

دهیم نباید درنگ کنیم. اگر میزان تولید ماهانه واکسن به ۲۰ میلیون دُز برسد باید میزان تزریق هم روزانه حدود ۶۰۰ هزار نفر باشد که عدد بالایی است. باید تمرکز کنیم تا واکسیناسیون به شکلی گسترش یابد که اسفند و نوروز خوبی در انتظار مردم باشد.

لِزوم مباره باگروه‌های ضد

واکسن
وی افزود: هر بررسی که اکنون انجام می‌دهیم باید با ارزیابی دنیا باشد. کار جدی دیگری که باید انجام دهیم مبارزه با گروه‌های ضد واکسن است. این‌ها هر روز به طریقی کار واکسن رایمی جمع حاصل نمی‌شود و باز هم ویروس بین مردم در گردش خواهد بود. بنابراین راهکار بی‌رون رفت از چالش کرونا، واکسیناسیون است.

درخواست از دولت آتی

قاعی در پایان صحبت‌هایش تاکید کرد: تقاضای ما از دولت آینده این است که بر واکسن متمرکز شود و برای واکسن سازها مدل خرید را واکسن سازها مدل پیش خرید را انجام دهد و صدور مجوز اضطراری را واکسن سازین هم پیگیری کند و در تأمین ماده اولیه واکسن با مدل پیش خرید، شرکت‌ها را تقویت کند. یقین دارم با پیگیری این موضوع پس از انتخابات، قطعا در استقرار دولت مشکلمان کمتر خواهد بود.

تقاضای ما از دولت آینده این است که بر واکسن متمرکز شود و برای واکسن سازها مدل

پیش خرید را انجام دهد و صدور مجوز اضطراری را همسان برای سایرین هم پیگیری کند و در تأمین ماده اولیه واکسن با مدل پیش خرید، شرکت‌ها را تقویت کند. یقین دارم با پیگیری این موضوع دولت مشکلمان کمتر خواهد بود.

دقت کنید می‌بینید کانادا، اتحادیه اروپا، آمریکا، استرالیا و بریتانیا بین ۲ تا ۵۲ برابر جمعیت خود واکسن پیش خرید کردند و معلوم است برای بقیه دنیا واکسن نیست. سازمان بهداشت جهانی هم این موضوع را نقد کرده است.

علت تاخیر در ورود

واکسنهای وارداتی

وی افزود: از طرفی برای سهمیه کوواکس از ما پول گرفتند و ۱۶۸ میلیون دُز قرار بوده تا الان تحویل دهند که فقط دو میلیون دُز دریافت شده و در تحویل باقی‌مانده تعهد تاخیر داشته‌اند و هر کشور یک بهانه دارد. اینها دلایلی است که تأمین واکسن را با چالش مواجه کرده و ما باید به تولید داخلی دلخوش باشیم؛ ولی باید پیگیری سهمیه کوکس هم باشیم زیرا وجه آن را پرداخت کردیم. برای اینکه بگوییم چرا دُز دوم نرسید یا دیر رسید باید کل وضعیت تأمین واکسن در جهان را تحلیل کنیم. الان رقابت در کشورها به این شکل شده است که بگویند چند درصد مردشان واکسینه شدند و همه کشورها تلاش می‌کنند به صدر جدول واکسیناسیون بیایند.

آینده روشن تولید واکسن

ایرانی
قاعی تاکید کرد: با وجود آینده روشن تولید واکسن ایرانی اما همچنان باید پیگیر مطالباتمان از کوکس باشیم و اگر زودتر بتوانیم واکسیناسیون را انجام

چالش ما از آبان ماه میزان واکسیناسیون است یعنی باید توان واکسیناسیون کشور افزایش یابد.

از واکسیناسیون کودکان چه خبر؟

قاعی درباره طرح‌های مطالعاتی ویژه برای تزریق واکسن کرونا به افراد زیر ۱۸ سال نیز اظهار کرد: الان در دنیا بر این موضوع کار می‌شود اما هنوز نتایج یک یا دو مطالعه بیشتر درنیامده و احتمالاً تا یک یا دو ماه آینده بهتر بتوانیم درباره تزریق واکسن به این گروه قضاوت کنیم.

یک دُز واکسن هم مرگ بر اثر کووید را کاهش می‌دهد

وی درباره تاخیر در تأمین دُز دوم واکسن کرونا در روزهای اخیر تاکید کرد: در مقاله نیچر آمده است که اگر واکسن کم بود حتی اگر یک دُز هم واکسن نزنید، مرگ بر اثر کووید ۱۹ کاهش خواهد یافت؛ بنابراین این مشکل تنها مربوط به ایران نیست و در کل دنیا واکسن کم است. لذا اگر در شرایطی بودیم که فقط یک دُز در دسترس بود باید همان را تزریق کرد.

