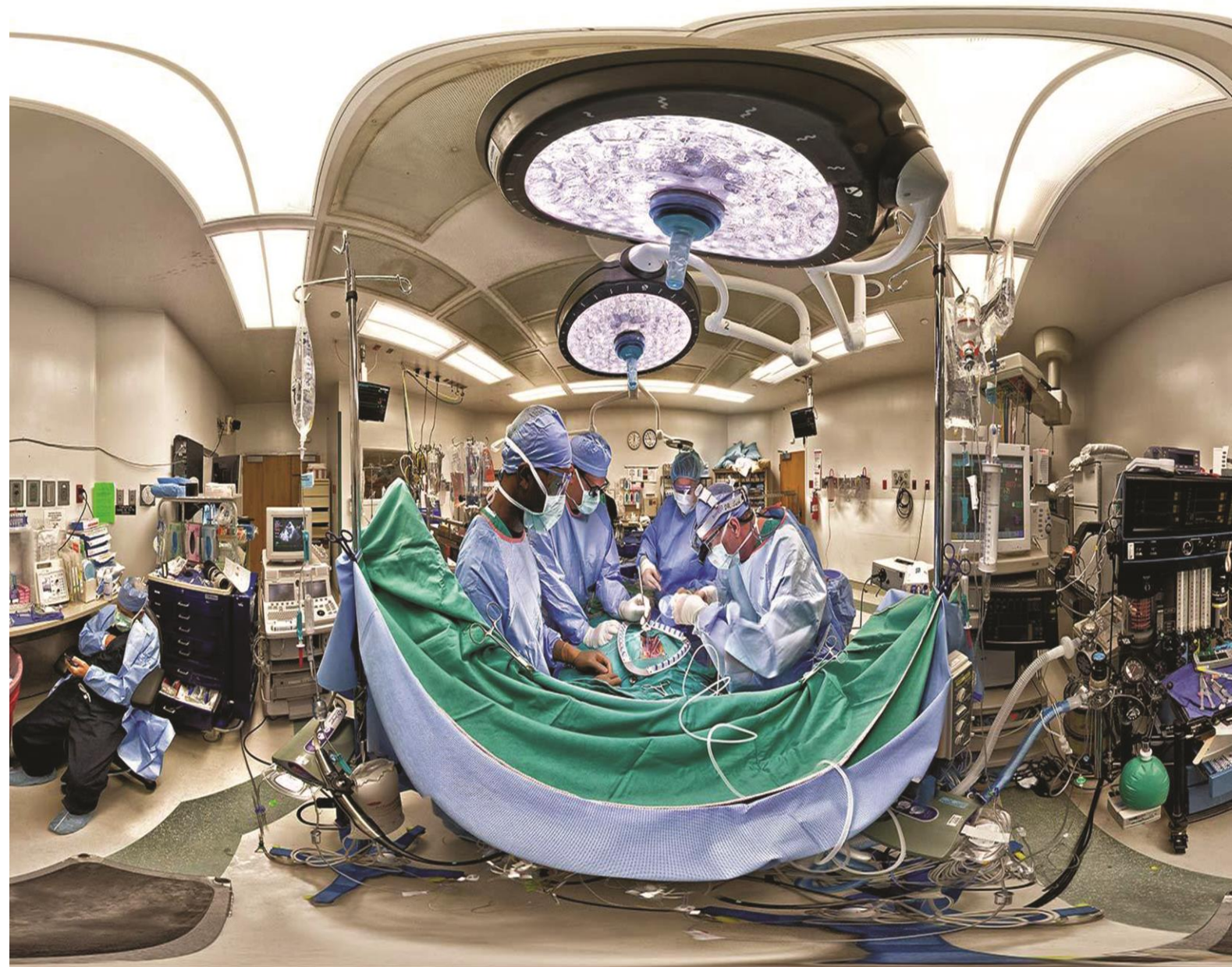


**جایزه نوبل فیزیولوژی یا پزشکی ۲۰۱۴** صفحه ۳  
بشقاب تغذیه سالم صفحه ۴  
۵ روش برای دستیابی به غذایی سالم صفحه ۵  
جراحی قلب باز بدون بیهوشی! صفحه ۶  
مقاومت آنتی بیوتیکی صفحه ۸  
کدام نوزاد نیاز به احیا دارد؟ صفحه ۱۰  
از افسانه تا واقعیت یک مادر صفحه ۱۲  
معرفی کتاب صفحه ۱۴  
روز شمار صفحه ۱۵



# بیدمشک

فصلنامه  
سلامت و فرهنگ

[WWW.BIDMESHKONLINE.IR](http://WWW.BIDMESHKONLINE.IR)

شماره اول، اسفند ۱۳۹۴

وب سایت: [www.Bidmeshkonline.ir](http://www.Bidmeshkonline.ir)

ایمیل: [Info@bidmeshkonline.ir](mailto:Info@bidmeshkonline.ir)

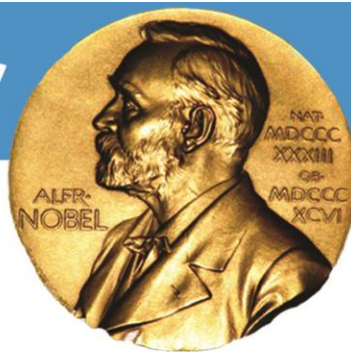
آدرس: مشهد، شهرک غرب، خیابان ادیب،

دانشکده پیراپزشکی



# جایزه نوبل فیزیولوژی یا پزشکی ۲۰۱۴

ترجمه: میلاد رضائزاد



با سلام به دستداران علم و فرهنگ



## جان او کی یف<sup>۱</sup>

جان او کی یف در سال ۱۹۷۱ متوجه شد سلول های عصبی ویژه ای در مغز زمانی فعال می شدند که موش در مکان خاصی از محیط پیرامون خود قرار می گرفت. سایر سلول های عصبی در مناطق دیگر فعال می شدند. سلول مکان در بخشی از مغز که هیپوکامپوس نامیده می شود قرار دارند.

## می بریت موزر و ادوارد موزر<sup>۲</sup>



می بریت موزر و ادوارد موزر در سال ۲۰۰۵ متوجه شدند سلول های عصبی دیگری در مجاورت بخشی از مغز، قشر انتروهینال، زمانی فعال می شوند که موش از مکان خاصی می گذشت. این نقاط با هم یک شبکه هگزگونال (شش وجهی) تشکیل می دهند هر «سلول شبکه» در یک الگوی فضایی منحصر به فرد و اکثراً می دهد در مجموع این سلول های شبکه یک سیستم هماهنگ تشکیل که اجازه مکان یابی منحصر به فردی را می دهد.

حرکتی نه به سمت جلو! گاهی توقف در حال، نه تنها موجبات گنداب شدن روزگاران را فراهم نمیکند بلکه به مثابه جهشی است در همین روزگارندایی، که از قضا شده است دوران جوانی! توقفی کردیم برای بهرتر دیدن آنچه این روزها بر ما و جهان ما می گذرد.

