



گاہنامہ

علمی تخصصی

تکنو

انجمن علمی اتاق عمل دانشگاه علوم پزشکی حیرفت

مدیر مسئول: ام البنین مہدی پور راہبری

سرمدیر: فاطمہ سالاری نیا

ہینت تحریر:

علیرضا ایوبی پور، زیبا کاظمی، معصومہ خانی، ارکبہ خوشحالی، حمیدہ صباحی پور، ریحانہ
ایروانی، سحرشبان، زینب مولانی، زہرا سادات موسوی، فاطمہ سالاری نیا، فواد گنگزاد

محبوبہ ناصری

 OR_anjoman_JMU

 @Techno_or_jmu99

طراح: محمد حسین آبادی

ویراستار: زہرا سادات موسوی

سال چہارم

دہماہ ۱۴۰۰

چاپ ہشتم

فهرست

- ۱..... آناتومی چشم انسان
- ۴..... سرطان های چشم
- آب مروارید (cataract)
- ۵..... الف) تعریف و انواع
- ۶..... ب) درمان و جراحی
- ۸..... حقوق زنان
- ۸..... طقرا تاق عل
- ۹..... نانو ذرات در جراحی چشم
- ۱۱..... پرستار کر بلا
- ۱۲..... بازی مرکب
- ۱۳..... مصاحبه با دیرا بنجمن علمی اتاق عل
- ۱۵..... کودک و سرطان
- ۱۶..... جدول

آناتومی چشم انسان

برای آنکه اشیاء به صورت دقیق و واضح دیده شوند لازم است میری که نور در چشم طی می کند شفاف باشد و قرینه و عدسی نور را درست روی شبکیه متمرکز کنند.

پلک:

پلک با دو حقیقت ساختمان های تمایز یافته ای از جنس پوست و عضلات زیر پوستی هستند که وظیفه محافظت از چشم ما را بر عهده دارند. خود پلک با دو وظیفه مهم دارند: اول آنکه مثل یک دیوار دفاعی جلوی قسمت عمده ای از کره چشم را می گیرند و از کره چشم محافظت می کنند، دوم آنکه پلک ما هر ده تا ۱۰ ثانیه یک بار باز و بسته می شوند.

ملتحه:

در ملتحه رگ های خونی و گلبول های سفید به مقدار زیادی وجود دارد. این رگ ها و سلول های دفاعی تا حد زیادی از ورود میکروب ها و عوامل بیماری زا به قسمت های عمقی چشم جلوگیری می کند، به علاوه ترشحات ملتحه سطح چشم را نرم و مرطوب نگه می دارد و در حقیقت سطح چشم را روغن کاری می کند.

قرینه:

قرینه چشم را می توان به شیشه پنجره تشبیه کرد. در صورتی که سطح قرینه نامنوار باشد اشیاء نامصاف و تار دیده می شوند. قرینه بخشی از یک کره است این ساختمان کروی باعث می شود که قرینه چشم مثل یک ذره بین عمل کند و نورانی را که از محیط خارج وارد کره چشم می شوند به صورت پرتوهای همگرا درآورد که تصویر واضحی روی شبکیه ایجاد کنند. البته در همه افراد این امر به صورت دقیق اتفاق نمی افتد مثلاً اگر انحنای قرینه کسی بیشتر از حد طبیعی باشد تصاویر به جای آنکه روی پرده شبکیه بیفتند در جلوی پرده شبکیه تشکیل می شود چنین فردی نزدیک بین (میوپ) است. همچنین اگر انحنای قرینه کسی کمتر از حد طبیعی باشد تصاویر به جای آنکه روی پرده شبکیه بیفتند در پشت آن تشکیل می شوند چنین فردی دور بین (هیپروپ) است.

همانطور که می بینیم قرینه افراد نقش مهمی در تعیین دور بین یا نزدیک بینی یا شماره چشم افراد دارد. به همین علت اکثر روش های جراحی برای اصلاح دید و شماره عینک روی این بخش از چشم انجام مقدار انحنای و جراحی با تیغه الماس، لایزک، لیزیک می گیرد.

آناتومی چشم انسان

همچنین استفاده از لترتمای (کنکات لتر) کمک می کند که انحنای قرینه فرد موقفاً به اندازه مطلوب برسد و دید فرد اصلاح شود.
عنبیه و مردمک:

عنبیه بخش رنگی پشت قرینه است که رنگ چشم افراد را تعیین می کند.
در وسط عنبیه سوراخی به نام مردمک وجود دارد که مقدار نور وارد شده به چشم را تنظیم می کند.
آفاق قدامی:

آفاق قدامی فضای کوچکی است که بین قرینه و عنبیه قرار دارد. در این فضای مایع به نام زلالیه جریان دارد که به شستشو و تغذیه بافت های داخل چشم کمک می کند.

اگر به هر دلیلی تعادل بین تولید و خروج این مایع به هم بخورد مقدار مایع زلالیه در چشم افزایش پیدا می کند و فشار داخل کره چشم از حد طبیعی بیشتری شود. (مقدار طبیعی فشار چشم در افراد بالغ بین ۱۰ تا ۲۱ میلی متر جیوه است). بالا رفتن فشار چشم به پرده شبکیه و عصب بینایی آسیب می زند و باعث بیماری آب سیاه یا گلوکوم می شود.
عدسی:

عدسی یک ساختمان شفاف در پشت عنبیه است که در مرکز کردن دقیق پرتوهای نور بر روی شبکیه به قرینه کمک می کند.
ضخامت عدسی چشم در شرایط مختلف تغییر می کند و بسته به آنکه شیء مورد نظر در چه فاصله ای از فرد قرار داشته باشد ضخامت عدسی کم و زیاد می شود. بنابراین فرد می تواند اشیاء را در فواصل مختلف (از بی نهایت تا حدود ۲۰ سانتی متری و گاهی نزدیک تر) به طور واضح ببیند. هرچه سن افراد بیشتری شود قدرت تغییر شکل عدسی کمتر می شود به طوریکه در حدود سن ۴۰ سالگی قدرت تغییر شکل عدسی آهسته آهسته کم می شود که اکثر افراد برای دیدن اشیاء نزدیک و انجام کارهایی مثل مطالعه و خیاطی به عینک کُلی برای دید نزدیک (عینک مطالعه) نیاز پیدا می کنند. این همان حالتی است که به آن پیرچشمی گفته می شود.

