



نور شهریار

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی



طبیان نور

نشریه علمی، آموزشی و خبری

شماره ۳ بهار ۱۴۰۵



بیمارستان فوق تخصصی
نور شهریار
Noor Shahriar Hospital

دپارتمان فوق تخصصی بیمارستان نور شهریار IVF

Noor Shahriar Hospital

امید به تولد یک زندگی

دپارتمان فوق تخصصی IVF بیمارستان نور با بهره‌گیری از دانش روز و تجهیزات پیشرفته، همراه زوج‌هایی است که رویای فرزندآوری را دنبال می‌کنند.



خدمات



درمان ناباروری زنان و مردان



IVF و روش‌های کمک‌باروری



بررسی علل ناباروری



مشاوره تخصصی باروری



آزمایشگاه جنین‌شناسی



اتاق اعمال IVF



اتاق ریکاوری

همراه شما در مسیر شیرین والد شدن



تلفن:
۰۲۱۶۴۱۲۱

داخلی:
۱۴۵۲



اینستاگرام:
noorshahriar_hospital



وبسایت:
noorshahriarhospital.com

فهرست مطالب



۹ روایت یک نبرد طاقت فرسا

معجزه در بیمارستان نور شهریار



۵ افتتاح بخش های نوین در بیمارستان نور شهریار

ارائه خدمات مدرن و تخصصی با بهره گیری از پیشرفته ترین تجهیزات



۲ نشان طلای بیمارستان سبز

سخن مدیر مسئول نشریه
دکتر محمود کرباسفروشان

۱۱	آلارم های ونتیلاتور
۱۴	بیمارستان مجازی نور شهریار
۱۶	دلنوشته بیمار (عمل TAVI)
۱۸	طنین دوباره ضربان در واپسین لحظات حیات
۲۰	شما نیمه گمشده درمان هستید
۲۲	روایت مهر، صفحه اختصاصی دفتر پرستاری
۳۲	گردشگری سلامت
۳۵	جنگ رمضان؛ پایداری در بحران

مدیر مسئول: دکتر محمود کرباسفروشان . سردبیر و دبیر علمی: دکتر مهدی صنعت کار . قائم مقام سردبیر: دکتر مجتبی محمودآبادی . دبیر اجرایی: دکتر حبیب اله ابری . مدیر اجرایی: دکتر پروانه عسگری . دبیر بخش درمان: دکتر حبیب اله ابری . دبیر بخش اداری: دکتر مجتبی محمودآبادی . دبیر بخش پاراکلینیک: دکتر نساء محمدعلیزاده . دبیر بخش پرستاری: سیما فرهادیان . گرافیسیت: مهندس پریا خلیلی . ویراستار: محمد مهدی محمودآبادی

به نام خداوند جان و خرد

د نشان طلای بیمارستان سبز؛ افتخاری ماندگار در مسیر تعالی و خدمت



در روزگاری که نظام سلامت بیش از هر زمان دیگری نیازمند همدلی، مسئولیت‌پذیری و نگاه آینده‌نگر است، خانواده بزرگ بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی نور شهریار بار دیگر نشان داد که با اتکا به دانش، تعهد و تلاش جمعی می‌توان در سخت‌ترین شرایط نیز مسیر تعالی را ادامه داد. امروز با افتخار اعلام می‌کنیم که این مجموعه به همت پزشکان فرهیخته، پرستاران دلسوز، مدیران پرتلاش و تمامی کارکنان شریف بیمارستان موفق به دریافت «نشان طلای ممیزی بیمارستان سبز» در نظام ارزیابی سلامت محیط زیست شده است؛ افتخاری ارزشمند که بیانگر تعهد عمیق این مرکز به توسعه پایدار، حفظ محیط زیست و ایجاد فضایی سالم‌تر و ایمن‌تر برای بیماران، کارکنان و نسل‌های آینده است.

کسب این نشان، تنها یک موفقیت اجرایی نیست، بلکه نمادی از ارتقای جایگاه علمی و مدیریتی بیمارستان نور در عرصه ملی و بین‌المللی به شمار می‌رود؛ جایگاهی که با برنامه‌ریزی دقیق، فرهنگ‌سازی سازمانی و مشارکت همه اعضای این خانواده بزرگ حاصل شده است. ما باور داریم که سلامت انسان و سلامت محیط زیست، دو حقیقت جدایی‌ناپذیرند و آینده درمان در گرو احترام به هر دو خواهد بود.

در کنار این دستاورد ارزشمند، ماه‌های گذشته برای کشور و مردم عزیزمان روزهایی دشوار و پرتلهاب بود. عبور از شرایط سخت جنگ چهل روزه، آزمونی بزرگ برای همه نهادهای خدمت‌رسان کشور محسوب می‌شد. در آن روزها، پزشکان، پرستاران و کارکنان بیمارستان نور شهریار با حضوری استوار، مسئولانه و فداکارانه، در بالاترین سطح ممکن به خدمت‌رسانی به بیماران و آسیب‌دیدگان پرداختند و اجازه ندادند چراغ امید و درمان حتی لحظه‌ای خاموش شود. بی‌تردید ایشار و پایداری این عزیزان برگ زرین دیگری در تاریخ این مرکز درمانی خواهد بود.

مایه مباهات است که در همان شرایط دشوار نیز روند توسعه و پیشرفت بیمارستان متوقف نشد و تمامی پروژه‌های درمانی و زیرساختی در حال بهره‌برداری، بدون کوچک‌ترین وقفه ادامه یافت. برخی از این پروژه‌ها نیز با موفقیت به مرحله بهره‌برداری رسیدند تا گامی دیگر در مسیر ارتقای کیفیت خدمات درمانی و افزایش رضایتمندی بیماران برداشته شود. این استمرار و پویایی، نشان‌دهنده روحیه امید، انسجام و تعهد حرفه‌ای در مجموعه بیمارستان نور شهریار است. اینجانب بر خود لازم می‌دانم از تلاش‌های خالصانه و شبانه‌روزی تمامی پزشکان، پرستاران، کارکنان اداری، خدماتی و پشتیبانی بیمارستان صمیمانه قدردانی کنم. یقین دارم سرمایه اصلی این مجموعه، انسان‌های شریف و متعهدی هستند که با عشق به خدمت، نام بیمارستان نور شهریار را در مسیر پیشرفت و افتخار نگاه داشته‌اند.

امیدواریم در سال پیش‌رو نیز با اتکا به خداوند متعال و همراهی همه همکاران گرانقدر، بتوانیم گام‌های مؤثرتری در مسیر تعالی علمی، توسعه خدمات درمانی و ارتقای سلامت جامعه برداریم و همچنان شایسته اعتماد مردم عزیز ایران باشیم.

با احترام و آرزوی سلامتی

دکتر محمود کرباسفروشان

عضو هیات مدیره و مدیرعامل بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی نور شهریار

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی نور شهریار، موفق به دریافت «نشان طلای ممیزی بیمارستان سبز» شد؛ عنوانی که بالاترین نشان افتخار در نظام ارزیابی سلامت محیط زیست محسوب می‌شود. این دستاورد درخشان،

گواهی بر تعهد عمیق، پایداری در اجرا و همچنین حاصل نگاهی نوآورانه به استانداردهای نوین سلامت و محیط زیست است.

کسب این گواهی ارزشمند، حاصل تلاش‌های بی‌وقفه و همت جمعی تمامی اعضای خانواده بزرگ بیمارستان نور است؛ موفقیتی که نشان‌دهنده پایبندی به اصول

مدیریت پایدار، کاهش اثرات زیست‌محیطی، ارتقای ایمنی و سلامت در تمامی سطوح و ایفای مسئولیت اجتماعی سازمان است.

این افتخار، اعتبار علمی و اجرایی بیمارستان را در عرصه‌های ملی و بین‌المللی ارتقا می‌دهد؛ دستاوردی که گواهی بر تعهد راسخ ما به نسل‌های آینده برای ایجاد فضایی سالم‌تر و پایدارتر است.

این نشان که حاصل همدلی و هم‌افزایی تمامی همکاران است، سرمایه‌ای گران‌بها محسوب می‌شود؛ موفقیتی که نویدبخش آینده‌ای روشن‌تر و سبزتر برای خدمت‌رسانی بهتر و شایسته‌تر به بیماران و جامعه خواهد بود.