بیدمشک تنها یک نشریه تخصصی نیست، بلکه حیظه ی فعالیت آن برگزاری کنفرانسهای دانشجویی، پایه گذاری گروه های علمی - فرهنگی و... را دربرمیگیرد، کسی خودمانی تر بگویم بیدمشک حیاط خلوتی است دوستانه برای اندکی سنت شکنی، برای دزه ای هنجار شدن در میان عرف ناهنجاری، برای دانشجوی شدن! و کاش همیشه به خاطر داشته باشیم که نقصان، عیب نیست، یافتن آن و گام برداشتن در جهت اصلاح آن عیب است، باشد که کم و کاستی ها با این فراخوان غیر مستقیم جهت همکاری و حضور شما در شماره های آتی جبران شود.

و در انتها باید اقرار کرد، طفلی نوپا قدم از قدم بر نمیدارد اگر دستان پر مهر حامی خود را دور ببیند؛ و کله ای مکتوب نمیشد اگر حمایت بی دریغ اساتیدمان پشتیبانمان نبود. تشکر ویژه از اساتید محترم دانشکده ی پیراپزشکی مخصوص دکتر هوشیار احمدی معاونت پژوهشی، دکتر یزدانفر معاونت آموزشی و دکتر بیضایی هیئت علمی گروه هوشبری، و همسراه هیشگی هر ایده و حرکت سازنده، صاحب امتیاز مجله دانشجویی بیدمشک، مسئول دفتر فرهنگ اسلامی دانشکده پیراپزشکی، سرکارخانم آرام.

نارو بانیر  
پرژن مفری

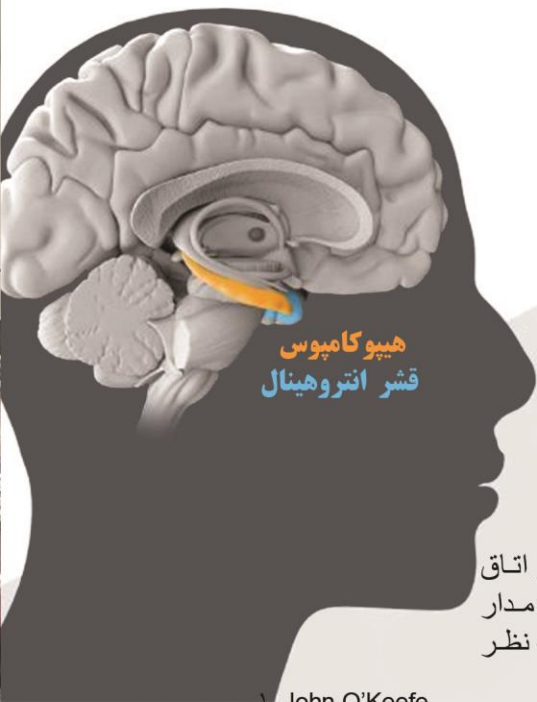
## فصلنامه علمی و فرهنگی بیدمشک اسفند ۱۳۹۳

صاحب امتیاز:

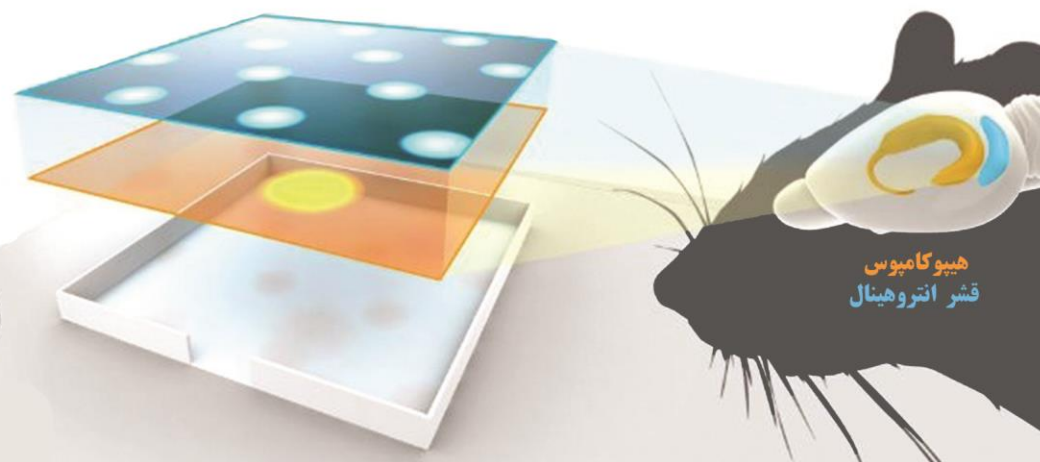
مسئول دفتر فرهنگ اسلامی دانشکده پیراپزشکی  
مدیر مسئول: پروین مفری

هیات تحریریه: محدثه زارع، زهرا سپهری  
فرونش حصیرباف، پروین مفری، میلاد رضائزاد

طراح گرافیک و صفحه آرایی: میلاد رضائزاد



هیپوکامپوس  
قشر انتروهینال



هیپوکامپوس  
قشر انتروهینال

سلول های شبکه به همراه سایر سلول ها در قشر انتروهینال مسیری از سر حیوان و مرز اتاق شناسایی می کنند که با سلول های شبکه در هیپوکامپوس ارتباطاتی تشکیل می دهد. این مدار ها یک سیستم جامع موقعیت یابی «یک جی پی اس داخلی» در مغز تشکیل می دهند. به نظر می رسد سیستم موقعیت یابی در مغز انسان ها مشابه اجزاء مغز موش است.

۱. John O'Keefe  
۲. May-Britt Moser and Edvard I. Moser

منبع: [http://www.nobelprize.org/nobel\\_prizes/medicine/laureates/2014/press.html](http://www.nobelprize.org/nobel_prizes/medicine/laureates/2014/press.html)  
مجمع نوبل در موسسه کارولینسکا





# غذای شما چقدر سالم است؟



مواد غذایی ناسالم باعث مرگ ۲ میلیون نفر در سال می شوند که عمده این تعداد را هم کودکان تشکیل می دهند. مواد غذایی حاوی باکتریهای مضر، ویروس ها، انگل ها و یا مواد شیمیایی، مسنول بروز بیش از ۲۰۰ بیماری از اسهال گرفته تا سرطان هستند. تهدیدات جدید برای ایمنی مواد غذایی به طور مداوم در حال ظهور و بروز هستند و تغییر در شیوه تولید، توزیع و مصرف مواد غذایی، تغییر در محیط زیست، ظهور عوامل بیماریزای جدید، مقاومت به آنتی بیوتیک ها (مراجعه شود به صفحه) ، همه اینها سیستم ایمنی مواد غذایی را به چالش کشیده اند. افزایش سفر و تجارت هم، احتمال شیوع آلودگی ها را افزایش داده است.