زجاجیه:

زجاجیه مایع ژله مانند شفاف است که داخل کره چشم را پر می کند و به آن شکل می دهد. زجاجیه از پشت عدسی تا روی پرده شبکیه وجود دارد. با گذشت سن ساختمان ژله مانند زجاجیه تغییر می کند و در بعضی جاها حالت آبی پیدا می کند. در این حال

آناتومی چشم انسان

بعضی قسمت های زجاجیه شفافیت خود را از دست داده و سیاه ای روی پرده شبکیه می اندازند که فرد آن را به صورت اجسام شناور کوچکی می بیند که مثل مگس در میدان بینایی بالا و پایین می روند، این حالت اصطلاحاً مگس پران گفته می شود.

شبکیه:

پرتوهای نوری که به شبکیه برخورد می کنند به پیام های عصبی تبدیل می شوند که از طریق عصب بینایی به متمرکز منتقل می شوند و در متمرکز تفسیر می شوند. گیرنده های نوری استوانه ای بیشتر برای دید در محیط های تاریک به کار می روند. گیرنده های مخروطی برای تشخیص رنگ و جزئیات ظریف تمایز یافته اند. ترتیب قرارگیری این سلول ها در شبکیه طوری است که در ناحیه مرکزی شبکیه (ماکولا) تعداد گیرنده های مخروطی بیشتر است بنابراین وقتی فردی به صورت مستقیم به شیء مگه می کند تصویر آن شیء مستقیماً روی ماکولا در جایی می افتد که تعداد سلول های مخروطی بیشتر است و در نتیجه شیء با وضوح بیشتری مشاهده می شود.

شبکیه:

شبکیه پرده نازک سیاه رنگی است که دور شبکیه را احاطه کرده است. این پرده تعداد زیادی رگ های خونی دارد که مواد غذایی را به بخش های از شبکیه می رساند. به علاوه سلول های این لایه حاوی تعداد زیادی رنگ دانه سیاه ملانین است که رنگ سیاهی به این بخش از چشم می دهد. وجود رنگ سیاه مانع از انعکاس نور های اضافی در داخل کره چشم می شود و به تشکیل تصویر واضح تر کمک می کند.

صلبیه:

صلبیه بخش سفید رنگ نسبتاً محکم است که دور تا دور کره چشم به جز قرنیه را می پوشاند و از ساختمان های داخل کره چشم محافظت می کند. این بخش از چشم اثر مستقیمی در فرایند بینایی ندارد و در واقع مثل یک اسلکت خارجی از کره چشم محافظت می کند.

عصب بینایی:

عصب بینایی که رابط کره چشم و متمرکز باشد از عصب کره چشم خارج می شود و از طریق سوراخی در استخوان پروانه ای جمجمه به متمرکز می رسد. این عصب پیام های بینایی را به متمرکز ارسال می کند و این پیام ها در متمرکز تفسیر می شوند.

عضلات چشم:

برای آنکه ما بتوانیم اشیاء را در جهات مختلف بینیم لازم است بتوانیم چشم را در جهات مختلف بالا، پایین، چپ و راست بچرخانیم. حرکات کره چشم در هر چشم به وسیله عضله کوچک متصل به اطراف کره چشم کنترل می شود. بیماری این عضلات و یا عدم هماهنگی آن ها می تواند به انحراف چشم یا لپوچی منجر شود.

سرطان‌های چشم

سرطان چشم یا نئوپلاسم چشمی (eye neoplasm) شامل تومورهای مربوط به چشم و قسمت‌های مرتبط با آن می‌شود. سرطان چشم به دو صورت خوش خیم مانند تراتوم و بدخیم مثل میویداکوم وجود دارد. به سرطان پلک سرطان پایه ای می‌گویند که در اطراف چشم رشد می‌کند اما به ندرت در قسمت‌های دیگر منتشر می‌شود.

علائم سرطان چشم: برق زدن چشم در تاریکی، سفید شدن مردمک چشم، وجود انحراف چشمی، وجود جرقه‌های نورانی، احساس کس پرانی، تاریکی دید، قرمزی و التهاب

دلایل ایجاد سرطان چشم: تغذیه نامناسب مادر در دوران بارداری، قرار گرفتن مادر در معرض اشعه مواد شیمیایی، مشکلات ژنتیکی و اپی ژنتیکی، جهش‌ها و آسیب DNA منجر به تکثیر غیرعادی سلول‌ها و بروز نئوپلاسم می‌شود

