاف مهم است! شنیده‌هایتان با ما در میان بگذارید

وی پیشنهاد داد: در مورد مشکلات فنی بیمارستان با مسئولین دانشگاه از جمله حراست محترم، معاونین فنی، توسعه و درمان گفتگو کنیم.
تحریریه گاف با توجه به زمزمه‌های دانشجویان و پرسنل بیمارستان زینبیه مبنی بر اینکه تصمیمات اشتباه در سایر قسمت‌هایی که در دست تعمیر بوده، روی استحکام این قسمت اثر منفی گذاشته اما بخاطر آشنا بودن پیمانکار با کادر دانشگاه این اشتباه که چالش‌های زیادی برای بیمارستان به دنبال

دکتر فاطمه سادات نجیب، ریاست وقت بیمارستان زینبیه در خصوص زمزمه‌های شنیده شده درباره علت تخلیه فوری بیمارستان که در شماره قبلی منتشر شد، در پاسخ به خبرنگار ما توضیح داد: تخلیه بیمارستان بر اساس تصمیم ستاد بحران استانداری بعد از ساعت‌ها جلسه و بررسی و هم‌اندیشی گروه‌های متخصص مربوطه از آتش‌نشانی، کارشناسان فنی دانشگاه، نظام مهندسی، شهرداری، نیروی انتظامی، هلال احمر، مرکز اورژانس تا معاونین دانشگاه و مسئولین بیمارستان گرفته شد.

وی افزود: تمامی بیماران با رعایت کامل اصول علمی و استاندارد کامل به بیمارستان‌های دیگر انتقال یافتند و هیچ مادر، نوزاد، پرسنل و پزشک و همراه بیماری آسیب ندیدند.

دکتر نجیب درباره سرگردانی پرسنل بیمارستان زینبیه و زمان بازگشایی و مرمت این بیمارستان پاسخی نداد و در خصوص گمانه‌زنی‌ها در مورد قصور پیمانکار نیز اذعان داشت: این قسمت از بیمارستان در حال تعمیرات و ساخت و ساز نبوده که با پیمانکار خاصی قرارداد داشته باشیم.





بارکد کمال
نشریه در تابستان



بارکد کمال
نشریه در تابستان

اشتراک نشریه:

جهت اشتراک نشریه، نام و نام خانوادگی، اسم (دانشکده، خوابگاه، بیمارستان و ...)، شماره همراه خود را به شماره ۹۳۷۱۱۷۶۰۶۶ پیامک کنید.

صاحب امتیاز: باشگاه پرسشگران جوان
مدیر مسئول: حمید مقامی | سردبیر: صدیقه قاسمی
هیأت تحریریه: مرتضی جعفرزاده، نجمه اشرفی، امیرحسین فردین پور
طراح: هادی عظیمی | ویراستار: معصومه امینی
باتشکر از: مهدی خسروی، یعقوب آیسلان، کارشناسان فرهنگسرای دانشگاه علوم پزشکی

کانال نشریه دانشجویی
گاف درایتا و تلگرام:
Gaff - sums
شماره ارسال پیام
در تلگرام و اینستا:
۰۹۳۷۱۱۷۶۰۶۶

گفتگو می‌کنیم
آزادی اندیشیم
فیلتر نداریم



اولین نشریه در عرصه کرسی آزاداندیشی مکتوب
دوره جدید | هفته اول مهرماه ۱۴۰۴ | شماره پیاپی ۸۲

یادداشت شما

یادداشت پزشکی که دستی در دنیای سیاست دارد:

چکانده شد!