## شعار روز جهانی سلامت ۲۰۱۵: ایمنی مواد غذایی

عرضه مواد غذایی به طور فزاینده ای در حال جهانی شدن است و این نیازمند توجه بیش از پیش به سیستم ایمنی مواد غذایی در میان کشور ها است. به همین دلیل سازمان جهانی بهداشت، شعار خود را در سال ۲۰۱۵ بهبود ایمنی مواد غذایی از مزرعه تا بشقاب (همیشه و همه جا) قرار داده است.

منبع: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2015/food-safety/en/>

# بشقاب تغذیه سالم

از بشقاب تغذیه سالم استفاده کنید تا به شما کمک کند توازن درست را بدست آورید. این بشقاب نشان می دهد که چه میزان از چیزی که می خورید باید از هر گروه غذایی باشد.



# ۵ روش برای دستیابی به غذای سالم

ترجمه: میلاد رضائزاد

## چرا؟

در حالی که اکثر میکروارگانیسم ها عامل بیماری نیستند، میکروارگانیسم های خطرناک در بسیاری موارد در آب، حیوانات، انسان و خاک پیدا می شوند. این میکروارگانیسم ها در دست ها، ظروف، تخته گوشت، دستمال پاک کردن و... وجود دارند و با کوچکترین تماس به مواد غذایی منتقل و سبب بروز بیماری می شوند.



## تمیز نگه داشتن

- ✓ شستن دست ها پیش از خوردن و تهیه مواد غذایی .
- ✓ شستن دست ها قبل از خارج شدن از دستشویی.
- ✓ شستن و ضد عفونی محیط و لوازمی که از آنها در تهیه غذا استفاده می شود.
- ✓ دور نگه داشتن حشرات و حیوانات از آشپزخانه و مواد غذایی.

## چرا؟

مواد غذایی خام بویژه گوشت، مرغ، ماهی و ... و آب آنها می توانند حاوی میکروارگانیسم های خطرناک باشند که ممکن است در حین تهیه غذا و یا ذخیره کردن آن به غذا منتقل شوند.

## جدا کردن مواد غذایی خام و پخته شده

- ✓ جدا کردن گوشت خام، مرغ و غذاهای دریایی (ماهی و...) از سایر مواد غذایی.
- ✓ چاقو و تخته آشپزی که برای تکه تکه کردن گوشت و مرغ خام استفاده شده را از سایر لوازم آشپزخانه جدا کنید.
- ✓ مواد غذایی را در ظروف دردار نگه دارید و از تماس آنها باید مواد غذایی خام جلوگیری کنید.



## چرا؟

پخت کامل مواد غذایی تقریباً همه میکروارگانیسم های خطرناک را از میان می برد. تحقیقات نشان داده که پخت مواد غذایی در دمای ۷۰ درجه سانتی گراد می تواند کمک کند که اطمینان حاصل کنیم غذا برای مصرف سالم است. مواد غذایی که نیازمند توجه ویژه هستند شامل گوشت چرخ کرده و کبابی شده، مفاصل بزرگ گوشت و مرغ و ماهی.

## پخت کامل

- ✓ مواد غذایی را کاملاً بپزید به خصوص گوشت، مرغ، ماهی و تخم مرغ.
- ✓ سوپ ها و خورش ها باید در دمای ۷۰ درجه سانتی گراد پخته شوند.
- ✓ گوشت و مرغ پخته شده نباید صورتی رنگ باشند.
- ✓ پیش از مصرف مواد غذایی پخته شده آنها را مجدداً گرم کنید.



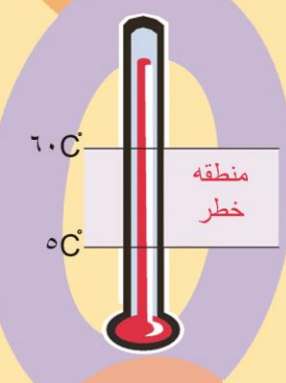
آگاهی = پیشگیری

## چرا؟

میکروارگانیسم ها می توانند به سرعت در مواد غذایی که در دمای محیط نگهداری می شوند رشد و تکثیر شوند. تکثیر میکروارگانیسم ها در کمتر از ۵ و بیشتر از ۶۰ C درجه سانتی گراد کاهش می یابد یا متوقف می شود. برخی از میکروارگانیسم های خطرناک در دمای کمتر از ۵ C نیز می توانند فعالیت کنند.

## نگهداری غذا در درجه حرارت مناسب

- ✓ مواد غذایی پخته شده را بیش از دو ساعت در دمای اتاق قرار ندهید.
- ✓ مواد غذایی پخته شده و فاسد شدنی را بلافاصله فریز کنید. (ترجیحاً زیر ۵C)
- ✓ مواد غذایی را بمدت طولانی ذخیره نکنید حتی در فریزر.
- ✓ مواد غذایی یخ زده شده را در دمای محیط قرار ندهید.
- ✓ مواد غذایی پخته شده را قبل از مصرف گرم کنید. (بیش از ۶۰C)



## چرا؟

مواد غذایی خام شامل آب، یخ و... ممکن است حاوی میکروارگانیسم ها و مواد شیمیایی باشند. مواد شیمیایی سمی در مواد غذایی کپک زده وجود دارند. نگهداری صحیح، شستن و ضد عفونی کردن مواد غذایی از رشد میکروارگانیسم های خطرناک و بروز بیماری ها جلوگیری می کنند.