بیمارستان سبز (Green Hospital)

مفهوم «بیمارستان سبز» رویکردی استراتژیک در صنعت بهداشت و درمان محسوب می‌شود که بر کاهش اثرات منفی زیست‌محیطی فعالیت‌های بیمارستانی و ارتقاء پایداری تمرکز دارد. هدف اصلی، ایجاد محیطی امن و سالم برای بیماران، کارکنان و جامعه، با بهره‌گیری مسئولانه از منابع و انرژی است.

این رویکرد شامل محورهای کلیدی زیر است:

• بهینه‌سازی مصرف انرژی و آب: از طریق استفاده از فناوری‌های نوین

دریافت نشان «بیمارستان سبز» توسط بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی نور شهریار

و مدیریت کارآمد.

• مدیریت جامع پسماند: شامل کاهش تولید، تفکیک دقیق، بازیافت و دفع ایمن انواع پسماندها

• حفاظت از محیط زیست: کاهش آلودگی هوا، آب و خاک، و استفاده از مواد شیمیایی کم‌خطرتر

• ارتقاء سلامت و ایمنی: فراهم آوردن محیطی عاری از آلاینده‌ها برای بیماران و کادر درمان

کسب گواهینامه‌ها و نشان‌های مرتبط با «بیمارستان سبز»، نشان‌دهنده تعهد یک سازمان درمانی به مسئولیت‌های زیست‌محیطی و اجتماعی و دستیابی به استانداردهای عالی در عملکرد پایدار است.

گواهینامه عضویت حقوقی



بیمارستان نور شهریار

نسل چهارم از "دانش سبز" به منزله کاهش هزینه‌های عملیاتی، اجرائی و ستادی بطور همزمان با کاهش آلودگی‌های زیست‌محیطی به‌واسطه مصرف بهینه منابع در چرخه حیات محصولات و خدمات سازمان‌ها است.

عضویت "بیمارستان نور شهریار" در انجمن مدیریت سبز ایران

نمادی از اهتمام آن شرکت به توسعه "هوش سبز" به مثابه مدیریت

فصل مشترک اقدامات اقتصادی و پیامدهای زیست‌محیطی آنان است.



کد عضویت:

ISGM-L-1405-089

تاریخ اعتبار: 1406/02



محمدحسن امامی

رئیس انجمن مدیریت سبز ایران



افتخاری دیگر برای بیمارستان تخصصی و
فوق تخصصی نورشهریار
دریافت نشان طلای «بیمارستان سبز»
در دوازدهمین دوره ارزیابی بیمارستان های کشور



درمان سرطان با تکنولوژی نوین و تیم‌های تخصصی

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی نور شهریار، در راستای ارائه خدمات درمانی نوین، به‌تازگی بخش کموتراپی خود را راه‌اندازی کرده است. این بخش تخصصی به‌منظور ارائه درمان‌های مؤثر و به‌روز به بیماران مبتلا به سرطان با بهره‌گیری از تجهیزات مدرن و فناوری‌های پیشرفته، افتتاح گردیده است.

بخش کموتراپی بیمارستان نور شهریار، از نظر تجهیزات، یکی از پیشرفته‌ترین بخش‌ها در این حوزه است. دستگاه‌های مورد استفاده در این بخش، از آخرین تکنولوژی‌های جهانی برخوردار هستند و به‌طور خاص برای درمان‌های دقیق و کم‌عوارض طراحی شده‌اند. این تجهیزات قادرند تا به بهترین شکل ممکن، نیازهای درمانی بیماران را پوشش دهند و در هر مرحله از درمان، کارایی و دقت بالایی را ارائه کنند.

افتتاح بخش کموتراپی در بیمارستان فوق تخصصی نور شهریار

در کنار این تجهیزات مدرن، پزشکان این بخش از جمله برترین متخصصان در زمینه درمان سرطان هستند که با بهره‌گیری از تجربیات گسترده و روش‌های علمی نوین و به‌روز، به هر بیمار توجه ویژه‌ای دارند. این تیم پزشکی به همراه پرستاران و سایر پرسنل مجرب، در طول درمان همواره در کنار بیماران خواهند بود تا تمام مراحل درمان آن‌ها با دقت و حساسیت بیشتری انجام شود و بیماران احساس امنیت و اطمینان خاطر داشته باشند.

افتتاح این بخش، یکی از گام‌های بزرگ بیمارستان نور شهریار در راستای پیشرفت درمان‌های سرطان و ارتقای کیفیت زندگی بیماران سرطانی است. این بیمارستان در تلاش است تا همواره در خط مقدم ارائه خدمات درمانی در سطح بین‌المللی قرار داشته و به‌طور مداوم در جهت ارتقای کیفیت خدمات خود گام بردارد.



ارائه خدمات مدرن و تخصصی به زوجین با بهره‌گیری از پیشرفته‌ترین تجهیزات

بیمارستان نور شهریار، با سال‌ها تجربه و تخصص در حوزه درمان ناباروری، با راه‌اندازی بخش پیشرفته IVF، گام جدیدی در ارائه خدمات مدرن و به‌روز به زوجین محترم برداشته است. این بخش با امکانات و تجهیزات بسیار مدرن و مطابق با استانداردهای بین‌المللی و بروز طراحی و تجهیز شده است تا به زوج‌هایی که در مسیر پرچالش درمان ناباروری قرار دارند، امید و آرامش را هدیه دهد.

افتتاح بخش IVF در بیمارستان فوق تخصصی نور شهریار

این تجهیزات و امکانات با هدف افزایش شانس موفقیت و به حداقل رساندن خطاها در روند درمان ناباروری طراحی شده‌اند و از نظر کارایی و دقت در بالاترین سطح قرار دارند؛ علاوه بر این، با توجه به پیشرفت‌های علمی و فناوری در حوزه پزشکی، همواره به‌روز نگاه‌داشته می‌شوند تا به بهترین شکل ممکن، نیازهای درمانی بیماران را پوشش دهند. اما آنچه این بخش را متمایز می‌کند، تنها به تکنولوژی‌ها و دستگاه‌های پیشرفته محدود نمی‌شود، بلکه حضور پزشکان متخصص و همچنین پرستاران و پرسنل مجرب است که با تعهد و دلسوزی به بیماران خدمت‌رسانی می‌کنند. پزشکان این بخش از جمله متخصصان برجسته در زمینه نازایی و ناباروری هستند که با تجربه فراوان و به‌کارگیری روش‌های علمی و نوین، به هر یک از مراجعین توجه ویژه‌ای داشته و با روحیه‌ای حمایتگر و مهربان در کنار آن‌ها حضور دارند. افتتاح این بخش نشان‌دهنده عزم راسخ بیمارستان نور شهریار در راستای ارتقای کیفیت خدمات درمانی و رفاه حال بیماران است و این بیمارستان همواره با بهره‌گیری از آخرین دستاوردهای پزشکی، تیم درمانی متخصص و امکانات پیشرفته، در تلاش است تا به بهترین شکل ممکن به نیازهای بیماران و مراجعان پاسخ دهد.



افزایش ظرفیت و سرعت خدمت‌رسانی به بیماران قلبی-عروقی با راه‌اندازی دومین دستگاه آنژیوگرافی

بیمارستان نور شهریار با هدف ارتقای کیفیت خدمات تشخیصی و درمانی در حوزه قلب و عروق، بخش «آنژیوگرافی ۲» را به مجموعه خدمات تخصصی خود افزود. با راه‌اندازی این بخش، بیمارستان نور شهریار به‌عنوان یکی از معدود بیمارستان‌های ایران که به‌طور همزمان از دو بخش آنژیوگرافی فعال بهره‌مند است، گام مهمی در توسعه خدمات تخصصی به بیماران برداشته است.

افتتاح بخش آنژیوگرافی ۲ در بیمارستان فوق تخصصی نور شهریار

بخش آنژیوگرافی ۲ با تجهیزاتی مدرن و هم‌تراز با استانداردهای روز دنیا راه‌اندازی شده و امکان ارائه خدمات با دقت بالا و کیفیتی ممتاز را فراهم می‌کند. این اقدام، به‌ویژه در شرایطی که زمان نقشی تعیین‌کننده در حفظ سلامت بیمار دارد، اهمیتی دوچندان پیدا می‌کند و ظرفیت خدمت‌رسانی بیمارستان در موقعیت‌های حساس را افزایش می‌دهد.