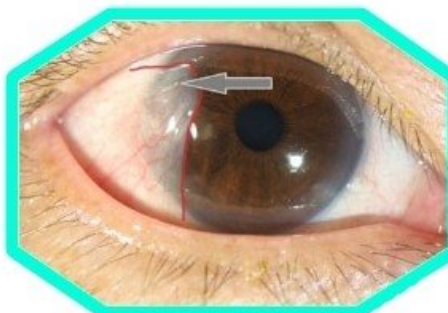
تشخیص: سن تشخیص سرطان چشم معمولاً ۱۸ ماهگی است. در حالت طبیعی وقتی به چشم با میکروسکوپ نگاه میکنیم نقطه تاول مانند زردی که در حلقه قرمزی قرار دارد و اطراف آن زرد می‌باشد و می‌توان شبکه (نارنجی) که دارای رگ‌های خونی فراوان است و عصب پشت چشم را هم مشاهده کرد. در فرد بیمار که‌های قهوه ای رنگ در عنبیه فرد مشاهده می‌شود و در سفیدی چشم خون دیده می‌شود. درمان: شیمی درمانی مناسب، جراحی، کرایوتراپی، لیزر درمانی، ترمز تراپی، پرتو درمانی شیمی درمانی به سه روش صورت می‌گیرد:

۱ روش subconjunctival = تزریق داروی شیمی درمانی از طریق غشای پوشاننده عصب و عصب پشت کره چشم

۲ شریان اکتالیک: تزریق داروی شیمی درمانی از طریق آنژیوگرافی به داخل شریان اکتالیک

۳ شریان تومور: داروی شیمی درمانی را با حجم بیشتر مستقیماً وارد شریان خون رسان به تومور می‌کنند.

* تومور رتینوبلاستوما: سرطان مادرسی که شبکه چشم را درگیر می‌کند. اکثر کودکان، نوزادان و گاهی جنین قبل از تولد مبتلا می‌شود و عوامل وراثتی در بوجود آمدن این تومور تأثیر زیادی دارد و اگر به موقع تشخیص داده شود درمان آن نتیجه خوبی خواهد داشت.



زیبا کاظمی

الف) تعریف و انواع

به حالت تیرگی و کدر شدن عدسی چشم، آب مروارید گفته می شود. در این احتمال شایع ترین علت کاهش قدرت بینایی در افراد بالای ۴۰ سال، بشمار می رود و عموماً نور از عدسی کم شده و به دلیل عدم شفافیت عدسی فرایند تطابق بطور کامل صورت گرفته و نور ورودی به چشم به درستی بکمراننده در نتیجه تصاویر واضحی بر روی شبکیه تشکیل نمی شود و بینایی فرد کاهش پیدا کرده و در موارد شدید تر ممکن است سبب نابینایی فرد گردد. بطور کلی این بیماری به آهستگی به وجود می آید بصورتی که در ابتدا علائم خاصی در فرد دیده نمی شود و به تدریج سبب ضعف بینایی در فرد می شود.

آب مروارید در اثر عواملی چون دیابت، آسیب و ضربات وارد شده به چشم، بیماری های پیشی، یوونت، سبانه جراحی چشم، سیکلکشن، قرار گرفتن طولانی مدت و بدون محافظت در برابر نور خورشید، فشار خون بالا، مصرف زیاد نوشیدنی های الکلی و سبانه خانوادگی باروند سرعتری ایجاد می شود. همچنین می تواند از جمله اثرات جانبی رادیوتراپی و درمان های گلوکوکورتونیدی باشد. از عوامل ایجاد کننده دیگر این بیماری می توان به روند غیر قابل پیشگیری کولت من اشاره کرد که در واقع شایع ترین علت ایجاد این بیماری می باشد.

انواع آب مروارید:

آب مروارید هسته ای (nuclear): شایع ترین نوع آب مروارید است که با سختی و زرد شدن تدریجی از قسمت مرکز عدسی شروع شده و به مرور به سایر قسمت های عدسی پخش می شود. در نهایت سبب پخش نور و کاهش میزان نور ورودی به شبکیه می شود.

آب مروارید قشری (cortical): کدورت عدسی بصورت عمده در قسمت های محیطی عدسی است و به تدریج به مرکز عدسی می رسد. تاثیر این نوع آب مروارید به محل قرارگیری کدورت های عدسی نسبت به محور بینایی وابسته است. بیشتر افراد دیابتی به این نوع آب مروارید دچار می شوند.

آب مروارید زیر کپسولی خلفی (posterior subcapsular): کدورت عدسی در این نوع از آب مروارید، در پشت عدسی، دقیقاً زیر کپسول خلفی شروع می شود. این نوع آب مروارید که سرعت پیشرفت بیشتری نسبت به سایر انواع دیگر دارد، بیشتر در جوانان شایع است و بهر بیشتر از تندی دید شکایت دارد.

آب مروارید مادرزادی: این نوع آب مروارید که می تواند یک طرفه (متناوب) یا دو طرفه باشد (در حردو چشم دیده شود) در بدو تولد در نوزاد دیده می شود.

عواملی همچون ابتلای مادر به عفونت های مثل سرخک یا سرخچه، آبله مرغان، زونا و... می تواند از علل ایجاد این نوع آب مروارید در نوزاد باشد.

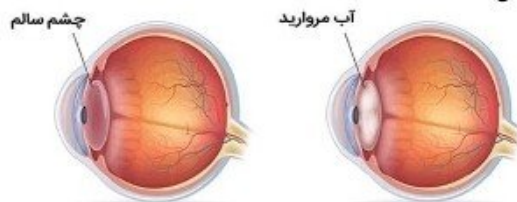
آب مروارید زیر کپسولی قدامی، ضربه ای، چند رنگ، دانه برنی از انواع دیگر آب مروارید محسوب می شوند.

آب مروارید (cataract)

علائم و نشانه های آب مروارید: دید ابری، تاری دید، بینایی ضعیف، مشکل دید در شب به ویژه هنگام رانندگی، دوبینی، نیاز به نور بیشتر هنگام مطالعه یا سایر فعالیت های نیاز به دید قوی و متمرکز، تغییر مداوم شماره عینک در صورت پایین بودن شماره چشم یا، محو یا زرد شدن رنگ با وضوح و ناراحتی در مواجهه با نور.