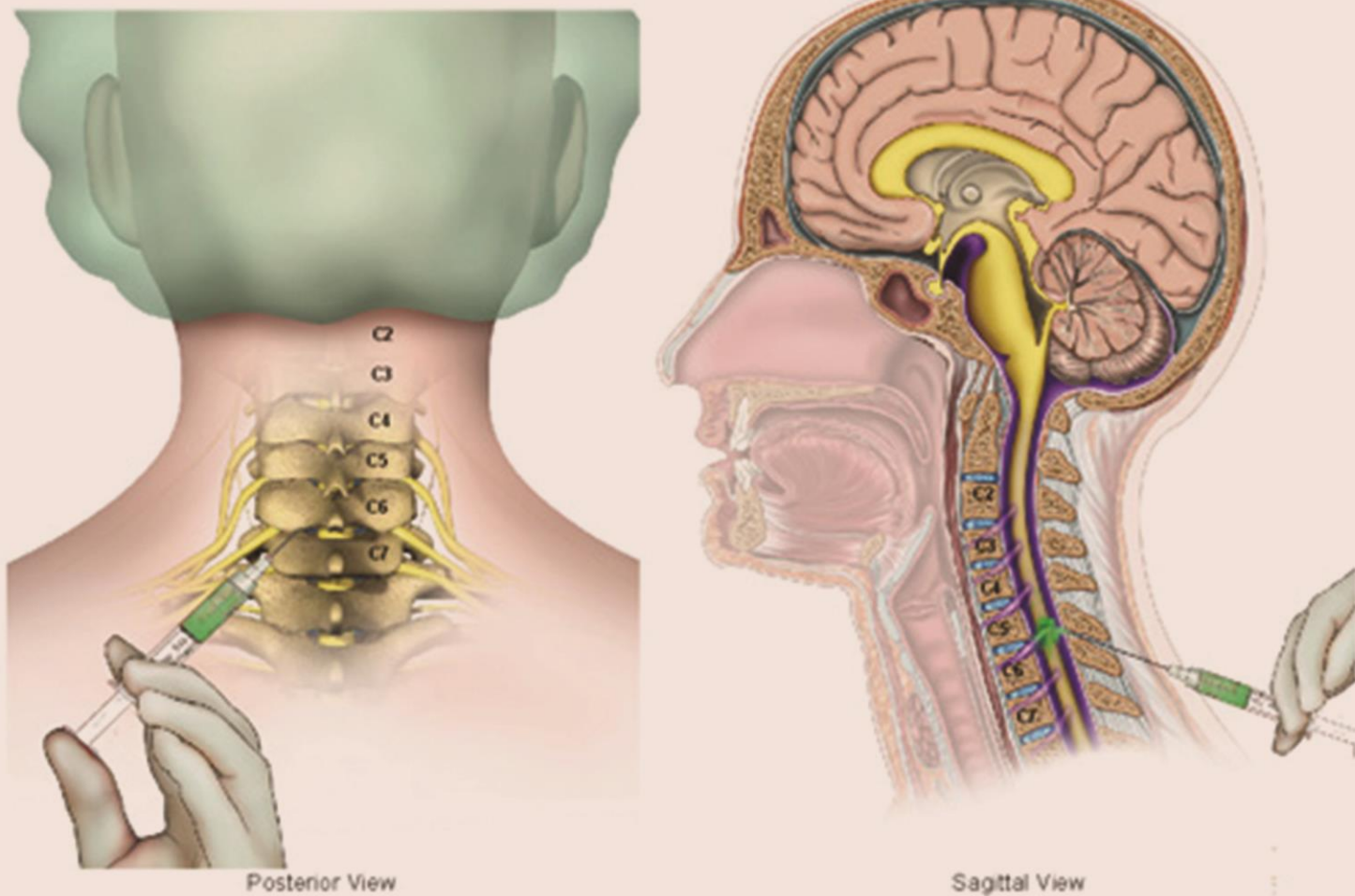
## استفاده ایمن از آب و مواد غذایی خام

- ✓ آب سالم در پخت و پز استفاده کنید .
- ✓ از مواد غذایی تازه و سالم و بی خطر استفاده کنید.
- ✓ مواد غذایی فرآوری شده و ایمن مانند شیر پاستوریزه و ... استفاده کنید.
- ✓ شستن میوه و سبزیجات مخصوصاً اگر خام مصرف می کنید.
- ✓ هرگز از مواد غذایی که تاریخ انقضاء گذشته استفاده نکنید.



منبع: سازمان جهانی بهداشت | <http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/food-safety/country-work/five-keys-to-safer-food>





# جراحی قلب باز بدون بیهوشی

به روش اپیدورال

بیماران در حالت خواب آلودگی کمی به سر می‌برند طوری که با تحریک کردن بیدار می‌شوند و همچنین می‌توان با القای بیشتر آنان را به خواب برد. ایشان ادامه می‌دهند: «در صورتی که ما از آنان بخواهیم که سرفه کنند یا نفس عمیقی بکشند تا هوا از قلب آنان پاک شود؛ به دستورات پاسخ می‌دهند.» همچنین افزود: «بیماران هیچ احساس ترسی را در طی عمل گزارش نکرده‌اند و ما هدفون‌هایی در اختیار آنان قرار می‌دهیم تا بتوانند به موسیقی مورد علاقه خود در حین عمل جراحی گوش دهند. بعد از عمل جراحی فراموشی‌های گذرا و انتخابی در بیمار وجود دارد. آنان بخش‌هایی از جراحی را به صورت پراکنده در خاطر دارند.»

پزشک جراح می‌گوید: «انجام دادن بای پس کرونری بر روی بیمار هوشیار مزیت‌هایی دارد از جمله اتساع عروقی را حفظ می‌کند و ارگان‌های بدن را در وضعیت متعادل خود قرار می‌دهد.»

اخیراً دکتر Jawali یک دی وی را برای جراحان دیگر بیمارستان‌ها منتشر کرده‌اند که مرحله به مرحله فرآیند جراحی را نشان می‌دهد و امروزه جنبش‌های جهانی برای حمایت کردن از این فرآیند جراحی شکل گرفته است. در انگلستان اولین بای پس قلبی بر روی بیمار هوشیار در بیمارستان HAREFIELD در ایالت Middlesex در سال ۲۰۰۳ انجام گرفت.

تصویر، چهره بیمار متحیری را نشان می‌دهد که در دهه اخیر جراحی قلب باز روی او انجام گرفته است. این بیمار ۲۳ ساله زیر تیغ جراحی قلب باز بیمارستان WOCKHARDT می‌رود در حالی که هنوز بیدار است. پزشکان روش بی‌حس کردن اپی دورال از طریق گردن را به بیهوشی عمومی ترجیح می‌دهند. دکتر Vivek Jawali می‌گوید: «جراحی بر روی بیمار بیهوش منفعتهای پزشکی دارد و از سال ۱۹۹۹ بالغ بر ۶۰۰ جراحی از این طریق انجام گرفته است.»

مصاحبه ای با دکتر Jawali در هندوستان پیرامون این موضوع شکل گرفته است: «اخیراً تلاش‌های بسیاری جهت انجام جراحی قلب باز کم‌تهاجم انجام شده است. این مهم در دو جهت صورت می‌گیرد. اول اینکه برش‌های کوچکی در طی جراحی ایجاد و به کمک تکنولوژی و ربات‌های پیشرفته عمل جراحی انجام می‌شود و از جهت دیگر ما تلاش می‌کنیم کمترین مداخله را در عملکرد طبیعی بدن بیمار لحاظ کنیم. بیماران نیز آرام بخش خفیف در طی عمل دریافت می‌کنند تا حدی که می‌توانند به دستورات پاسخ دهند.»



## هشدار در مورد ایران

به گزارش کنگره ی ملی تجویز منطقی آنتی بیوتیک ها، ایران یکی از کشورهایی است که با تجویز بیش از اندازه ی این داروها روبه روست. مصرف آنتی بیوتیک در این کشور تقریباً برابر با کل مصرف آن در اروپا است، بر این اساس مصرف آنتی بیوتیک در ایران ۱۶ برابر استاندارد جهانی است.

یکی از آنتی بیوتیک های بسیار قوی که تاثیر گذاری آن به شدت کاهش یافته کاربامپنم است که در موارد پیشرفته ی درمان بیماری های ناشی از باکتری کلسیلاپنومونیه کاربرد دارد. این باکتری منجر به بروز آلودگی خون، ذات الریه و عفونت های مختلف در نوزادان می شود. از سوی دیگر در حالی که در دهه ی ۱۹۸۰ میلادی مقاومت دارویی نسبت به درمان آلودگی مجاری ادراری به باکتری ای کولای تقریباً وجود نداشت. این روزها تجویز آنتی بیوتیک برای درمان این عارضه در نیمی از موارد بی تاثیر است.