یکی از مزیت‌های کلیدی تجهیز بیمارستان به دو دستگاه آنژیوگرافی، افزایش توان پاسخ‌گویی در شرایط اورژانسی است؛ به‌گونه‌ای که اگر بیماری در حال انجام اقدامات آنژیوگرافی باشد و همزمان بیمار دیگری به‌صورت اورژانسی مراجعه کند، امکان انجام آنژیو برای هر دو بیمار بدون تأخیر و به‌صورت همزمان فراهم خواهد بود. این ویژگی در مدیریت بهتر موارد اورژانسی و کاهش زمان انتظار بیماران نقش بسیار مؤثری دارد.

از دیگر قابلیت‌های این بخش جدید، امکان انجام اقدامات مرتبط با عروق محیطی است؛ یعنی رگ‌هایی که خارج از قلب قرار دارند و خون‌رسانی به اندام‌ها و بخش‌هایی مانند دست‌ها و پاها را بر عهده دارند. فراهم بودن این امکان، دامنه خدمات را فراتر از عروق قلبی گسترش داده و به پوشش نیازهای درمانی طیف وسیع‌تری از بیماران کمک می‌کند.

این بخش مجهز به دستگاه Siemens Artis Zee است؛ یکی از مدرن‌ترین و پیشرفته‌ترین دستگاه‌های آنژیوگرافی در جهان که با فناوری تصویربرداری پیشرفته، بستر مناسبی برای انجام اقدامات تشخیصی و مداخله‌ای با کیفیت بالا و دقت قابل‌اعتماد را فراهم می‌کند.



ارائه گسترده تر خدمات مراقبت های تخصصی به بیماران قلبی-عروقی

در راستای توسعه خدمات تخصصی قلب و عروق و ارتقای کیفیت مراقبت از بیماران، بخش «پست سی سی یو ۲ (Post CCU ۲)» در طبقه دوم بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی نور شهریار افتتاح شد. این بخش با هدف ارائه مراقبت های تخصصی پس از اقدامات تهاجمی قلب و عروق، به ویژه آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی، راه اندازی شده است.

افتتاح بخش Post CCU2 در بیمارستان فوق تخصصی نور شهریار

بخش «پست سی سی یو ۲ (Post CCU ۲)» با ظرفیت ۱۶ تخت بستری استاندارد و یک اتاق ایزوله مجهز، به عنوان فضایی تخصصی برای پایش و مراقبت مستمر از بیماران قلبی-عروقی طراحی شده است. در این بخش کیفیت مراقبت تنها به تجهیزات استاندارد محدود نشده و حضور کادر پزشکی مجرب و پرستاران دلسوز و آموزش دیده در حوزه مراقبت های ویژه، امکان ارائه مراقبت های دقیق و مستمر در محیطی آرام و ایمن را فراهم کرده است؛ رویکردی که می تواند به تسهیل روند بهبودی و افزایش اطمینان خاطر بیماران و خانواده آنان کمک کند.

افتتاح بخش «پست سی سی یو ۲ (Post CCU ۲)» را می توان گامی مؤثر در مسیر توسعه خدمات قلب و عروق در بیمارستان نور شهریار دانست؛ اقدامی که با تمرکز بر نیاز بیماران و بهره گیری از ظرفیت های تخصصی، زمینه ارائه مراقبت های هدفمندتر و باکیفیت تر را فراهم کرده است.



معجزه در بیمارستان نور شهریار: بازگشت ایاد از مرز مرگ از غرق‌شدگی تا تولدی دوباره: روایت یک نبرد طاقت فرسا

دکتر امیرحسین نوحی، فلوشیپ مراقبت‌های ویژه کودکان

در دنیای پزشکی لحظاتی وجود دارد که علم در کنار ایمان قرار می‌گیرد و نتیجه، چیزی شبیه معجزه می‌شود. داستان ایاد، پسر بچه پنج‌ساله‌ای که از لبه‌ی پرتگاه مرگ بازگشت، یکی از همین لحظات است؛ روایتی از اراده‌ی انسان، هوشیاری یک تیم درمانی و امیدی که در تاریک‌ترین لحظه‌ها هم خاموش نشد.

آن ثانیه‌ی سرنوشت‌ساز

ایاد را از زیر آب بیرون آوردند. پوستش آبی‌رنگ شده بود، بی هیچ نشانی از تنفس یا حیات. پدرش، تنها امید در آن لحظه‌ی وحشتناک، با دستانی لرزان احیای قلبی - ریوی را آغاز کرد. هر فشار روی سینه‌ی کوچک او تلاشی بود برای پس‌زدن مرگ، برای بازگرداندن نفس، برای شنیدن یک صدا - هر صدایی. آمبولانس رسید. ایاد ابتدا به بیمارستان تأمین اجتماعی منتقل گردید. در آنجا لوله تنفسی تعبیه شد و به دلیل شدت وخامت شرایط، او فوراً به بخش مراقبت‌های ویژه کودکان در بیمارستان نور شهریار منتقل شد؛ سفری کوتاه اما پراثر. که هر ثانیه آن مانند سالی گذشت.

سی روز میان تاریکی و نور

در ICU بیمارستان نور، جایی که هر آلام دستگاه‌ها معنایی حیاتی دارد، تیمی از پزشکان و پرستاران نبردی دشوار را آغاز کردند.

ایاد دچار هایپوکسی شدید شده بود و این کمبود اکسیژن طولانی، مغزش را آزار داده بود. تشنج‌های مداوم یکی پس از دیگری ظاهر می‌شدند؛ گویی آتشی در شبکه‌های عصبی شعله می‌کشید. داروهای ضد تشنج، حتی در بالاترین دوزها، پاسخ نمی‌دادند. آرام‌بخش‌ها به حد نهایت رسیدند، اما هر بار که تیم تلاش می‌کرد کمی دوز را پایین بیاورد، طوفان تشنج دوباره بازمی‌گشت.





سپس تاریکی عمیق تر شد:

DIC؛ اختلال انعقادی شدید.

احیای قلبی - ریوی؛ چند دقیقه‌ی نفس‌گیر.

پنوموتوراکس دوطرفه؛ ریه‌هایی که از فشار هوا فرو ریخته بودند.

هر اتفاق جدید، پله‌ای به سوی ناامیدی بود. اما در میان همین تاریکی، چیزی در ایاد باقی مانده بود؛ چیزی که دستگاه‌ها نمی‌توانستند اندازه‌گیری کنند: میل به زنده ماندن.

روز بیستم: روشن شدن یک کور سوی امید

در روز بیستم اتفاقی متفاوت رخ داد. تشنج‌ها کمتر شدند. تیم درمان، با دقت و احتیاط، آرام‌بخش‌ها را کاهش داد. این بار، بدن ایاد واکنش نشان داد: پاسخ به درد، حرکت جزئی هنگام ساکشن؛ نشانه‌هایی کوچک اما به‌غایت ارزشمند. این‌ها پیام‌هایی بودند از ذهنی که آرام‌آرام از اعماق بازمی‌گشت.

روز سی‌ام، لحظه‌ای که کسی جرأت تصورش را نداشت فرا رسید:

لوله‌ی تنفسی خارج شد. چند ثانیه‌ی طولانی... و بعد، نخستین نفس طبیعی. جریانی آرام، اما پر از زندگی.

بازگشت: صدا، حرکت، لبخند

پس از جداسازی از ونتیلاتور، نگرانی‌ها هنوز وجود داشت. آیا تشنج بازمی‌گردد؟ آیا نیاز به لوله‌گذاری مجدد خواهد بود؟ آیا مغز او دچار آسیب‌های شدید شده است؟

پاسخ ایاد به همه‌ی این پرسش‌ها روشن و محکم بود: خیر!

کاردرمانی و فیزیوتراپی آغاز شد. هر روز حرکتی جدید، هر ساعت نشانه‌ای تازه از بازگشت. و سپس روزی رسید که ایاد نخستین کلمه‌اش را گفت؛ کلمه‌ای کوچک، اما سنگین‌تر از تمام روزهای گذشته.