درمان: در صورت مشاهده علائم ذکر شده، به چشم پزشک مراجعه شود زیرا در صورت تشخیص آب مروارید، در مراحل اولیه و خفیف بیماری، با استفاده از عینک مخصوص درمان صورت می گیرد اما در موارد شدید تر بابت جراحی صورت گیرد. عمل جراحی با حذف خارج کردن عدسی کدر شده از شکافی کوچک و جایگزینی عدسی مصنوعی (لنز) انجام می شود. در این جراحی از دستگاهی به نام فیکو استفاده می شود. به حرال جراحی آب مروارید جزو رایج ترین شیوه های درمانی برای درمان آب مروارید است که خوشبختانه بیش از ۹۵ درصد از موارد به صورت کامل و با موفقیت انجام می شود. این عمل به صورت سرپایی انجام شده بینایی فرد به طور موثری بهبود پیدا می کند.

جهت کاهش احتمال ابتلا به این بیماری در سنین بالاتر توصیه می شود از قرار گرفتن در مقابل نور خورشید بدون استفاده از عینک آفتابی بخصوص در ساعاتی که تابش اشعه ماوراء بنفش آن بر پوست بیشتر است خودداری شود.



علائق غلط در مورد آب مروارید:

- آب مروارید یک پرده جلوی چشم نیست.
- از یک چشم به چشم طرف دیگر سرایت نمیکند.
- سرطان نیست.

معصومه خنمانی

ب) درمان و جراحی

سالانه بیش از ۳ میلیون جراحی کاتاراکت در آمریکا انجام می شود کاتاراکت با افزایش سن افزایش می یابد. انواع کاتاراکت عبارت اند از: ۱) کاتاراکت مادرزادی ۲) کاتاراکت تروماتیک ۳) کاتاراکت ثانویه. عمل کاتاراکت به دو روش انجام می شود: ۱) خارج کپسولی ۲) داخل کپسولی در هر دو روش ممکن است از یک عدسی مصنوعی استفاده شود. کاتاراکت به روش خارج کپسولی: توسط دستگاه فیکو در سکان قدامی توسط سوزن سایز ۲۵ یا فورپس کپسول انجام می شود.

آب مروارید (cataract)

جراح فقط هسته عدسی را از چشم خارج می کند.

در کاتاراکت به روش داخل کپسولی از کرایوپروب استفاده می شود عدسی و کپسول با هم خارج می شود و این روش به ندرت انجام می شود در این روش از آنزیم آلفا کیوتوپتین استفاده شود.

آاتومی و پاتولوژی: عدسی یک ساختار شفاف و محدب و طرفین است و توسط زوائد سیلاری احاطه شده است.

از جلو با عنبیه و از عقب با اتاق خلفی تماس دارد.

عدسی کاتاراکتی معمولاً سفید رنگ است ممکن است زرد یا قهوه ای هم باشد.

تست های تشخیصی: معاینه فیزیکی و گرفتن تاریخچه

تجهیزات و ابزار و اقلام مصرفی این عمل: ست چشمی، دستگاه فیکو ساکشن و ایریکشن، چاقو، پد چشمی

داروها: بتامتازون، لیدوکائین، اپی نفرین، تینلن بلو.

پوزیشن: سوپاین

پیهوشی: موضعی همراه با سدیشن در برخی موارد بلوک رترو بولبار.

مرحل عمل:

۱) بارترکتور مورد نظر جراح پلک ها کنار زده می شوند

۲) برش اول برش لیمبوس و قرینه برای تزریق لیدوکائین

۳) برش دوم توسط کراتوم در لیمبوس برای اتصال اتاقک قدامی و مواد ویسکوالاستیک تزریق می شود.

۴) کپسول قدامی برش زده می شود و کپسولار کیس انجام می شود از BSS یا لیدوکائین جهت انجام هیدروکسکشن استفاده می شود.

۵) حنطیس فیکو را از برش بزرگتر وارد می شود و هسته عدسی را خرد می شود و توسط هنتیس ایریکشن اسپیریشن کورتکس خارج می شود.

۶) برای اتساع مجدد مواد ویسکوالاستیک میز نیم و لتر جایگزین می شود.

۷) بقایای باقیمانده عدسی خارج می شود و جهت بستن برش با توسط کانولای کیش ۳۰ BSS تزریق می شود یا توسط اسپانچ weck cel برش ها مسدود می شوند و

اگر بسته نشود با نایلون ۱۰/۰ تا ۱۱/۰ جهت بستن استفاده می شود.

۸) در نهایت قطره آنتی بیوتیک به چشم چهار زده می شود و چهار در صورت گذاشتن عوارض و ضعیف شدن یک تا سه روز بعد از عمل به فعالیت طبیعی برمی گردد.

زکبه خوشحالی

حقوق زنان

طنز اتاق عمل

کارشناس پیوشی رو کرد به کارشناس اتاق عمل و پرسید: چقدر دیکه مونده تا عمل تموم بشه؟

+ فقط سوچور پست مونده

پس ۵ دقیقه دیکه تمومه

+ میکم نظرت چه سوچور پست رو بدیم رو دست دانشجومون تا یاد بگیره

پس قرار عمل تا بعد طول بکشه...

2- ترسناک ترین قسمت سیرکولر بودن برای یک دانشجوی پلینی اتاق عمل، وقتی که شما سیرکولر

توی اتاق ارتوپدی باشی اونجا هست که جراح به چیزایی از آدم میخواد که الکتروکاردیوگرام

و سید رو بک، تو حتی نمیتونی تکونش کنی!!