باکتریها معمولاً در طول زمان برای مقابله با آنتی بیوتیک ها جهش ژنتیکی می کنند اما استفاده نادرست و بیش از اندازه از این داروها روند مقاومت دارویی را تسریع کرده است. سازمان بهداشت جهانی در گزارش خود گفته است برای مقابله با این پدیده علاوه بر تولید آنتی بیوتیک های جدید به اقدام هماهنگ دولت ها برای کند کردن روند مقاومت دارویی نیاز است. این سازمان بر نیاز به ارتقای بهداشت، افزایش دسترسی مردم به آب سالم، ضدعفونی کردن مراکز درمانی و گسترش ایمنی سازی به عنوان راه های کاهش نیاز به تجویز آنتی بیوتیک ها تاکید کرده است.

منبع: سازمان جهانی بهداشت | <http://www.who.int/drugresistance/documents/surveillancereport/en/>

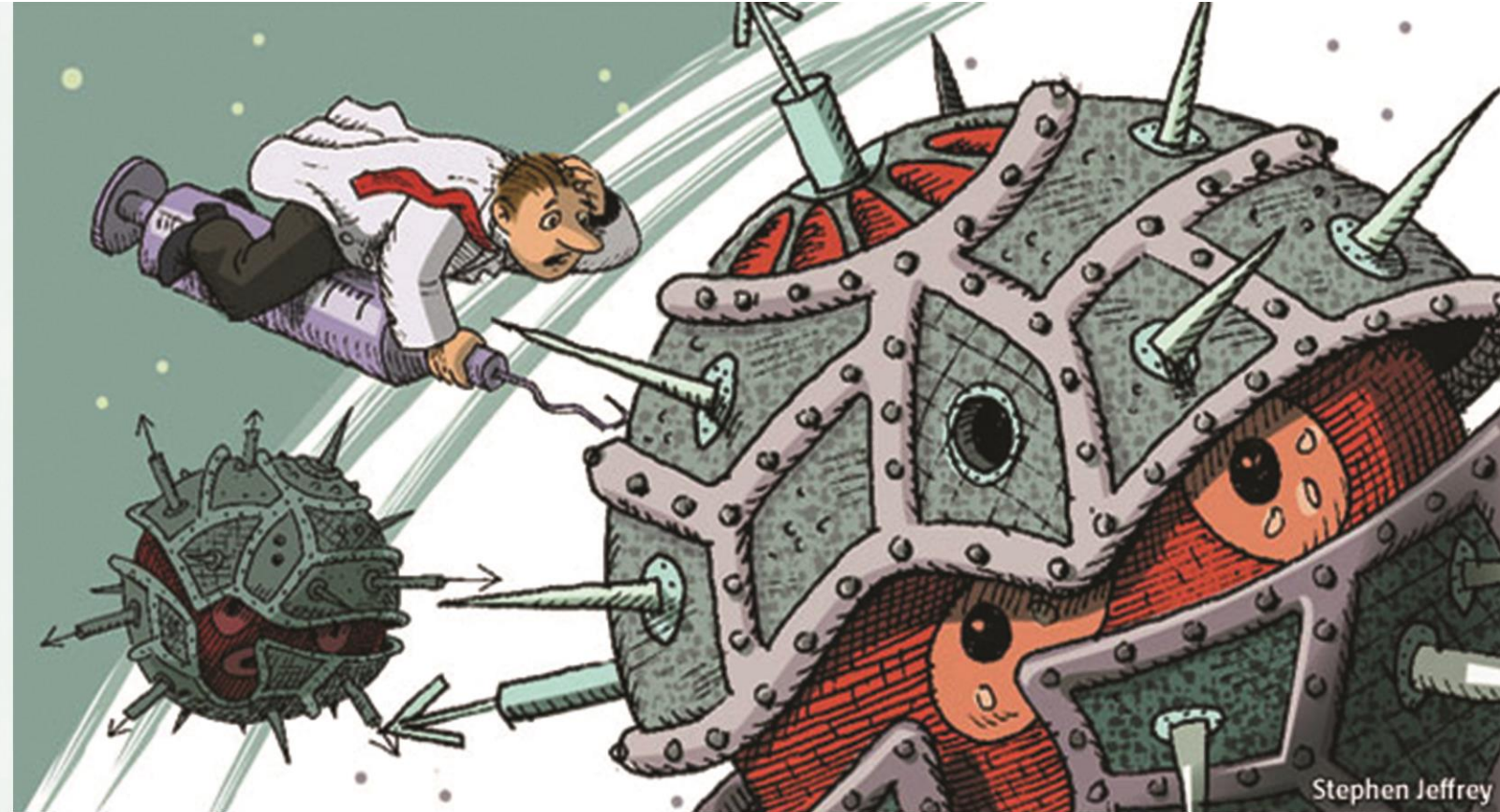
## به مناسبت روز علوم آزمایشگاهی

سید اسماعیل جرجانی پزشک مشهور ایران و اسلام که تولد اش به سال ۴۳۴ هجری در جرجان اتفاق افتاد، از جمله دانشمندانی است که با وجود اشتهار از دوران زندگی او آگاهی اندکی در دست می باشد. با ظهور جرجانی و مولفات ارزنده طبی وی به زبان پارسی دوران تجرد طب ایرانی شروع می گردد. جرجانی با چهار تالیف ارزنده خود توانست جمیع معلومات طبی زمان خود جمع آوری و بدان اضافاتی نماید که مینا و اصل تعالیم طبی به زبان پارسی برای طالبان و عاشقان دانش پزشکی و مولفین بعد گردید. در کشور ما مولفان اغلب کتب طبی پارسی (و به ظن قوی تمام کتابهای طبی) و در شبه قاره هندوستان بسیاری از کتاب های پزشکی از مولفات طبی جرجانی کمک گرفته اند.

کتاب ذخیره ی خوارزمشاهی وی که یکی از بزرگترین کتب طبی است، در حقیقت یک دوره ی دایرالمعارف طبی می باشد که جمیع موضوعات و شعب پزشکی و اعمال طبی از قبیل خون گرفتن و امثال آن، شناسایی سم ها، درمان مسمومیت ها، داروشناسی و اصول بهداشت است.

جرجانی توانست فریب هزار سال قبل مولفات طبی چندی به عالم طب ارائه دهد که بسیاری از نظرهای پزشکی وی با موازین کنونی تقریباً تفاوتی ندارد این طبیب نامدار خدمات ارزنده و مفیدی به دانش پزشکی ایران و حتی جهان کرد. بنا به گفته ی یاقوت در معجم البلدان و حاجی خلیفه در کشف الظنون وفات جرجانی را به سال ۵۳۱ هجری و به گفته ی برخی ۵۳۰ هجری در مرو اتفاق افتاد و در همین شهر مدفون گردید.