امروز، ایاد راه می‌رود، می‌خندد، بازی می‌کند و بار دیگر جهان کودکانی خود را با رنگ‌ها پر می‌کند. او نه تنها زنده ماند، بلکه به زندگی بازگشت.

معجزه‌ای که تنها یک دلیل نداشت

این بازگشت شگفت‌انگیز، حاصل یک عامل نبود: تلاش خستگی‌ناپذیر تیم پزشکی، ایمان و استقامت والدین، و اراده‌ی خارق‌العاده‌ی یک کودک پنج‌ساله که گفت: «من می‌مانم.»

در اتاق‌های بیمارستان نور شهریار، علم و امید در کنار هم ایستادند - و معجزه رخ داد.



پروانه عسگری، دکترای پرستاری

آلارم های ونتیلاتور از دو نوع دیداری (روشن شدن چراغ ها) و شنیداری هستند. صدای آلارم دستگاه ونتیلاتور نسبت به دستگاه های دیگر بالاتر می باشد (حدود ۶۰ دسی بل). به طور کلی در صورت وجود آلارم بیمار را بررسی کرده اگر از دستگاه جدا شده است وی را وصل می کنیم و اگر وصل بود و نمی توان به سرعت علت را تشخیص داد بیمار را از دستگاه جدا کرده و موقتاً با آمبویگ تهویه می کنیم تا علت مشخص و برطرف گردد. معمولاً دستگاههای ونتیلاتور پیغام های آلارم را در سه سطح نمایش می دهند:

۱- Warning (هشدار): پیغام با بالاترین اولویت

۲- Caution (احتیاط): پیغام با اولویت متوسط

۳- Advisory (توصیه): پیغام با اولویت پایین

در جدول زیر انواع آلارم ها همراه با علت و انجام تدابیر لازم به طور کامل آورده شده است.

انواع آلارم در دستگاه ونتیلاتور، علت یابی و رفع آن

نوع آلارم	علت ها	اقدامات
آلارم فشار بالا ^۱	* رفتن لوله تراشه به ریه راست، تماس لوله تراشه با کارینا	انجام گرافی قفسه سینه جهت اطمینان از محل صحیح لوله و سمع هر دو ریه جهت اطمینان از محل قرارگیری لوله تراشه
	* تجمع ترشحات	ساکشن کردن ترشحات تنفسی، دق و فیزیوتراپی قفسه سینه
	* برونکواسپاسم، ادم مخاطی، پنوموتوراکس، کلاپس آئولول، پنومونی)	سمع صداهای ریوی از نظر ویزینگ (برونکواسپاسم)، کراکل (ادم ریه)، کاهش صداهای ریوی (آنلکتازی)، هیپررزناتس (پنوموتراکس)، بررسی عکس قفسه سینه و در صورت نیاز تجویز برونکودیلاتور، ساکشن، تجویز دیورتیک، استفاده از PEEP، در صورت نیاز توراسنتز یا کار گذاشتن Chest tube در صورت عفونت تنفسی تجویز آنتی بیوتیک با دستور پزشک
	* سرفه، عطسه و گاز گرفتن لوله تراشه (شایع ترین علت انسداد لوله تراشه)	گذاشتن Airway دهانی جهت جلوگیری از گاز گرفتن لوله و در بیماران هوشیار تعلیم اینکه چنین کاری نکنند، سرفه و عطسه معمولاً خودکنترل شونده است.
	* عدم هماهنگی بیمار با دستگاه تنظیم بسیار پایین Pmax تنظیم بسیار بالای PEEP	در صورت جنگ بیمار با دستگاه، بررسی مد دستگاه و پارامترهای آن، کنترل درد، بررسی سریع فیزیکی بیمار و بررسی ونتیلاتور، در صورت امکان صحبت کردن با بیمار و آرام کردن او، در صورت نیاز قطع تهویه یا ونتیلاتور و استفاده از تهویه دستی و در نهایت سداسیون
	* تجمع داروهای تبخیری بر دریچه بازدمی	تمیز کردن یا تعویض کردن دریچه های دمی و بازدمی
	* فتق کاف بر انتهای لوله	در صورت فتق کاف باید باد کاف را تخلیه کرده و لوله را مجدداً جایگزین نمود و بررسی فشار کاف لوله تراشه
	* وجود آب دستگاه بخور در در لوله های ونتیلاتور	خالی کردن آب مدارها
	* بیج خوردن و انسداد مدارها	باز کردن هر گونه بیج و تاب در سیستم تنظیم مجدد علایم هشدار دهنده
<p>نکته: آلارم فشار بالا از موارد شایع آلارم ها است و محدوده آن معمولاً ۱۰ CmH2O بالاتر از حداکثر فشار دمی تنظیم می شود.</p> <p>نکته: شایع ترین علت آلارم فشار بالا تجمع ترشحات است و بیمار به ساکشن نیاز دارد.</p> <p>نکته: با فعال شدن آلارم افزایش فشار، ونتیلاتور مرحله دم را خاتمه داده و وارد مرحله بازدم می شود. با تداوم این آلارم ممکن است به سرعت تهویه دقیقه ای بیمار کاهش یابد. بنابراین توجه به علت و رفع آن بسیار ضروری است.</p>		

¹ High Pressure Alarm

<p>باید علت نشت هوا مشخص شود (جدا شدن بیمار از دستگاه، شل شدن محل قرار گیری ترمومتر یا مانومتر، لیک هوا از اطراف کاف) در نتیجه باید لوله ها و مسیر از لحاظ نشتی بررسی شوند.</p>	<p>* نشت هوا از لوله های ونتیلاتور یا کاف، پارگی کاف لوله تراشه</p>	<p>آلارم فشار پایین^۲</p>
<p>سمع قفسه سینه و انجام گرافی قفسه سینه جهت اطمینان از محل صحیح لوله</p>	<p>* جایجایی لوله تراشه به داخل حلق یا مری</p>	
<p>فلو (FLOW) را افزایش دهید.</p>	<p>* تنظیم فلوی دمی یا بازدمی روی مقادیر بسیار کم</p>	
<p>بررسی مرطوب کننده و در صورت نیاز تعویض آن</p>	<p>* سالم نبودن مرطوب کننده دستگاه</p>	
<p>نکته: این آلارم حدود ۵-۱۰ CmH₂O پایین تر از حداکثر فشار راه هوایی در انتهای دم (PIP)، یا ۱-۲ CmH₂O کمتر از فشار مثبت انتهای بازدمی تنظیم می شود. نکته: شایع ترین علت آلارم فشار پایین نشت هوا در سیستم می باشد.</p>		
<p>تحریک فیزیکی و صدا زدن بیمار و تشویق او به انجام تنفس، در صورت استفاده بیش از حد از مواد مخدر استفاده از آنتی دوت (Naloxan) توصیه می شود.</p>	<p>* ایست تنفسی توسط بیمار به علت استفاده زیاد از داروهای سداتیو و لتارژیک شدن بیمار</p>	<p>آلارم وقفه تنفسی^۳</p>
<p>از تهویه اجباری استفاده کنید.</p>	<p>* ایست تنفسی به علت بیماری زمینه ای</p>	
<p>رابط ها را محکم کنید و امکان وجود نشت یا جداسازی بیمار را بررسی کنید.</p>	<p>* شل شدن رابط مربوط به سنسور فلوی بازدمی، نشت سیستم یا جداسازی بیمار</p>	
<p>نکته: پارامترهای آپنه در دستگاه ونتیلاتور سه پارامتر می باشد: ۱- زمان آپنه^۴، ۲- حجم جاری آپنه^۵، ۳- تعداد تنفس آپنه^۶ زمانی که بیمار از حد مشخص زمان آپنه که معمولاً ۱۵-۲۰ ثانیه می باشد، نفس نکشد دستگاه ونتیلاتور با حجم جاری و تعداد تنفس آپنه به منظور برقراری یک تهویه حداقل و سالم تا زمان واکنش نشان دادن کاربر بیمار را ونتیله می کند.</p>		
<p>وجود نشت را تعیین کنید.</p>	<p>* نشتی در سیستم</p>	<p>آلارمهای CPAP/PEEP کم</p>
<p>مطمئن شوید بیمار از دستگاه جدا نشده باشد.</p>	<p>* جداسدن بیمار از دستگاه</p>	
<p>تنظیم آلارم PEEP پایین را که کمتر از مقادیر PEEP باشد بررسی کنید.</p>	<p>* تنظیم ناصحیح آلارم</p>	
<p>توجه کنید آیا بیمار به طور فعال دم می کمتر از حد پایه انجام می دهد. در واقع دم فعال بیمار می تواند فشار را پایین تر از حد تنظیمی آلارم بیندازد.</p>	<p>* دم نامناسب بیمار</p>	
<p>نکته: آلارمهای PEEP/CPAP پایین برای تشخیص شرایطی است که در آنها این فشارها پایینتر از حد مطلوب می رسند. نکته: آلارم PEEP/CPAP زیاد علل آن شبیه آلارم فشار کم است و در مدهای جریانی نشت در سیستم را بررسی کنید.</p>		
<p>در صورت جدا شدن بیمار را وصل نمایید، سیستم را از نظر نشتی بررسی کنید. محل های شایع نشت (محل اتصال لوله ونتیلاتور به راه هوایی مصنوعی، محل مرطوب کننده و محل قرار گیری ترمومتر) می باشند.</p>	<p>* نشت در سیستم و جدا شدن بیمار از دستگاه</p>	<p>آلارم افت حجم جاری بازدمی یا حجم دقیقه ای بازدمی^۷</p>
<p>بیمار را از نظر علل کاهش کمپلیانس (فیبروز ریه، آتلکتازی، پنومونی، پنوموتوراکس، ادم ریه) یا افزایش مقاومت ریوی (خمیدگی لوله ها، ترشحات راه هوایی، برونکواسپاسم و ...) بررسی کنید.</p>	<p>* کاهش کمپلیانس و افزایش مقاومت ریه ها</p>	
<p>تنظیم دستگاه اسپرومتر</p>	<p>* اختلال در عملکرد دستگاه اسپرومتر</p>	