چه برسه که بخوای اون و سید رو پیدا کنی

3- اینکه توی اتاق عمل وسایل رو با رعایت قواعد استریل باز کردم که هیچکس نمیفهمه شلیک

آدم عادی لیک و بیسکویت و... باز کنم

من دیکه محاله آدم سابق بشم.



اونو بده



ویروخ رو بده

حمیده صباحی پور

حقوق زنان اصطلاحی است که اشاره به آزادی و حقوق زنان در تمامی سنین دارد.

این حقوق توسط قانون یا عرف و روش های سنتی تعیین می شوند.

حقوق بشر از بدو زاده شدن برای تمام بشر به رسمیت شناخته می شود اما این حقوق به دلایل تاریخی و فرهنگی از زنان و دختران بیشتر از مردان سلب شده است.

حقوق زنان معمولاً شامل: تمامیت بدنی و خودمختاری، حق رای، حق کار، حق دستزد برابر به خاطر کار برابر، حق مالکیت، حق تحصیل، حق شرکت در ارتش، حق مشارکت در قرارداد های قانونی، حق سرپرستی، ازدواج و مذهبی و... می باشد.

حقوق زنان در اسلام: بانظور اسلام موقعیت اجتماعی زنان

بیشترت کرد. بانظور اسلام زنده به کور کردن دختران که از آداب عرب بود کنار گذاشته شد.

در ازدواج به جای اینکه پدر دختر به دامادش کابین پردازد و مقرر شد که شوهر به همسرش مرید پردازد. برای زنان حق مالکیت فردی و حق میراث در نظر گرفته شد. همچنین بر حسب آیه ۱۲ سوره ممتحنه زنان را در امور سیاسی و شئون اجتماعی و اقتصادی شریک قرار دادند.

دستزد برابر برای زنان و مردان: از قرن ۱۹ تعداد زیادی از زنان شروع به فعالیت در بخش صنعتی کردند. در نتیجه نگرانی ها برای تاثیر ساعت کار طولانی و شرایط کاری نامناسب بر سلامت زنان افزایش یافت در نتیجه مراکزی با هدف تلاش برای کم نمودن ساعت کاری زنان و مشخص کردن نوع فعالیت که این قشر توان انجام آن را دارند بوجود آمد.

حق رای زنان: به معنی حق شرکت زنان در انتخابات و مشارکت سیاسی آنها می باشد.

حق مالکیت: طبق این قانون به زنان حق حفظ و نگهداری دارایی های خود مستقل از شوهرشان داده شد.

حق آموزش و پرورش: حق آموزش و پرورش فارغ از جنسیت و برای بچگان است و جز حقوق اولیه حقوق بشر به شمار می آید. در قوانین حقوق بشر به

حقوق زنان

به ممنوعیت هرگونه تبعیض در آموزش و پرورش تکلیف شده است. (منظور از تبعیض هرگونه تمایز و تفاوت گذاری، محروم سازی و ایجاد محدودیت یا برتری دادن بر اساس نژاد، رنگ پوست، جنسیت، زبان، دین، عقیده سیاسی و... است)

تا قبل از دوره مشروطه در ایران زنان بطور رسمی از تحصیل محروم بودند با آغاز دوره تجد طلبی در ایران بحث تحصیلات زنان نیز مطرح شد. حقوق بشر و حقوق زنان: رسیدن به برابری زنان و مردان و از بین بردن همه اشکال تبعیض علیه زنان از حقوق اساسی بشر و ارزش های سازمان ملل متحد است. با این حال زنان سراسر جهان از زیر پا گذاشتن حقوقشان رنج می برند. دستیابی به حقوق برابر در بین زنان و مردان نیازمند آگاهی فراگیر است.

برخی زنان با اشکال مختلفی از تبعیض بر پایه سن، قومیت، شغل، آیین، وضعیت سلامت، وضعیت زناشویی، تحصیلات، **مطلوبیت و وضعیت اجتماعی** و اقتصادی روبرو هستند.



ریحانه ابروانی

نانو ذرات در جراحی چشم

تصور نمائید که عینک و لنزهای کلی را کامل دور بریزید و بتوانید بدون نیاز به هرگونه عمل جراحی چشم، از بینایی کامل برخوردار شوید. با نوآوری جدید قطره های نانو پی چشم، به زودی می توان بینایی «20/20» را بدون استفاده از هرگونه روش بازسازی تهاجمی در دسترس داشت.

محققین نوعی قطره های چشمی جدید تحت عنوان «Nano Drops» تولید نمودند که با استفاده از فناوری نانو می تواند اشکالات بینایی کاربر را اصلاح نموده و نیاز به ابزارهای کلی نظیر عینک و لنز یا عمل جراحی را مرتفع نماید. این محصول نانو پی، توسط تیمی از مؤسسه فناوری نانو و مواد پیشرفته دانشگاه «BARILAN» توسعه یافته و هر سه مشکل رایج بینایی متمرکز است: «دوربینی»، «نزدیک بینی» و «پیش بینی». تمامی این اختلالات، موجب بروز مشکلات انکساری می شوند که به معنای عدم خمیدگی صحیح نور ورودی به چشم و منقطع شدن تصاویر است.

محصول تولید شده، با بکارگیری نانو ذرات مصنوعی، این قابلیت را داشته که خطاهای انکساری را رفع نماید.