در کل دنیا در سال ۲۰۲۱ حدود ۱۱۵ میلیارد واکسن تولید شده است و از این میزان ۴۶ میلیارد در آمریکا، ۳۱ میلیارد در هند، ۱۹ میلیارد در چین، یک میلیارد در انگلستان، ۵۰۰ میلیون دُز در آلمان و ۳۰۰ میلیون دُز هم در کره جنوبی تولید می‌شود. اگر

آخرین وضعیت ساخت واکسن ایران - استرالیا؛

آینده روشن واکسن‌های ایرانی کرونا

■ **عضو کمیته ملی واکسن کرونا ضمن تشریح آخرین اخبار از تولید واکسن‌های ایرانی کرونا، گفت: پیش بینی می‌شود در انتهای مهر ماه با حساب بر قول شفافارمد (کووایران برکت) مبنی بر تولید حداقلی ۱۰ میلیون دُز و تولید احتمالی واکسن‌های فخر، اسپایکوزن، رازی و پاستور؛ حدود ۱۹ میلیون دُز واکسن خواهیم داشت.**



وقتی به انتهای مهر برسیم با حساب بر قول شفافارمد (کووایران برکت) مبنی بر تولید حداقلی ۱۰ میلیون دُز و تولید احتمالی واکسن‌های فخر، اسپایکوزن، رازی و پاستور؛ می‌توانیم حدود ۱۹ میلیون دُز واکسن داشته باشیم. بنابراین

وجود از واکسیناسیون کرونا در ایران، تصریح کرد: ما بر اساس خود اظهاری یک پیش‌بینی و بر اساس توان تولید یک پیش‌بینی دیگر داریم. اگر قرار باشد بر اساس تولید پیش‌بینی کنیم، واکسن‌های برکت و پاستور را در تیر ماه در حد ۴

رقیق کردن خون با چند خوراکی دم‌دستی در آشپزخانه

بادام ها، روغن گلرنگ، روغن آفتابگردان روغن دانسه آفتابگردان. روغن کامل.

رقیق‌کننده خون استفاده می‌کنند از مصرف مقادیر زیاد ویتامین E خودداری کنند. ممکن است دریافت ویتامین E از غذاها نسبت به مکمل‌ها، از جمله غذاهای زیر امن‌تر باشد:

۵- ویتامین E:
ویتامین E از چند طریق لخته شدن خون را کاهش می‌دهد. این تأثیرات به میزان ویتامین E فرد بستگی دارد. با این حال توصیه می‌شود افرادی که از داروهای

۴- فلفل قرمز تند:
فلفل چیلی همچنین حاوی سالیسیلات زیادی است، بنابراین به کاهش لخته شدن خون، کاهش فشار خون، افزایش گردش خون و کاهش احساس درد کمک می‌کند.

حال، مطالعات بیشتری برای کشف این موضوع لازم است که آیا این دارو به اندازه داروهای تجویز شده مؤثر است یا خیر.

۳- سیر:

سیر علاوه بر طعم مطلوب آن در غذا و پخت و پز، دارای خواص آنتی‌بیوتیکی، ضد میکروبی و ضد انعقاد طبیعی است. برخی تحقیقات نشان می‌دهد که پودر سیر بدون بو ممکن است به عنوان ماده‌ای استفاده شود که تشکیل لخته خون را کاهش می‌دهد.

مدتهاست که به عنوان داروی محلی مورد استفاده قرار می‌گیرد. بر اساس مطالعه‌ای که در سال ۲۰۱۲ انجام شد، یکی از مواد اصلی فعال آن، کورکومین، به عنوان ضد انعقاد خون عمل می‌کند.

۲- زنجبیل:

زنجبیل از همان خانواده زردچوبه است و حاوی سالیسیلات، یک ماده شیمیایی طبیعی است که در بسیاری از گیاهان یافت می‌شود. غذاهایی که حاوی سالیسیلات هستند، مانند آووکادو، برخی توت‌ها و گیلاس نیز ممکن است از لخته شدن خون جلوگیری کنند. با این

داشته و داده‌های مناسبی دارد؛ لذا تصور می‌کنم بتواند طرف یک یا دو هفته آینده برای دریافت مجوز اضطراری اقدام کند.