منبع: <http://www.elib.hbi.ir/persian/TRADITIONAL-MEDICINE/JORJANI/ZAKHIREH-PREFACE.pdf>



## مقاومت آنتی بیوتیکی

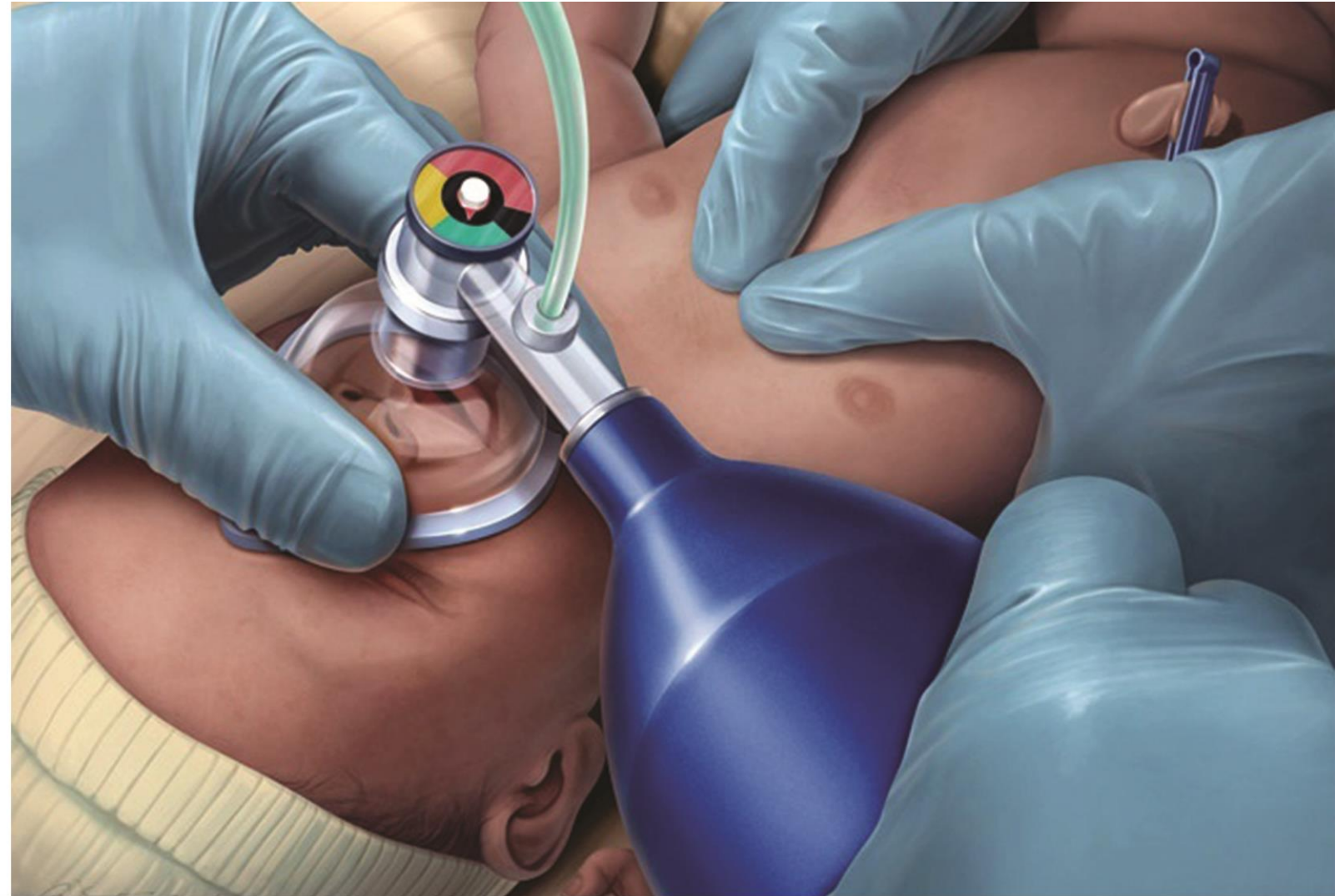
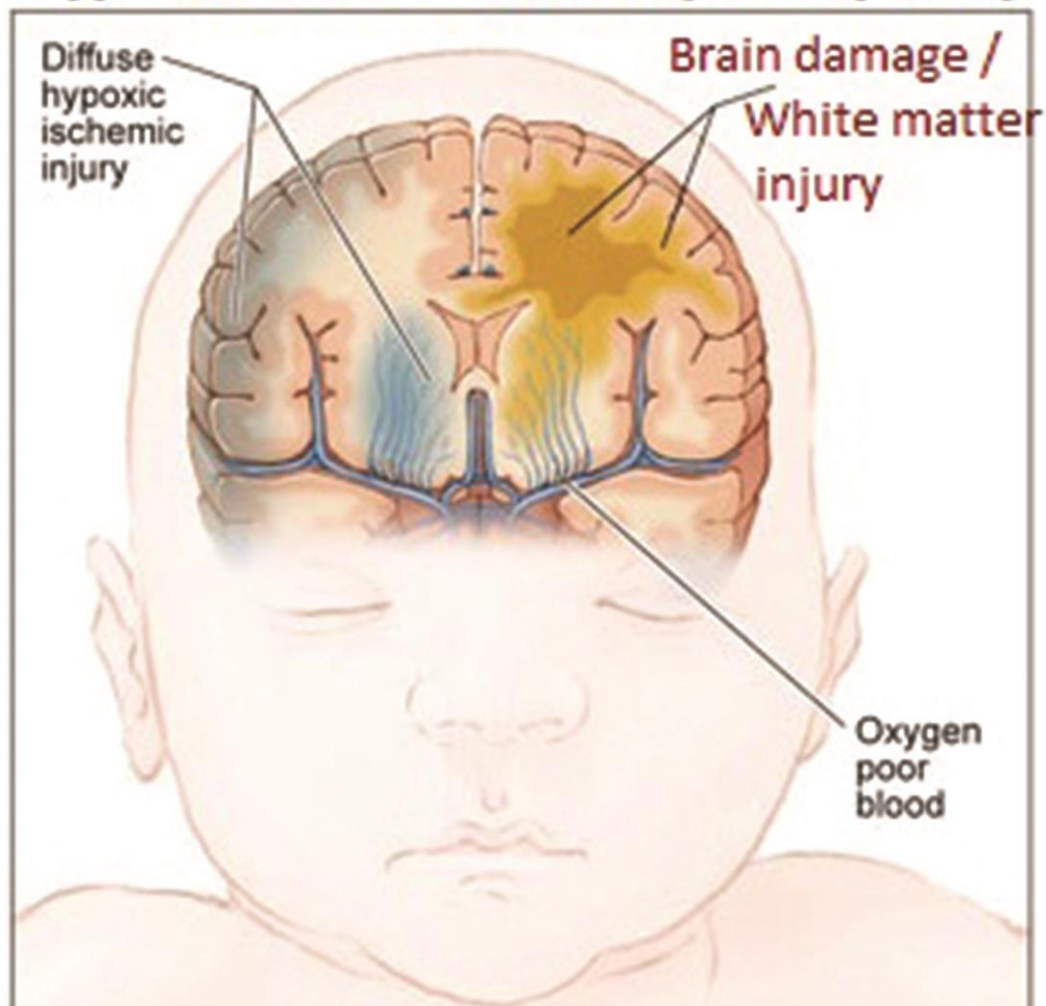
سازمان بهداشت جهانی با بررسی ۱۱۴ کشور جهان، از خطر افزایش مقاومت دارویی خبر داد. این نهاد، وابسته به سازمان ملل متحد، با انتشار گزارشی اعلام کرد جهان وارد دوره ی پسا آنتی بیوتیک شده است. دوره ای که عفونت های ساده ای که برای سالیان طولانی قابل درمان بودند، کشنده شدند. به گزارش این سازمان، در صورتی که فوراً برای مقابله با این پدیده اقدام نشود، مقاومت دارویی تبعات بسیار خطرناکی را برجای خواهد گذاشت، به گفته ی کارمن پسووا سیلوا، مدیر بخش مقاومت آنتی بیوتیکی سازمان بهداشت جهانی: ابعاد جهانی این خطر بسیار جدی است. خانم سیلوا گفت این موضوعی است که در همه ی کشور ها باعث نگرانی شده، این مشکل تنها در یک کشور دیده نمی شود. نگرانی از این بابت وجود دارد که در همه ی کشورهای مورد بررسی دیده شده است مقابله با این پدیده نیاز به اقدام هماهنگ همه ی کشورها دارد.