نانو ذرات در جراحی چشم

در حال حاضر، استفاده از نانو قطره های یاد شده از طریق داروخانه های بهداشتی میسر نیست و فرآیند استفاده از آن ها کمی پیچیده است. در واقع، ابتدا می بایست یک اپیکیشن خاص برای اندازه گیری میزان شکست چشم خود بروی گوشی های تلفن همراه نصب نماید. کارکرد این برنامه، مشابه با آزمایشات پنیایی نجی است که از طریق مشاهده برخی حروف از سوی بیمار از فاصله 20 فوتی و یا استفاده از وسیله ای به نام «انجام می گیرد. نزدیک بینی، «دوربینی، آستیگماتیسم و برخی دیگر از اختلالات پنیایی، از این طریق قابل شناسایی هستند «Phoropter» کام بعدی، تجویز لیزر یا عینک برای اصلاح اختلالات شناسایی شده است که در اینجا می توان از محصول نانو پی عرضه شده، به جای آن ها استفاده نمود. این کار از طریق طراحی یک الگوی منحصر به فرد لیزری بروی قرینه چشم انجام شده که می توان از آن برای تعیین نانو ذرات تولیدی بر روی سطح قرینه به صورتی که شاخص انکسار نور را اصلاح نماید، استفاده نموده کل این فرایند، فقط چند ثانیه به طول می انجامد و بسیار متفاوت از برخی رویکردهای اصلاح تهاجمی مانند لیزر سنتی چشم ها است.

کفنی است، آزمایشات اولیه بروی 10 خوک انجام گرفته و موفق به اصلاح نزدیک بینی و دوربینی آن ها شده است. مرحله بعدی، آزمایشات بر روی خرگوش و پس آزمایش های بالینی بر روی انسان است که پیش بینی می شود چند سال به طول میانجامد یکی از محدودیت های این روش جدید که محققین در حال تلاش برای رفع آن هستند، دائمی نبودن اثرات آن و نیاز به تکرار یک یا دو بار آن است. علاوه بر این، ممکن است برای افرادی که مشکلات حاد پنیایی دارند، اثر کمتری داشته و صرفاً مشکلات خفیف پنیایی را رفع نماید. با توجه به استفاده از نانو ذرات و اختلال تاثیر آن ها بر چشم، پیش از تجاری سازی و عرضه محصول نهایی به بازار می بایست اثرات جانبی بالقوه بر خوبی بروی و آکنایز شوند.

محققان در «موسسه فناوری زوریخ» (ETHZ rich) موفق شدند یک نانو ربات را توسعه دهند که می تواند برای انجام یک عمل جراحی دقیق در چشم تعبیه شده و با دقتی مثال زدنی دوزهای دارویی مورد نیاز را به بافت چشم تزریق کند. قطر این ربات فقط ۲۸۵ میکرون است. شرکت «ای اپتیک» (iOptik) فعال در عرصه فناوری های نانو و آمریکا موفق به توسعه لیزرهای تماسی شد که می توانند به جای هدست های بزرگ واقعیت مجازی به کار گرفته شوند بدون آنکه هیچ گونه تاثیری در دید فرد داشته باشند.

پرستار کربلا

ولادت حضرت زینب پنجمین روز از ماه جمادی الاول است و به همین مناسبت این روز را روز پرستار نامیدند.

چرا ولادت حضرت زینب (س) را روز پرستار نامیدند؟!

پس از آنکه تامل بر حضرت زینب (س) و زندگی ایشان اولین صفتی که به یاد می آید فداکاری و سختی مانی هست که ایشان تجربه کردند؛ داغ مادر دیدند؛ داغ پدر دیدند؛ داغ برادران دیدند؛ شاهد پر شدن شهدای دشت کربلا بودند و همچنین در حین اسارت به تمامی اسرا امیدواری می دادند و از همه مهم تر پرستار تیمم برادر بودند.

و بسیار حوادثی که بر ایشان گذشت...

نکته حائز اهمیت در تمامی این حوادث و دوران مایه صبری ایشان بوده که الگوی بسیاری در عرصه ما و دوران های مختلف شده است. قطعاً شغل پرستاری بسیار جایگاهی والایی داشته که با ولادت چنین شخص ارزشمندی مصادف شده است.

پرستاران گرامی نیز تحت هر شرایطی همچون اپیدی کروما که شاهدش بودیم؛ فداکاری خودشان را نشان داده اند و باتلاش بی وقفه شان بایاری خداوند ضامن سلامتی جامعه شده اند.

پرستاری که در تمامی ساعات شیفت شب و روز بید تمام انرژی خویش را حفظ کند و آماده هرگونه واکنشی از سمت بیمار باشد؛ درک کند که دلیل اعتراض بیمار قرار بدیست که دارد و شرایط را خوب بشناسد و در هر موقعیت و شرایط متناسب رفتار کند قطعاً لیاقت چنین ناکنداری را دارد.

روز میلاد در درختان مهرو عاطفه

پرستار زخم های به خون نشسته صحنه کربلا و روز پرستار مبارک باد.

بازی مرکب

فیلم squid game (بازی مرکب) یک مینی سریال کره ای ۹ قسمتی هست که به تازگی سکانس های از این فیلم در فضای مجازی خیلی دست به دست شده و حسابی طرفدار پیدا کرده است.

این سریال به قدری معروف شده که مردم کره بازی های که در داخل سریال مورد استفاده قرار گرفته شده به صورت دست جمعی بازی می کنند همچنین بازی های این سریال در پلی استیشن و موبایل هم پیدا می شوند. حتی یک سایت توسط علاقمندان به این فیلم طراحی شده که با توجه به پاسخ شماره ۱۲ سوال نتیجه تست مشخص می کند شخصیتان به کدام بازیگر فیلم بازی مرکب نزدیک تر است.