² Low Pressure Alarm

³ Apnea

⁴ T Apnea

⁵ TV Apnea

⁶F Apnea

⁷ Low Exhaled Tidal Volume or Minute Ventilation

* مرطوب شدن سنسور جریان	خشک کردن و وصل مجدد آن
* کاهش تعداد تنفس بیمار(سداسیون، خستگی و ...)	بررسی تعداد تنفس، وضعیت ذهنی و کار تنفس
* کاهش دی اکسیدکربن خون شریانی(الکالوز تنفسی)	بررسی گازهای خونی شریانی و رفع علت (به مبحث گازهای خونی شریانی مراجعه شود)
* جریان گاز نامناسب	افزایش سرعت جریان دمی
<p>نکته: این آلارم حدود ۱۰-۱۵٪ کمتر از حجم تنظیم شده، تنظیم می شود.</p> <p>نکته: آلارم افت حجم جاری بازدمی ۱۰۰ سی سی کمتر از حجم جاری تحویلی تنظیم می شود.</p>	
آلارم حجم جاری بازدمی بالا یا تهویه دقیقه ای بالا^۸	* افزایش تعداد تنفس یا حجم جاری(دقت شود تهویه دقیقه ای حاصل ضرب تعداد تنفس در حجم جاری می باشد)
	عواملی که سبب افزایش تعداد تنفس بیمار می شود نظیر استرس و اضطراب، بیماران هیستریک، درد، هیپوکسمی، باکتری، تب و ... را باید شناسایی نمود و اقدامات لازم جهت رفع آن ها را انجام داد.
	* تنظیم ناصحیح ونتیلاتور
	باید تنظیم مقادیر تعداد تنفس، حجم جاری و تهویه دقیقه ای متناسب با شرایط بیمار باشد.
	* تجمع آب در لوله های ونتیلاتور
	آب لوله های ونتیلاتور تخلیه گردد.
<p>نکته: این پارامترها ۱۰-۱۵٪ پایین تر از حجم جاری بازدمی و حجم دقیقه ای تنظیم می شوند.</p> <p>نکته: این آلارم ها زمانی که حجم گاز بیش از محدوده تنظیم شده از سنسور جریان بگذرد فعال می شوند.</p>	
آلارم نسبت دم به بازدم^۹	* تنظیم نامناسب حجم جاری، حداکثر سرعت جریان دمی ^۱ و تعداد تنفس
	باید دستگاه را از نظر حداکثر سرعت جریان دمی، حجم جاری و تعداد تنفس بررسی نمود و در صورت نیاز مجدداً دستگاه را تنظیم کرد.
	* به کارگیری مرحله دمی خیلی طولانی با سرعت زیاد یا تنظیم حداکثر جریان خیلی پایین با سرعت خیلی بالا
	تغییر زمان دمی یا تنظیم حداکثر جریان
	* حساسیت زیاد دستگاه
	کنترل حساسیت دستگاه
	* تغییر در خصوصیات ریوی بیمار(افزایش مقاومت یا کاهش کمپلیانس ریوی) و در نتیجه افت جریان
	بررسی بیمار از نظر علایم افزایش مقاومت و کاهش کمپلیانس ریوی و رفع علل برگشت پذیر و در نهایت تنظیمات زمان دم و بازدم را بررسی کرده و تغییر دهید تا نسبت قابل قبولی را ایجاد کنید.
<p>نکته: این آلارم زمانی که نسبت دم به بازدم از ۱:۱ کمتر شود فعال می گردد.</p> <p>نکته: بیشتر ونتیلاتورها اجازه نمی دهند که نسبت دم به بازدم از ۱:۱ کمتر شود مگر اینکه کاربر از تهویه با نسبت معکوس استفاده کرده باشد.</p>	
آلارم افزایش/کاهش غلظت اکسیژن دمی^{۱۰}	* سنسور اکسیژن کالیبره نیست.
	سنسور اکسیژن را کالیبره کنید.
	* میکسر اشکال دارد.
	از آن ونتیلاتور استفاده نکرده و دستگاه را تعویض کنید و یا سرویس مربوطه تماس حاصل کنید.
آلارم اکسیژن ورودی کم فشار^{۱۱}	* تنظیمات ناصحیح هشدارهای اکسیژن
	* جدا شدن اکسیژن دستگاه تهویه
	تنظیم مجدد علایم هشدار دهنده
	وصل مجدد اکسیژن به منبع اکسیژن ۵۰ پوند بر اینچ مربع
	* کثیف بودن فیلتر دریافت اکسیژن
	تمیز یا تعویض کردن فیلتر اکسیژن
آلارم عدم اعتبار ونتیلاتور یا نارسایی دستگاه^{۱۲}	* نقص فنی ونتیلاتور
	تعویض کردن دستگاه و تماس با شرکت سازنده

⁸ High Exhaled Tidal Volume or Minute Ventilation

⁹ Inspiratory : Expiratory

¹⁰ Peak Flow

¹¹ High Fio2/Low Fio2

¹² Low Oxygen Pressure

¹³ Inoperative Ventilator/Machine Failure

بیمارستان مجازی نور شهریار گامی نوین در ارائه خدمات سلامت بدون مرز



دکتر مهدی صنعت کار

رئیس بیمارستان مجازی نور شهریار

تحولات شتابان فناوری اطلاعات و ارتباطات در دهه‌های اخیر، مفهوم ارائه خدمات سلامت را به‌طور بنیادین دگرگون کرده است. امروزه دسترسی عادلانه، سریع و مستمر به خدمات پزشکی، دیگر محدود به حضور فیزیکی بیمار در یک مرکز درمانی نیست. در چنین شرایطی، توسعه مدل‌های نوین مراقبت سلامت، به‌ویژه بیمارستان‌های مجازی، پاسخی علمی و راهبردی به نیازهای روبه‌افزایش بیماران، نظام سلامت و جوامع پزشکی محسوب می‌شود. در همین راستا، بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی نور شهریار با اتکا به زیرساخت‌های علمی، درمانی و مدیریتی خود، اقدام به راه‌اندازی بیمارستان مجازی نور شهریار به‌عنوان زیرمجموعه‌ای یکپارچه و هوشمند از این مرکز کرده است؛ ابتکاری که با هدف توسعه دامنه خدمات درمانی فراتر از مرزهای جغرافیایی و در راستای تحقق عدالت در سلامت شکل گرفته است.