گزارش سازمان بهداشت جهانی بر مقاومت ۷ باکتری عمده تمرکز دارد که در بروز بیماری هایی مانند ذات الریه، اسهال و عفونت خون نقش دارد. بنابراین گزارش تجویز دو آنتی بیوتیک مهم برای بیماران در بعضی از کشور های مورد بررسی حکایت از بی اثر شدن این داروها و مقاوم شدن باکتری ها در برابر آنها شده است.





## Hypoxic Ischemic Encephalopathy



### فشردن قفسه سینه

اندیکاسیون: در صورتی که ضربان قلب علیرقم ۳۰ ثانیه تهویه موثر با فشار مثبت کمتر از ۶۰ ضربه در دقیقه باشد. وضعیت قرار دادن انگشتان شست یا دو انگشت: در محاذات پایین قفسه ی سینه, محل گزیفونید را با انگشتان تایید کنید, انگشتان شست یا دو انگشت را روی استرنوم, در ناحیه بالاتر از گزیفونید و روی خطی که دو نیپل را به هم وصل می کند قرار دهید. میزان فشار و عمق فشردن قفسه سینه: استخوان جناغ باید در حدود یک سوم قطر قدامی خلفی سینه فرو رود. روش کار فشردن: مدت زمان حرکت رو به پایین, کمتر از زمان رها کردن می باشد. برای فشردن قفسه ی سینه دونفر مورد نیاز می باشد, یک نفر قفسه ی سینه را فشار میدهد یک نفر تهویه را دنبال می کند.

مقایسه روش های فشردن قفسه ی سینه:

۱- روش انگشتان شست ارجحیت دارد.

کمتر سبب خستگی میشود. عمق فشردن قفسه ی سینه قابل کنترل تر می باشد.

۲- تکنیک دو انگشتی

برای کسانی که دست های کوچک تری دارند مناسب تر است. دسترسی بیشتری برای تزریق دارو از طریق ناف وجود دارد.

نفر قفسه ی سینه را فشار میدهد یک نفر تهویه را دنبال می کند.

لوله گذاری داخل تراشه:

تیغه لارنگوسکوپ را در دست چپ نگه دارید. لارنگوسکوپ را روی طرف راست زبان قرار دهید. زبان را به طرف چپ برانید. تیغه لارنگوسکوپ را به جلو ببرید تا نوک تیغه کمی داخل تر از قاعده ی زبان قرار گیرد. دست را نچرخانید بلکه به بالا برانید تا به لثه ها آسیب نرساند و از تشکیل مناسب دندانها جلوگیری نکند. با انگشت کوچک غضروف تریتوئید نوزاد را به پایین بفشارید. لوله دست راست همچون مداد گرفته شود. بور لوله تراشه از میان تارهای صوتی به دقت دیده شود. لوله تراشه به اندازه ای داخل رود که نوک آن بین تارهای صوتی و کارینا قرار گیرد.

در صورت شک به صحت انتوباسیون: LMA جایگزین خوبی است و می تواند نیاز به انتوباسیون را برطرف کند. LMA برای مواردی است که تهویه با ماسک امکان پذیر نبوده و انتوباسیون هم میسر نگردد.

منبع: Textbook of neonatal resuscitation. 5th edition 2006. hohn katt winkel, david w boyle. et all

## کدام نوزاد نیاز به احیا دارد؟

دکتر حامد بیضایی | بیشتر نوزادان تازه به دنیا آمده سر حال می باشند, فقط حدود ۱۰٪ از نوزادان به کمک نیاز دارند و فقط یک درصد از آن ها به عملیات احیا پیشرفته (مثل لوله گذاری داخل تراشه فشردن قفسه سینه یا داروها) برای زنده ماندن نیاز دارند. تهویه ی ریه ها مهم ترین و موثرترین اقدام در احیای قلبی ریوی نوزادان در معرض خطر می باشد.

علائم نوزاد در معرض خطر شامل:

تون عضلانی ضعیف / تلاش برای تنفس ضعیف / برادی کاردی / تاکی پنه / فشارخون پایین و سیانوز می باشد.

اندیکاسیون های تهویه با فشار مثبت:

- آپنه / تنفس های مقطع
- ضربان قلب کمتر از ۱۰۰ بار در دقیقه حتی با وجود تنفس
- سیانوز مقاوم علی رقم برقراری جریان آزاد اکسیژن

نشانه های تهویه ی موثر:

نشانه های تهویه ی کافی: بهبود ضربان قلب, رنگ و تون عضلات نوزاد  
نشانه ی بهبودی وضعیت نوزاد: بهبود ضربان قلب, رنگ, تنفس, تون عضلانی و میزان اشباع اکسیژن  
تعداد تهویه با فشار مثبت ۴۰-۶۰ بار در دقیقه



## از افسانه بنا واقعیت یک مادر

محدث قمی می‌گوید: سبب وفات حضرت آن بود که «قنفذ» غلام خلیفه دوم او را با غلاف شمشیر زد. بیت الاحزان / ۱۶۰

### علت اصلی شهادت حضرت زهرا (س)

۱ ابویصیر، از حضرت صادق (ع) در ضمن حدیثی آمده است: سبب و علت درگذشت حضرت آن بود که «قنفذ» غلام فلان مرد به دستور وی با غلاف شمشیر بر آن حضرت نواخت، ایشان بر اثر ضربات محسن را سقط کرده و بدین جهت به سختی بیمار شد. طبری، «دلائل الامامه»، ۴۵ / ۴۵



۳ مردی از امام جعفر صادق (ع) این مسأله را پرسید در حالی که عیسی بن موسی حاضر بود عیسی به او گفت: در بقیع دفن شد، آن مرد از حضرت پرسید؟ حضرت فرمود: عیسی به تو پاسخ داد، آن مرد گفت: من با عیسی بن موسی چه کار دارم؟ تو از پدرانیت به من خبر بده که آنان چه چیز فرموده اند، حضرت فرمود: در خانه اش دفن است.