فیلم با داستان زندگی مردی از قشر کم توان مالی جامعه آغاز می شود و در ادامه این فرد برای شروع یک بازی با سایر افراد کم درآمد می

حساب شده اما به ظاهر اتفاقی انتخاب می شود و اجرای بازی های ساده اما سخت شروع می شود تا پایان سریال به بازی به ترتیب

اولی ا چراغ سبز چراغ قرمز، دومی اشیرینی، سومی ا طنب بازی، چهارمی ا بازی باتید، پنجمی ا پل شیشه ای، ششمی ا بازی مرکب

با چالش های زیادی انجام می شود و بازنده هر بازی به جوری از بازی اوت میشه که تونه به بازی برگرد و ادامه بده یا از اول شروع کنه (اسپویل نمیکنم خودتون برین فیلمو ببینین 😊) و برنده به بازی بعدی می رود و برنده آخرین بازی صاحب سم بازیکنان بازنده می شد که پول هکلفتی

بود.

به چند نکته ای که در دل فیلم بازی مرکب بود می پردازیم:

- زمان سرمایه ای با ارزش هست که بر نمیگردد پس وقت رو تلف نکن.

- حتی صمیمی ترین دوستت هم میتونه از پشت بهت خنجر بزنه

- پول به شما آزادی میده ولی شادی نه

دیالوگی از فیلم:

«میدونی نقطه اشتراک بین کسی که پول نداره با کسی که خیلی پول داره چیه؟ توی زندگی به هیچکدومشون خوش نمی گذره. اگه خیلی پول داشته

باشی، مهم نیست چی بخوری، بخوری یا بنوشی،

آخرش همه خسته کننده میشه...»

این سریال بخاطر به تصویر کشیدن مشکلاتی که مردم کره جنوبی در آن دست و پایی زدن و سبک متفاوتش پر مخاطب شد و مورد محبوبیت بسیاری

از مردم قرار گرفت

زهرا سادات موسوی



مصاحبه با دبیر انجمن علمی اتاق عمل

سلام و خسته نباشید خدمت شما خانم ناصری

۱- در ابتدا از شما می‌خوایم که خودتون برامون معرفی کنید:

- بنام خدا بنده محبوبه ناصری، دانشجوی رشته تکنولوژی اتاق عمل ورودی ۹۸، در حال حاضر بعنوان دبیر انجمن علمی اتاق عمل در خدمت شما هستم.

۲- به عنوان اولین سوال از شما می‌خوایم که به طور کلی انجمن علمی رو برای ما معرفی کنید؟

- انجمن علمی نهادی فرهنگی متشکل از دانشجویان است که برای انجام فعالیت های علمی و پژوهشی در راستای تحقق اهداف تعیین شده از سوی

دانشگاه شکل گرفته است؛ در واقع این انجمن با بستری برای تقد و ارزانی راهکارهای علمی هستند. در دانشگاه علوم پزشکی حیرفت انجمن های

علمی پرستاری، مامائی، هوشبری، اتاق عمل، پزشکی، بهداشت محیط، بهداشت عمومی، علوم آزمایشگاهی و کارآفرینی وجود دارند که هر کدام علاوه بر کارهای اختصاصی خود میتوانند با یکدیگر همکاری هم داشته باشند.

۳- انجمن علمی اتاق چیست؟ در چه حیطه هایی فعالیت می کند و شامل چه مواردی میشود؟

- انجمن علمی اتاق عمل در زمینه ی رشته اتاق عمل برای رفع نیازهای دانشجویان این رشته، در قسمت های آموزشی، فرهنگی، کارآفرینی و تحقیقات

فعالیت های خود را انجام می دهد. در زمینه ی آموزشی، کارهای مربوط به برگزاری کارگاه و کلاس های آموزشی؛ در زمینه ی فرهنگی، برپایی

نمایشگاه، جشن، همایش، معارفه و نشست و در زمینه های کارآفرینی و تحقیقات، کارهای نوین، فناوری های جدید، پروژه و کارهای تحقیقاتی مانند

پروپوزال انجام می شوند

۴- انجمن علمی اتاق عمل دانشگاه علوم پزشکی حیرفت تا به امروز چه دست آورد هایی داشته است؟

- انجمن علمی اتاق عمل طی ۲ سال اخیر فعالیت های مفیدی را انجام داده است از جمله؛ برگزاری کارگاه های تزییقات، ایده پردازی، استعداد درخشان،

بنیاد ملی نخبگان، تفسیر عکس های رادیولوژی و تفسیر آزمایش، همکاری با پویش مبارزه با کرونا، پویش پنش بسته های بهداشتی، چاپ ۷ شماره از نشریه تکنو و

تاسیس چ اینستاگرام و کانال تلگرامی بخشی از کارهای این انجمن علمی می باشند.

۵- آگنیزه شما برای کاندید شدن در انجمن علمی اتاق عمل و سردیر شدن در آن چه بود؟

- دبیری در انجمن علمی اتاق عمل یکی از علایق من بود. از جمله آگنیزه های من برای این کار خدمت به جامعه ی رشته خودم هست و باعث میشود

ع- خانم ناصری برای ما از برنامه های کوتاه مدت، میان مدت و بلند مدت خود برای آینده انجمن علمی اتاق عمل دانشگاه علوم پزشکی جیرفت بگویید؟

- برنامه های کوتاه مدت ما، برگزاری کارگاه ها، نشریات، مسابقات، دوره های آموزشی و... هستند که در همراه اجرا خواهند شد. از جمله برنامه های میان مدت، برنامه ریزی برای روشن سازی و تعریف رشته اتاق عمل به جامعه و عموم مردم خواهد بود.