ضرورت راه‌اندازی بیمارستان مجازی

واقعیت‌های امروز نظام سلامت، از جمله افزایش بیماری‌های مزمن، سالمندی جمعیت، نیاز به پیگیری طولانی مدت بیماران، محدودیت‌های جغرافیایی، هزینه‌های رفت و آمد و همچنین تجربه جهانی بحران‌های سلامت، ضرورت استفاده از راهکارهای دیجیتال در ارائه خدمات درمانی را بیش از پیش آشکار ساخته است. بیمارستان مجازی، پاسخی مؤثر به این چالش‌هاست؛ مدلی که امکان ارائه خدمات سلامت در هر زمان و هر مکان را فراهم می‌کند. بیمارستان مجازی نور شهریار با همین رویکرد طراحی شده است؛ رویکردی که در آن بیمار، محور اصلی خدمات است و فناوری، ابزاری در خدمت کیفیت، تداوم و ایمنی درمان.

گسترش خدمات سلامت؛ از سطح ملی تا افق‌های بین‌المللی

یکی از اهداف راهبردی بیمارستان مجازی نور شهریار، معرفی توانمندی‌های بیمارستان نور شهریار در سطح کشوری و در افق بین‌المللی و فراهم‌سازی بستر دسترسی بیماران خارج از محدوده جغرافیایی بیمارستان به خدمات تخصصی و فوق تخصصی است. این ساختار به‌گونه‌ای طراحی شده است که بیماران از سراسر کشور بتوانند بدون نیاز به مراجعه حضوری اولیه، از خدمات تشخیصی، مشاوره‌ای و درمانی بهره‌مند شوند.

در حوزه بیماران بین‌الملل، هدف عالی و چشم‌انداز بلندمدت بیمارستان مجازی نور شهریار آن است که یک بیمار خارجی بتواند تمامی مراحل مسیر درمان خود را، از ثبت درخواست اولیه، دریافت مشاوره پزشکی، هماهنگی‌های درمانی، اخذ ویزا، برنامه‌ریزی اقامت و درمان در ایران تا پیگیری‌های پس از درمان، از طریق یک بستر دیجیتال یکپارچه و ایمن انجام دهد. تحقق این هدف، گامی مؤثر در جهت توسعه گردشگری سلامت و ارائه تصویری منسجم، حرفه‌ای و قابل اعتماد از خدمات درمانی ایران در سطح بین‌المللی خواهد بود.

اپلیکیشن جامع؛ محور یکپارچگی خدمات

هسته اصلی بیمارستان مجازی نور شهریار، اپلیکیشن جامع و یکپارچه این مجموعه است؛ اپلیکیشنی که با هدف تسهیل دسترسی بیماران، کاهش فرآیندهای پیچیده اداری و ارتقای کیفیت خدمات طراحی شده و تمامی خدمات درمانی و پشتیبانی را در یک بستر واحد ارائه می دهد. این اپلیکیشن، بستری برای ارتباط مستمر، هدفمند و امن میان بیمار و تیم درمان فراهم می کند و تجربه ای نوین از مراقبت سلامت را ارائه می دهد.

خدمات پیش بینی شده در این اپلیکیشن شامل:

- ویزیت و مشاوره آنلاین با پزشکان متخصص و فوق تخصص
- خدمات ویژه بیماران بین الملل
- خدمات پرستاری و مراقبتی در منزل
- خدمات تصویربرداری پزشکی
- فیزیوتراپی و توانبخشی
- درمان زخم های مزمن و تخصصی
- اجاره تجهیزات پزشکی
- خدمات آزمایشگاهی

پرونده الکترونیک سلامت و فالوآپ بیماران

از اهداف اساسی بیمارستان مجازی نور شهریار، توسعه و تکمیل پرونده الکترونیک سلامت بیماران است. ثبت یکپارچه اطلاعات تشخیصی، درمانی، دارویی و مراقبتی، زمینه ساز تصمیم گیری دقیق تر پزشکی و ارتقای ایمنی بیمار خواهد بود. همچنین، فالوآپ ساختارمند بیماران پس از درمان یا ترخیص، به عنوان یکی از ارکان اصلی این سامانه، نقش مهمی در کنترل عوارض، بهبود پیامدهای درمانی و افزایش رضایتمندی بیماران ایفا می کند.

چالش های پیش رو

بی تردید، راه اندازی و توسعه یک بیمارستان مجازی جامع، با چالش هایی همراه است. چالش هایی از جمله ایجاد زیرساخت های پایدار فناوری اطلاعات، حفظ امنیت و محرمانگی داده های سلامت، یکپارچه سازی خدمات دیجیتال با فرآیندهای بالینی حضوری، آموزش نیروی انسانی و ارتقای فرهنگ استفاده از خدمات سلامت دیجیتال، نیازمند برنامه ریزی دقیق و نگاه بلندمدت است. همچنین، همگام سازی این مدل نوین با چارچوب های قانونی و استانداردهای ملی و بین المللی، از دیگر الزامات پیش روی این مسیر به شمار می رود. با این حال، باور ما بر این است که با تکیه بر دانش تخصصی، مدیریت علمی و استفاده هوشمندانه از فناوری، این چالش ها به

فرصت هایی برای رشد و نوآوری تبدیل خواهند شد. بیمارستان مجازی نور شهریار، نماد تعهد این مجموعه به آینده نگری، نوآوری و توسعه پایدار خدمات سلامت است. هدف نهایی ما آن است که هر بیمار، در هر لحظه و هر مکان، بتواند به خدمات درمانی ایمن، تخصصی و قابل اعتماد دسترسی داشته باشد؛ چشم اندازی که بیمارستان نور شهریار را در مسیر تبدیل شدن به یکی از مراکز پیشرو سلامت دیجیتال در کشور و منطقه قرار می دهد.

چشم انداز آینده

چشم انداز بیمارستان مجازی نور شهریار، فراتر از ارائه خدمات آنلاین و غیر حضوری، حرکت به سوی شکل دهی یک اکوسیستم هوشمند سلامت است؛ اکوسیستمی که در آن، فناوری، دانش پزشکی و تجربه بیمار در یک مسیر یکپارچه و هدفمند هم افزا می شوند. ما آینده ای را ترسیم می کنیم که در آن، بیمارستان نور شهریار نه تنها یک مرکز درمانی فیزیکی، بلکه یک مرجع دیجیتال سلامت در سطح ملی و منطقه ای باشد. در این چشم انداز، بیمارستان مجازی نور شهریار به تدریج به بستری تبدیل خواهد شد که امکان تشخیص زودهنگام، تصمیم گیری درمانی مبتنی بر داده، پیگیری طولانی مدت بیماران و مدیریت هوشمند بیماری های مزمن را فراهم می کند. توسعه زیرساخت های پرونده الکترونیک سلامت، بهره گیری از تحلیل داده های بالینی و ارتقای ارتباط میان سطوح مختلف ارائه خدمات، از محورهای اصلی این مسیر آینده نگرانه است. در سطح بین المللی، چشم انداز ما تبدیل بیمارستان مجازی نور شهریار به یکی از درگاه های معتبر ارائه خدمات سلامت و گردشگری درمانی ایران است؛ به گونه ای که بیماران خارجی بتوانند با اطمینان، شفافیت و سهولت، مسیر درمان خود را از راه دور آغاز کرده و با پشتیبانی یک سیستم منسجم، درمان خود را در ایران ادامه دهند. این هدف، نیازمند تعامل سازنده با نهادهای ذیربط، رعایت استانداردهای جهانی و ارتقای مستمر کیفیت خدمات است.

در نهایت، ما باور داریم که آینده نظام سلامت، در گرو دسترسی هوشمند، مراقبت مداوم و بیمارمحوری واقعی است. بیمارستان مجازی نور شهریار با تکیه بر این اصول، در مسیر تبدیل شدن به الگویی نوین از ارائه خدمات سلامت گام برمی دارد؛ الگویی که در آن، فاصله جغرافیایی مانعی برای دریافت خدمات درمانی نخواهد بود و سلامت، به معنای واقعی کلمه، در دسترس همگان قرار می گیرد.