قرب الاسناد / ۱۶۱، چاپ سنگی

۲ ابوجعفر طوسی گوید: صحیح تر آنست که آن حضرت در خانه خود یا در روضه مبارکه دفن شده، مویذ این مطلب فرمایش رسول خدا (ص) است که فرمود: «بین قبر و منبر من باغی از باغای بهشت است، و در کتاب بخاری، آمده است.

### محل دفن حضرت زهرا (س)

۱ احمد بن محمد بن ابی نصر گوید: از امام رضا علیه السلام درباره قبر حضرت فاطمه (س) پرسیدم؟ حضرت فرمود: در خانه اش دفن شد، هنگامی که بنی امیه مسجد را توسعه دادند خانه آن حضرت جزء مسجد شد. «وفاه الصدیقه الزهرا(س)»، تالیف علامه مرقم / ۱۰۵

۱ بعد از آنکه حضرت زهرا از دنیا رفت طبق وصیت آن حضرت امیرالمومنین شبانه مشغول غسل و کفن و دفن او شد، بعد از تکمیل غسل و کفن جنازه را از خانه بیرون آورد و سه شاخه از درخت خرما را آتش زد و جلو جنازه حرکت داد تا اینکه بر او نماز خوانده و شبانه دفن کرد.

بحار / ۴۳، ۱۸۴، ۲۰۴، ۲۱۳

### تشیع غریبانه حضرت زهرا (س)

۲ روایت شده: هنگامی که بدن حضرت زهرا سرازیر قبر شد دستی بیرون آمد و او را گرفته و برگشت. بحار / ۴۳، ۱۸۴، ۲۰۴، ۲۱۳



## بخشی از برنامه های دفتر فرهنگ اسلامی

	زیارت دسته جمعی امام رضا (ع) و حرم شناسی		جشن میلاد حضرت زهرا (س)
	کرسی آزاد اندیشی آسیب شناسی Viber و Line		بازدید از آرامگاه فردوسی
	برگزاری کلاس سبک زندگی در تعالیم اسلامی در طبیعت نقندر (ویژه اساتید و کارکنان)		کرسی آزاد اندیشی آسیب شناسی ماهواره
	برگزاری کلاس سلامت جسمی و معنوی در طبیعت چالیدره		دیدار از جانبازان ۸ سال دفاع مقدس
	زیارت شهدای جبل النور		مسابقه کتابخوانی زندگی به سبک روح الله
	برگزاری جشن میلاد امام علی (ع)		نقد فیلم دیوانه از قفس پرید
	مراسم نکوداشت روز استاد		
	مسابقه عکاسی از زیبایی های اطرافمان		



## کنفرانس احیا نوزاد

دکتر حامد بیضایی

محل برگزاری سالن اجتماعات دانشکده پیراپزشکی ساعت ۱۲ الی ۱۳:۳۰



### کتاب مناسب خود را انتخاب کنید

کتاب های بسیاری در زمینه علوم پزشکی وجود دارند اما در میان آنها برخی کتاب ها هستند که برای دانشجویان بیشترین کاربرد را دارند در زیر برخی از این کتاب ها معرفی شده اند:

### کتاب تفسیر تست های آزمایشگاهی

ایده آل برای استفاده در بخش های بالینی، این رفرنس جیبی و ماندگار برای دسترسی سریع به اطلاعات پرستاری ضروری مناسب است که در بخش های مراقبت ویژه مورد نیاز است و مسلم است که تمام آزمایشات مختلف موجود، در این مختصر قابل گنجاندن نمی باشد. مطالب کتاب شامل نام تست آزمایشگاهی، مقادیر طبیعی، نمونه مورد نیاز، کاربرد، روش کار، توجهات پرستاری و بافته های غیر طبیعی می باشد.

مؤلف: راضیه السادات حسینی، راحله جوانبختیان قهفرخی، معصومه علی جانپور آقاملکی  
ناشر: جامعه نگر - سالمی



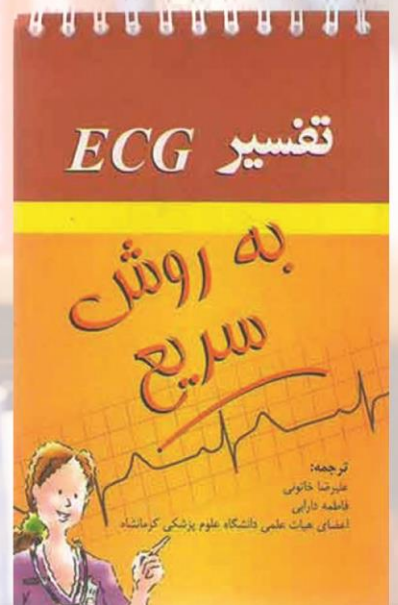
### کتاب تفسیر ECG به روش سریع

این کتاب برای کسانی که می خواند تفسیر الکتروکاردیوگرام را در کوتاه ترین زمان ممکن فراگیرند بسیار مناسب است، عکس های فراوان و متنوع کتاب در یادگیری نفس بسزایی دارد.

بخش های این کتاب شامل

- ۱- آناتومی قلب و عروق
- ۲- تفسیر ECG دوازده دهلیزی
- ۳- الگوها و روش های اندازه گیری ریتم زمینه ای
- ۴- ریتم های گره ای، دهلیزی، جانکشنال و بطنی، و بلوک های AV
- ۵- داروهای ضد آریتمی، دفیبریلاسیون، کاردیوورژن، پیس میکرها، و ICD ها

مؤلف: علیرضا خاتونی، فاطمه دارابی  
ناشر: جامعه نگر - سالمی



انتشارات چاپ و نشر کتب علوم پزشکی مجید دانش

www.majdedanesh.com

مشهد: میدان تقی آباد - ابتدای خیابان احمد آباد اولین پاساژ (امیر) طبقه پایین

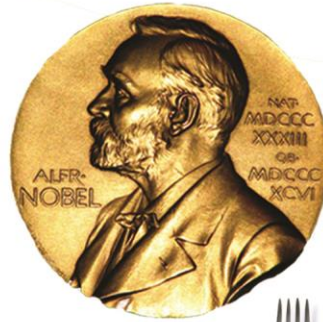
انتشارات مجید دانش



MARCH , 2015

# BIDMESHK

ISLAMIC AZAD UNIVERSITY OF MASHHAD



## The Nobel prize winners

in Physiology or Medicine 2014  
page 3



## The eatwell plate

page 4



## Heart surgery without anesthesia

page 6



## Antibiotics resistance

page 8

- Five keys to safer food  
page 5
- Infants CPR  
page 10