و برنامه بلند مدت ما که یاری تمام جامعه ی اتاق عمل را می طلبد، دادخواهی برای ایجاد سازمان رشته اتاق عمل و جدا شدن این رشته از سازمان نظام پرستاری است.

با توجه به اینکه رشته اتاق عمل یک رشته سخت و پر مخاطره می باشد و از نظر حرفه با رشته پرستاری و سایر رشته ها کاملاً متفاوت است، **لا اله الا الله** و جدا شدن خود سازمان جداگانه ای ندارد.

ما جامعه اتاق عمل امیدوار هستیم که بتوانیم با تلاش خود در جهت ارتقا و اعتلای این حرفه ی بزرگ، گامی هر چند کوچک برداریم.

۷- همان طور که می دانید رشته تکنولوژی اتاق عمل برای بسیاری از مردم جامعه تعریف مشخص و آشنایی ندارد آیا در لیست برنامه های خود جایی برای معرفی این رشته برای جامعه دارید؟- قطعاً؛ این مورد یکی از برنامه های اصلی ما خواهد بود. همانطور که فرمودید رشته اتاق عمل برای بسیاری از مردم نامفهوم است و حتی بعضی از دانشجویان جدیدالورود که در این رشته قبول شده اند، اطلاعات کافی در این زمینه ندارند. انجمن علمی اتاق عمل، شفاف سازی و شناساندن رشته اتاق عمل را یکی از وظایف اصلی خود می داند. در این خصوص اوایل دی ماه قصد برگزاری یک کارگاه با عنوان "نحوه مطالعه و شناخت بیشتر رشته اتاق عمل" را داریم.

فاطمه سالاری نیا

کودک و سرطان

سرطان های دوران کودکی دویین علت مرگ در بین کودکان است.
لوسمی (سرطان خون)، شایع ترین بدخیمی دوره کودکی است. این بیماری به صورت های متفاوتی بروز میکند،
مثلاً: ALL، CML، CLL، AML که مهم ترین آن AML می باشد. بروز و شیوع بدخیمی ها در مناطق مختلف متفاوت است
و عوامل متعدد فزحکی و محیطی در آن دخالت دارند.

بیشترین علائم بالینی در چهاران مبتلا به ALL، تب و رنگ پریدگی، در بیمار AML به ترتیب شامل بی حالی، ضعف، تب، رنگ
پریدگی، خونریزی لثه، ضایعات پوستی، گلودی، چاتوا سپینو کالی، بی اشتیایی، درد شکم، درد اندام ها، خونریزی بینی، لنفادنوپاتی اندام ها و
استخوان در کل بدن و خونریزی و در سایر بدخیمی ها توده و تب می باشد.

لوسمی میلونیری حاد (AML) تقریباً 30٪ سرطان های خون کودکان را شامل شده و مرگ و میر بالاتری نسبت به سایر انواع لوسمی
کودکان دارد.

تشخیص زود هنگام نوع بیماری AML در کودکان به تجویز رژیم درمانی مناسب و در نهایت افزایش بقای آنان کمک به سزایی می کند.
معمولاً جنسیت کودک تاثیر خاصی در بروز و شدت بیماری ندارد.

نتیجه گیری: ESR به میزان قابل توجهی افزایش پیدا می کند و کم خونی و کاهش پلاکت از مشخصه های اصلی آن است.
میزان بقای این بیمار که کودکان هستند کمتر از 35 درصد بوده که نشان می دهد شیمی درمانی به تنهایی و بدون انجام پیوند مغز استخوان یا عدم
استفاده از پیوند با سلول های بنیادی نمی تواند یک درمان کامل و مفید باشد.

جدول

۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
۴									۱۱				۱
													۲
													۳
													۴
													۵
													۶
													۷
													۸
													۹
													۱۰
													۱۱
													۱۲
													۱۳

عمودی

۱. از حقوق اولیه بشر ترس
۲. حرف خدا - نمی علامت جمع - آفتاب نیست
۳. رطوبت - از دمان های سرطان چشم
۴. طرف - تک دو نقطه
۵. روغنکار چشم - کان
۶. کلوکوم - اصطلاحی برای شکست زده کردن کوک
۷. دنده در آتومی - هنوز راوی نشده - یحیی اندازه گیری درازا از نوک انگشت بزرگ تا
۸. برنام - کافی - مایع انزال
۹. دابل ر - پیشار کوتاه شده - شهری در سوئد
۱۰. نام - مهربان - راس
۱۱. از اکار تور های ارتوپدی - عدم اطمینان - از آلات کشاورزی
۱۲. جزئی نیست - ابزاری برای دور کردن، جدا کردن و بالا بردن بافت ها - باکس کشودار
۱۳. پسودی - شایع ترین بدخیمی دوره کوک

افقی

۱. دنیای بدون تتر و عینک - نقش مهمی در نزدیک بینی و دور بینی دارد - صفحه ای توری
۲. دیال - خوب نیست
۳. زحر کیری آسمان
۴. وسط شکیه - این روز به مناسبت ولادت حضرت زینب (س) نام گذاری شده است
۵. شمع رو بروی زاویه قاعده منش - قاتل درخت
۶. بنیانگذار فیزیک ایران - محقق شاهی
۷. یک شب - نوعی سرطان بدخیم
۸. بله - پیچز
۹. شهید بی سر سال ۶۲ - دورین
۱۰. زحرفی نقطه - دستهای برای درمان کتاراکت
۱۱. فضایی بین قرینه و غشیه - گیرنده ی حسی به شدت سازش پذیر
۱۲. نوعی بنیه نامنی - خون
۱۳. نوعی پست برای گرفتن بافت های نرم - عدسی را که می دارد