امیر حسین فردین پور

دانشجوی رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مکانیسم ماشه صدراخبار هفته گذشته ایران و جهان شد. مکانیسم ماشه یا همان اسنپ‌بک به معنای بازگشت تمامی قطعه‌های شورای امنیت سازمان ملل است. سه قطعه‌نامه در زمان دبیری علی لاریجانی - بلافاصله پس از برگشتاری حسن روحانی از شورای عالی امنیت ملی، که در پیمان سعدآباد غنی‌سازی را به صورت داوطلبانه تعلیق کرده بود. صادر شد. سه قطعه‌نامه دیگر نیز در دوره سعید جلیلی و همزمان با دولت محمود احمدی‌نژاد به تصویب رسید. احمدی‌نژاد در همان زمان تعبیر جالبی درباره این قطعه‌نامه‌ها داشت:

کاغذپاره!

دلیل استفاده از این عبارت روشن بود: تحریم‌های سازمان ملل شامل ریال، نفت، بانک‌ها و بانک مرکزی نمی‌شد. فروش نفت ایران در همان دوره بالا بود و همین امر گواه درستی آن تعبیر بود. هرچند مبتلا بودن اقتصاد کشور به بیماری هلندی خود بحثی مفصل می‌طلبد. با این حال محمد جواد ظریف در مجلس گفت: «بعد از برداشته شدن تحریم‌های شورای امنیت، تحریم‌های آمریکا کاغذپاره‌اند». بر همین اساس، اولویت برجام بر رفع تحریم‌های شورای امنیت چیده شد؛ البته با پذیرش همان مکانیسم ماشه در متن توافق! اما با گذشت زمان و خروج آمریکا از برجام، مشخص شد که قطعه‌نامه‌های شورای امنیت واقعاً چیزی بیش از کاغذپاره نبودند. اینجا یک «ولی» بزرگ وجود دارد: اقتصاد ایران شرطی شد. شرطی به مذاکره، شرطی به امروز و فردا شدن جنگ، شرطی به نوسان بازار و حتی شرطی به یک توییت رئیس‌جمهور آمریکا! ظریف چشم‌های مردم ایران را ترساند و سرمایه‌گذاری آمریکایی‌ها در خرج تحصیل او انگار جواب خود را داده بود.

سایه جنگ یا سایه توهم؟

می‌گویند برجام سایه جنگ را از ایران دور کرد. اما جنگ مربوط به ماده ۴۲ منشور ملل متحد است، در حالی که شورای امنیت هرگز قطعه‌نامه ای برای حمله نظامی علیه ایران صادر نکرده بود. حتی قطعه‌نامه ۲۲۳۱ (مربوط به برجام) هم ذیل ماده ۴۱ قرار داشت؛ یعنی فقط اقدامات غیرنظامی مانند تحریم. بنابراین برجام نیز کشور را از فصل هفتم منشور خارج نکرد.

فوندانی‌های کلاه

یک ستون عجایب جراحی



قلبی که بیرون از بدن می‌تپید

یک جراحی دیگر که پزشکان هیچوقت فراموش نمی‌کنند، مربوط به نوزادی در آفریقا است که با یک بیماری نادر به دنیا آمده بود. قلب این نوزاد بیرون از قفسه سینه‌اش قرار داشت. این وضعیت به نام اکتوبی قلبی شناخته می‌شود و معمولاً به‌هایی که با این وضعیت به دنیا می‌آیند، زنده نمی‌مانند. اما اینجا پزشکان یک جراحی خارق‌العاده انجام دادند. آن‌ها قلب نوزاد را به داخل بدنش منتقل کردند و قفسه سینه را به‌طور مصنوعی بازسازی کردند. این جراحی مثل یک معجزه بود و نوزاد توانست زنده بماند.

دو قلب در یک بدن!