واکسیناسیون کرونا، اجباری نیست
وی در پاسخ به این سؤال که آیا بر اساس سند ملی واکسیناسیون کرونا، گروه بعدی سنی مشمول دریافت واکسن‌هایی که مجوز مصرف اضطراری گرفته‌اند خواهند شد یا خیر؟ تاکید کرد: واکسن داوطلبانه هیچگاه اجباری نیست و کسانی که بر اساس سند ملی ثبت نام می‌کنند داوطلب می‌شوند که می‌خواهند واکسن ایرانی دریافت کنند.

به طور کلی تزریق واکسن کرونا از هر نوعی اجباری نیست؛ اما فرد خودش می‌تواند داوطلب شود که از میان واکسن‌های موجود، واکسیناسیون را انجام دهد. وی در پاسخ به سؤالی درباره بیمه افرادی که واکسن را دریافت می‌کنند، افزود: بیمه شدن دریافت کنندگان واکسن فقط در فاز اول، دوم و سوم کارآزمایی بالینی است و وقتی مجوز اضطراری مصرف صادر شود دیگر بیمه بیمه وجود ندارد.

قاعی درباره اخذ مجوز اضطراری کرد: فاز اول کارآزمایی بالینی آن در استرالیا طی شد و فاز دوم در ایران دنبال می‌شود و زمان ثبت نام برای فاز سوم متعاقباً اعلام می‌شود.

تورق واکسن کووایران برکت، اظهار کرد: با صدور مجوز، تزریق این واکسن مانند سایر واکسن‌ها خواهد بود اما به شکل داوطلبانه مردم می‌توانند اقدام به دریافت آن کنند. همچنین واکسن پاستور هم بالای ۹۰ درصد پیشرفت

گروه بهداشت و سلامت - دکتر مصطفی قاعی درباره آخرین اخبار از طرح‌های پژوهشی واکسن‌های ایرانی کرونا، گفت: در حال حاضر ۸ واکسن در مرحله پژوهشی یا مقدماتی هستند و ۷ واکسن در مرحله مقدماتی را طی کردند و به مرحله پیش بالینی رسیدند و ۲ واکسن هم داریم که پرونده یکی از آنها (شتاب دهنده پایا فن یاخته) در مرحله ارسال به سازمان غذا و دارو است و دیگری هم (واکسن دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله) در انتظار دریافت مجوز کارآزمایی بالینی فاز یک است.

واکسن‌هایی که در فازهای دوم و سوم مطالعات بالینی قرار دارند

وی افزود: در فاز دوم واکسن اسپایکوزن (واکسن مشترک ایران و استرالیا)، واکسن کوویارس و واکسن فخر را داریم. در فاز سوم بالینی نیز واکسن انستیتو پاستور ایران و کوپا (پاستوکوک) را داریم و واکسن کووایران برکت نیز موفق به دریافت مجوز مصرف اضطراری در روزهای اخیر شده است.

وی درباره واکسن اسپایکوزن (واکسن مشترک ایران و استرالیا)، اظهار کرد: فاز اول کارآزمایی بالینی آن در استرالیا طی شد و فاز دوم در ایران دنبال می‌شود و زمان ثبت نام برای فاز سوم متعاقباً اعلام می‌شود.

تورق واکسن کووایران برکت، اظهار کرد: با صدور مجوز، تزریق این واکسن مانند سایر واکسن‌ها خواهد بود اما به شکل داوطلبانه مردم می‌توانند اقدام به دریافت آن کنند. همچنین واکسن پاستور هم بالای ۹۰ درصد پیشرفت

گروه بهداشت و سلامت -

برخی از مواد خوراکی که به راحتی در دسترس هستند به کاهش خطر لخته شدن خون کمک می‌کنند. اگر بیماری خاصی مانند ضریان قلب نامنظم یا نقص مادرزادی در قلب دارید، یا تحت عمل‌های جراحی خاصی مانند جراحی دریچه قلب قرار گرفته‌اید، پزشک ممکن است یک داروی رقیق‌کننده خون برای شما تجویز کند، زیرا این شرایط احتمال ابتلای شما به لخته‌های خونی را افزایش می‌دهد و ممکن است باعث حمله قلبی یا سکته مغزی شود، بنابراین داروهای رقیق

آیا می‌توان پس از ابتلا به کرونا عمل جراحی انجام داد؟



عمل جراحی از روش PCR (واکشن) زنجیره‌ای پلیمراز که قابل اطمینان‌ترین روش در انواع مختلف آزمایش‌های موجود است) استفاده کنند. دکتر اوجا اضافه می‌کند این تغییر نخواهد کرد و برای برداشتن عفونت‌های فعال (نه موارد قبلی) کلیدی است. ارتباط بین عفونت کووید-۱۹ و عوارض جراحی منطقی به نظر می‌رسد چرا که تحقیقات پیش از این ارتباط بین کووید-۱۹ و التهاب را تأیید کرده‌اند. دکتر اوجا توضیح می‌دهد عفونت یک حالت التهابی در بدن ایجاد می‌کند و این می‌تواند حداقل برای شش هفته ادامه یابد؛ به همین دلیل است که ما توصیه می‌کنیم حداقل شش هفته جراحی را به تعویق بیندازید تا بدن شما با اثرات ویروس مقابله نکند.