من عمل TAVI انجام دادم



من ۷۵ سالمه. همه چیز از یک اتفاق خیلی معمولی شروع شد. چند وقتی بود که کمی تنگی نفس داشتم و وقتی راه می‌رفتم زود خسته می‌شدم. صبح‌ها نمی‌توانستم زیاد در پارک بمانم، کم می‌آوردم و دست و پاهایم ضعف داشت. انگار جان در تنم نبود.

اوایل فکر می‌کردم سرما خوردم و کرونا گرفتم. چند وقت گذشت و رفتم دکتر، معاینه‌ام کرد و دارو داد. البته گفت بهتر است به متخصص قلب هم مراجعه کنم.

چند وقت گذشت... از یک پزشک قابل اعتماد وقت گرفتم و برای معاینه قلب مراجعه کردم. یواش‌یواش تنگی نفس و خستگی هم بیشتر شده بود. دکتر معاینه کرد و گفت: «نوار قلب بگیر، اکو هم نیاز هست.»

حین اکو، دکتر سوالاتی از من پرسید: چند سالته؟ کارت چیه؟ چند وقته این‌طوری شدی؟ پدر و مادر سابقه استنت دارند؟ آنژیوگرافی شدی یا نه؟

داشت حوصله‌ام سر می‌رفت. اکو انجام شد، دکتر شروع به صحبت کرد و گفت: «دریچه قلب تنگ شده و تمام این علائم ناشی از تنگی دریچه است.» نگران شده بودم... اول پیروی و ناتوانی، حالا باید غم و غصه دریچه را هم بخورم. دکتر به من دارو داد، ولی گفت باید سلسله‌وار کارهایی را انجام دهم.

اکوی از راه دهان نیز انجام دادم، سی‌تی آنژیوگرافی قلب، هولتر و... حدود یک هفته طول کشید. کارها انجام شد و دوباره رفتم برای ویزیت دکتر. جواب‌ها را برده بودم و همه را دید. گفت تشخیص درست بوده است. گفتم: «دکتر جان، چاره چیه؟» گفت: «عمل.»

تن و بدنم لرزید. عمل قلب؟ واویلا! دکتر گفت دو راه داری: عمل قلب باز و تعویض دریچه از طریق پوست و آنژیوگرافی که بهش عمل TAVI می‌گویند. دکتر توضیح داد که این روش بسته و کم‌تهاجمی است و از طریق رگ‌ها با هدایت آنژیوگرافی انجام می‌شود. این یعنی باز نکردن قفسه سینه با یک برش کوچک، زمان کمتر، بستری کوتاه‌تر و برگشت سریع‌تر به زندگی عادی. شنیدن این خبر برایم آرامبخش بود.

مسیری که از نگرانی یک عمل بزرگ شروع شده بود حالا به گزینه‌ای امن‌تر و ساده‌تر ختم می‌شد. اضطرابی که تو دلم سایه انداخته بود با حرف‌های دکتر کم‌تر

شد. ترس هنوز کاملاً از بین نرفته بود، اما جنسش عوض شده بود. ترس خیلی زیاد قبلی جای خودش را به احتیاط و امید داده بود. حس می‌کردم باری از روی شانه هایم برداشته شد، مخصوصاً وقتی به دوران نقاهت کوتاه تر و کم‌تر فکر می‌کردم.

در دلم نوعی قدردانی احساس می‌کردم از پیشرفت پزشکی، از دکتر که با حوصله توضیح داد و از این‌که هنوز انتخاب ساده‌تری پیش رویم است. همزمان یک آرامش محتاطانه داشتم، آرامشی که با این فکر همراه بود: «این مرحله هم قابل عبوره.»

بعد از کلی فکر و بررسی و مشورت با دکتر، روز بستری مشخص شد. وسایلم را جمع کردم و یک خداحافظی کوتاه با اهل خانه انجام دادم. قبل از بستری به این فکر می‌کردم که قراره به تیم درمان اعتماد کنم. تو دلم گفتم: «تا اینجا اومدم، پس بذار این مرحله هم بگذره.»

روز بستری، وقتی وارد بخش شدم، بوی بیمارستان، صدای آرام دستگاه‌ها و برخورد حرفه‌ای پرستارها کم‌کم از اضطرابم کم کرد. حس کردم گرچه این مسیر راحت نیست، ولی کنترل‌شده و روبه‌جلوست و بستری شروع درمانه. کارها و بررسی‌های اولیه طبق نظر دکتر خیلی سریع انجام شد. هر بار که دکتر یا پرستار توضیح می‌دادند، خیالم کمی راحت‌تر می‌شد. ترس هنوز بود، اما

دیگر تنها نبودم. حس می‌کردم تحت نظر هستم و همه چیز حساب شده جلو می‌رود.

روز انجام کار اضطرابم به اوج رسید، اما برخورد آرام تیم درمان و این‌که می‌دانستم قرار است عمل به صورت بستری انجام شود، دلم را گرم می‌کرد. وقتی روی تخت آنژیوگرافی دراز کشیدم، قلبم تندتر می‌زد. نه از درد، بلکه از هیجان و ترس همراه با امید.

دکتر و تیمش با آرامش حرف می‌زدند و همین آرامش کم‌کم به من هم منتقل شد. وقتی آخرین توضیحات داده شد، به من گفتند: «آماده‌ای؟» گفتم بله و آخرین فکرم این بود که خدایا به امید تو... قبل از اینکه بفهمم چه اتفاقی می‌افتد، همه‌چیز آرام و خاموش شد، بدون درد و تقلا.

وقتی چشم‌هایم را باز کردم، اولش نفهمیدم کجا هستم. چند ثانیه طول کشید تا بفهمم تمام شده. کم‌کم صداها واضح شد. پرستاری که اسمم را صدا می‌کرد و می‌گفت همه‌چیز خوب پیش رفته. همین جمله دلم را

قرص می‌کرد. نفس کشیدم و به خودم گفتم انجام شد. روز بد حالم بهتر شد، امیدم بیشتر شد. راه رفتن کوتاه و شنیدن اینکه حالم خوب است، روند بهبودی خوب است، دلم را روشن می‌کرد. مراقبت‌های پرستاری که انجام می‌شد، خیالم را راحت می‌کرد که تصمیم درست گرفته‌ام و بالاخره جمله‌ای که منتظرش بودم: «می‌تونی ترخیص بشی.» لحظه ترخیص حس سبکی داشتم. انگار یک فصل سنگین بسته شد. دکتر و پرستارها توصیه‌های آخر را گوشزد کردند و جمع‌کردن وسایل ساده بود، اما احساس آن لحظه خیلی بیشتر از این‌ها بود. وقتی از بیمارستان بیرون آمدم و هوای بیرون را نفس کشیدم، با خودم گفتم حالا وقت خوب شده.

در بیمارستان نور، واقعا احساس کردم که هر قدم با دقت و دلگرمی همراه است و این حس اعتماد و آرامش را هیچ‌وقت فراموش نمی‌کنم. از دکتر و پرستارها و همه کسانی که با صبر و حوصله حواسشان به حالم بود، ممنونم. ممنونم که این مسیر را راحت‌تر و امن‌تر کردید.



طنین دوباره ضربان در واپسین لحظات حیات

لیلا محمدی، کارشناس بیهوشی

مقدمه:

درمان بیماران پرخطر قلبی، بیش از هر چیز نیازمند تصمیم‌گیری دقیق، آمادگی کامل و هماهنگی بی‌وقفه میان تیم‌های تخصصی است. به‌ویژه در لحظات سرنوشت‌ساز که فاصله بین مرگ و زندگی چنان به هم نزدیک می‌شود که تنها یک تصمیم دقیق و اقدام به‌موقع می‌تواند جان بیمار را نجات دهد. گزارش حاضر، روایت یک تجربه واقعی از مواجهه با لحظاتی این‌چنین سرنوشت‌ساز است؛ جایی که دانش، تجربه و همکاری مؤثر تیم درمان، به احیای دوباره ضربان قلب بیمار انجامید.

در دهه‌های اخیر با افزایش امید به زندگی و گسترش جراحی‌های قلبی، تعداد بیماران کاندید جراحی قلب رشد چشمگیری داشته است. اغلب این بیماران متأسفانه دارای بیماری‌های زمینه‌ای متعددی نیز هستند که ریسک عوارض حین جراحی و پس از عمل را به‌طور قابل توجهی بالا می‌برد.