در سال ۲۰۱۱، جراحان مرکز پیوند سی‌وی سن دیگو از یک روش غیرمعمول برای رفع نارسایی قلبی یک مرد استفاده کردند. نارسایی قلبی این بیمار به گونه‌ای بود که بطن چپ قلب او دیگر نمی‌توانست به‌طور مؤثر خون را در سراسر بدن خود به گردش درآورد و به دلیل فشار خون ریوی، جراحان به راحتی نمی‌توانستند پیوند عادی قلب را در مورد وی انجام دهند. آن‌ها پیوند قلب هتروتوپیک، که شامل نصب قلب دوم در حفره قفسه سینه بیمار است، را در مورد وی اعمال کردند و قلب قدیمی بیمار را به قلب جدید او وصل کردند تا قلب قدیمی او به همراه بطن راست قدیمش خود، همچنان خون عاری از اکسیژن را به ریه‌ها منتقل کند و در همین حال، بطن چپ قلب جدید خون دارای اکسیژن را به سراسر بدن بیمار پمپ کند. بدین ترتیب بهبودی کامل در این بیمار صورت گرفت و وی اکنون صاحب دو قلب است

ادامه مطلب:

شماره‌بندی و ذکر موردی هشدارها، علل وقوع خطاها و انواع خطاها در کتاب حوادث و رویدادهای جبران ناپذیر در پزشکی، آن را تبدیل به راهنمای کامل و جامعی برای آن دسته از اعضای کادر درمان کرده است که برای کیفیت عملکرد خود در بیمارستان‌ها اهمیت ویژه‌ای قائل هستند.

در بخشی از کتاب حوادث و رویدادهای جبران ناپذیر در پزشکی، تعریفی از ایمنی بیمار ارائه شده که بسیار کاربردی است. ایمنی بیمار، به آن دسته از اعمالی گفته می‌شود که ریسک وقوع وقایع نامطلوب مربوط به مواجهه با خدمات پزشکی را پایین می‌آورد. مواردی چون آموزش بیمار، مراقبت تغذیه‌ای، مراقبت جراحی، مصرف داروها، توانبخشی و... همگی از موارد مربوط به ایمنی بیمار هستند. کادر درمان در هر یک از مراکز بهداشتی و درمانی موظف به اجرای هر چه بهتر این موارد می‌باشند.

کتاب حوادث و رویدادهای جبران ناپذیر در پزشکی برای چه کسانی مناسب است؟

چنانچه عضوی از کادر درمان و یا دانشجوی یکی از رشته‌های پزشکی یا پیراپزشکی هستید، خواندن این کتاب نسبتاً کوتاه را به شما پیشنهاد می‌دهیم.

در بخشی از کتاب حوادث و رویدادهای جبران ناپذیر در پزشکی می‌خوانیم:

«طبق تعریف، خطای پزشکی عبارت است از هرگونه اشتباهی که درمانگر (پزشک، پرستار، ماما و...) در ارائه خدمات درمانی به بیماران مرتکب شود و از آن جا که خطای پزشکی مستقیماً بر روی ایمنی بیمار تأثیرگذار است اغلب به عنوان شاخصی برای تعیین ایمنی بیمار در نظر گرفته می‌شود.

در بسیاری از سازمان‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت، پرستاران بزرگ‌ترین گروه کاری بوده و نقش اصلی در عملکرد سازمان‌های بهداشتی را دارند. پرستاری شغلی است که ارتباط نزدیکی با مردم دارد و در برابر جان انسان‌ها پاسخگوست. طبیعت پیچیده‌ی این شغل منجر به مشکلات حرفه‌ای خاصی می‌شود که نیاز به وجود افرادی با توانایی عملکرد رفتاری بالا دارد.

در پزشکی بنا بر ماهیت عدم قطعیت یافته‌ها و نقش عوامل انسانی در تصمیم‌گیری، بروز خطا تا حدودی غیرقابل اجتناب است. دسته ای از خطاهای قابل ایجاد صدمه یا اختلال در روند درمانی تشخیص داده شده و کنترل می‌شوند. اما بخش دیگری از خطاهای پس از بروز صدمه تشخیص داده می‌شوند که خود به دو نوع خطاهای مینور که عوارض خفیف قابل کنترل دارند و ماژور که عوارض جدی یا مرگ را به دنبال دارند، تقسیم می‌شوند.