بوتانند با جراحان و ارائه دهندگان خود گفتگو کنند.

هر تصمیم باید در سطح فردی گرفته شود و ما می‌خواهیم تاکید کنیم که بیمار در مراقبت از آن‌ها یک شرکت فعال دارد. به عنوان مثال بیماری که مبتلا به سرطان است و به جراحی نیاز دارد، ممکن است هر چه سریع‌تر نیاز به جراحی داشته باشد، برای بعضی از افراد، خطرات انتظار برای انجام عمل جراحی ممکن است بیشتر از به تاخیر انداختن آن باشند در حالی که برای برخی دیگر انتظار بهتر است. هر شرایطی متفاوت است و آنچه در یک مورد خاص باید انجام شود تصمیمی است که باید به طور مشترک توسط بیمار و جراح گرفته شود. جراحی‌های اورژانسی برای «نجات جان ناام» همچنان در صورت لزوم انجام می‌شود، با این حال دکتر اوجا می‌گوید: جراحی نیمه انتخابی بیشتر گفته‌های ما را نشان می‌دهد به خصوص در بیماران سرطانی؛ این‌ها جراحی‌هایی هستند که نیازی نیست انجام شوند، اما زمان مشخصی وجود دارد. با این حال در شرایط اضطراری مثلاً اگر کسی پس از یک تصادف رانندگی به بیمارستان مراجعه کند حتی در صورتی که به کرونا مبتلا باشد، ما جراحی را به تعویق نمی‌اندازیم. همه بیماران باید قبل از

هیچ جراحی بدون خطر نیست و جراحان همیشه خطرات را در مقابل فواید انجام یک روش خاص برای یک بیمار خاص ارزیابی می‌کنند. این یافته‌ها در مورد ارتباط بین عفونت کووید-۱۹ و عوارض جراحی و مرگ و میر متغیرهای جدیدی را به این معادله اضافه می‌کند و بیمارستان‌ها و سیستم‌های بهداشتی، سیاست‌های جدیدی را برای این‌ها نگه داشتن بیماران تا حد ممکن در پیش می‌گیرند. در حال حاضر یک سیاست جدید در بیمارستان ییل پیش‌بینی کرده است که جراحی‌های انتخابی برای بیماران بزرگسالی که به بهبودی عمومی یا نورواکسیال (بیهوشی در اطراف اعصاب مانند اپیدورال قرار داده می‌شوند) نیاز دارند، باید به مدت هفت هفته از زمان تشخیص کووید-۱۹ به تعویق بیفتد؛ علاوه بر این جراحی‌های انتخابی برای بزرگسالانی که از نظر ایمنی، دیابت یا سابقه بستری دارند باید هشت تا ۱۰ هفته پس از تشخیص و در افرادی که سابقه بستری در بخش مراقبت‌های ویژه را دارند باید ۱۲ هفته به تعویق بیفتد. اینها هواجریس جراحی پزشکی ییل و رئیس جراحی بیمارستان ییل یو هاون می‌گوید که جراحان توصیه می‌شود در مورد خطرات ادامه عمل با بیمار زودتر از موعد صحبت کنند. این دستورالعمل‌ها در مورد جراحی فوری

گروه بهداشت و سلامت -

مطلب به یک سؤال رایج مهم در این باره که آیا می‌توان پس از ابتلا به ویروس کرونا عمل جراحی انجام داد یا خیر، پاسخ داده شده است.

اکنون مشخص شده است که اثرات طولانی مدت کووید-۱۹ می‌تواند از بسیاری جهات بر سلامتی شما از جمله نحوه واکنش بدن شما به جراحی تأثیر بگذارد. در این حالت تغییرات قابل توجه است. تعداد فرازندهای از مطالعات، افزایش قابل توجهی از مرگ پس از عمل را به دلیل عوارض روی حداقل برای شش هفته پس از عفونت کووید-۱۹ بدون علامت نشان داده است.





تعمیرات تخصصی

ظرفشویی ، لباسشویی

ماکروفر ، ساید

وحید طهرانی تلفن: ۰۹۱۲۲۰۵۲۱۷۴