در این بین جراحی مجدد قلب برای بیمارانی که قبلاً نیز تحت جراحی قلب قرار گرفته‌اند، با خطرات مضاعفی همراه است، چراکه جراحی مجدد قلب در زمره پرچالش‌ترین و پیچیده‌ترین اقدامات پزشکی است و درمان موفق این دسته از بیماران نیازمند برنامه‌ریزی دقیق، تجهیزات کامل و همکاری تیم‌های جراحی، بیهوشی، مراقبت‌های ویژه و پاراکلینیک می‌باشد.

معرفی بیمار:

مددجو خانمی ۶۷ ساله با سابقه تعویض دریچه میترال قلب حدود ۹ ماه قبل، در وضعیت عمومی بسیار وخیم به بیمارستان تخصصی نور شهریار ارجاع شد. در سوابق پزشکی بیمار، چاقی مفرط (BMI بالاتر از ۴۰)، دیابت کنترل‌نشده و پرفشاری خون مزمن قابل توجه بود.

در ماه‌های پیش از ارجاع، بیمار به‌دنبال دیابت کنترل نشده دچار نارسایی کلیوی شده و در یک مرکز درمانی، داروهای ضدانعقادی وی قطع و پس از تعبیه شالدون، تحت دیالیز قرار گرفته بود. در این فاصله، با کاهش INR، لخته‌سازی قابل توجه در اطراف دریچه میترال ایجاد شده و عملکرد دریچه به‌طور شدید مختل گردیده بود، به‌گونه‌ای که بیش از ۹۰ درصد کارایی

دریچه کاهش یافته بود. در این شرایط بحرانی، بیمار به بیمارستان تخصصی نور شهریار منتقل گردید.

وضعیت بیمار در بدو پذیرش:

در ارزیابی اولیه، یافته‌های بالینی و پاراکلینیکی زیر مشاهده شد:

- تشکیل لخته و تنگی شدید دریچه میترال با کاهش بیش از ۹۰ درصد جریان عبوری
- پایین بودن INR
- بزرگی دهلیز چپ
- فشار بالای شریان ریوی
- ادم اندام‌های تحتانی
- نارسایی شدید دریچه تریکاسپید
- آسیت شکمی
- اشباع اکسیژن ۷۸ درصد علی‌رغم دریافت اکسیژن با ماسک
- هموگلوبین ۷ گرم در دسی‌لیتر
- شمارش پلاکت ۵۵،۰۰۰

اقدامات درمانی:

پس از ارزیابی جامع، تیم چندتخصصی شامل متخصصین داخلی، جراحی قلب و عروق، بیهوشی و سایر رشته‌های مرتبط، در یک فرآیند تصمیم‌گیری سریع، دقیق و مبتنی بر شواهد، علی‌رغم ریسک بسیار بالای مداخله، بیمار را کاندید جراحی تعویض مجدد دریچه میترال و همزمان تعویض دریچه تریکاسپید نمودند.

در مرحله پیش‌عمل، اقدامات لازم جهت تثبیت وضعیت همودینامیک بیمار، اصلاح اختلالات آب و الکترولیت و تجویز هدفمند فرآورده‌های خونی با پایش مداوم و دقیق تیم بیهوشی انجام شد. به‌طور همزمان، کلیه تجهیزات پیشرفته اتاق عمل از جمله دستگاه پرفیوژن قلبی، بالون پمپ داخل آئورتی، سربرال اکسیژن‌متر و ژنراتور پیس‌میکر آماده‌سازی گردید.

پس از فراهم شدن شرایط ایمن از نظر بیهوشی، عمل جراحی تعویض دریچه‌ها توسط تیم جراحی قلب و عروق انجام شد. در نهایت، با وجود دشواری تصمیم‌گیری و پیچیدگی شرایط، مداخله جراحی به‌موقع و موفقیت‌آمیز

انجام گرفت. بیمار پس از عمل، با علائم حیاتی تثبیت شده و تحت حمایت دارویی (اینوتوپها)، ژنراتور پیس و دریاپ انسولین، به بخش مراقبت‌های ویژه جراحی قلب (ICU-OH) منتقل شد و پس از یک هفته، با بهبود قابل توجه وضعیت عمومی، ترخیص گردید.

نتیجه‌گیری:

بار دیگر در بیمارستان تخصصی نور شهریار، «ناممکن» ممکن شد. این تجربه بار دیگر نشان داد که بیهوشی صرفاً به معنای خواباندن بیمار نیست، بلکه مدیریت لحظه‌به‌لحظه حیات در بیماران پرخطر است.

آری، در قالب یک کار تیمی منسجم و هماهنگ، از یک طرف متخصصین بیهوشی با حفظ همودینامیک ارگان‌های

حیاتی، بستری ایمن برای جراحی فراهم ساختند و از طرف دیگر تیم جراحی قلب، در کوتاه‌ترین زمان ممکن و با بهره‌گیری از بالاترین تکنیک، یکی از پیچیده‌ترین اعمال جراحی را با موفقیت پشت سر گذاشتند. همزمان نیز، مراقبت‌های دقیق حین و پس از عمل توسط

پرستاران مجرب و تکنسین‌های توانمند تکمیل‌کننده این زنجیره موفق درمانی بود.

و این‌گونه است که در سایه دانش، مهارت و از خودگذشتگی

کادر درمان، زندگی بار دیگر در رگ‌های هستی جاری می‌شود و هر ضربه، روایتی می‌شود از عشق به زندگی و ایثار برای حفظ آن.

گزارش یک مورد جراحی مجدد قلب در

بیمار پرخطر؛ روایتی از کار تیمی موفق در

بیمارستان نور شهریار



«شما نیمه گم شده درمان هستید.»

راهنمای طلایی یک مراجعه اثربخش به پزشک، مهارتی آموختنی برای یک زندگی سالم‌تر

دکتر نساء محمدعلیزاده، متخصص آسیب شناسی، پاتولوژیست

مقدمه:

زندگی با کیفیت نتیجه به‌کارگیری مجموعه‌ای از مهارت‌های ساده ولی مهم است. مهارت‌هایی از قبیل مدیریت زمان، ارتباط موثر، خودمراقبتی و... اما یک مهارت کلیدی را گاهی فراموش می‌کنیم؛ مهارتی که تمام انسان‌ها در طول عمر بارها به آن نیاز پیدا می‌کنند، در حالی که مستقیماً با ارزشمندترین دارایی ما، یعنی "سلامتی" پیوند خورده است. این مهارت، هنر یک "مراجعه موثر به پزشک" است.

مراجعه به پزشک نیز یک مهارت آموختنی است و زمانی که آن را بیاموزید، خواهید دید که کیفیت درمان شما چقدر متحول می‌شود. این مطلب یک راهنمای کامل و کاربردی است و به‌گونه‌ای نگارش شده است که خوانندگان محترم در هر سطحی بتوانند از آن بهره ببرند تا هر مراجعه‌ای را به یک مراجعه موثر تبدیل کنند. یادمان باشد سلامت، قدرت مدیریت هوشمندانه سلامتی است.

مشارکت فعال بیمار در ویزیت؛ ستون اصلی یک ویزیت باکیفیت

مراجعه به پزشک یک رویکرد مشارکتی است که موفقیت آن به همکاری دوطرفه بستگی دارد. شما به‌عنوان بیمار، تنها یک شنونده و دریافت‌کننده منفعل خدمات پزشکی نیستید؛ در حقیقت شما شریک گفتگو هستید و نقش اصلی را در داستان سلامت خود بازی می‌کنید. پرسیدن سوال، توضیح نگرانی‌ها و تکرار خلاصه‌ای از توصیه‌های پزشک نشانه‌ای از مشارکت فعال شما در روند درمان است. این مشارکت از خانه و با فکر کردن به مشکل آغاز می‌شود. سپس شما با بیان شفاف علائم در مطب، سفر را پیش می‌برید و با پیگیری دقیق دستورات، آن را به مقصد می‌رسانید. هرچه آگاه‌تر و آماده‌تر باشید، پزشک نیز می‌تواند نقشه راه دقیق‌تر و شخصی‌سازی‌شده‌تری برای شما طراحی کند. این همکاری، اعتماد متقابل می‌سازد، اضطراب را کم می‌کند و نتیجه درمان را بهینه می‌سازد.

زبان بدن خود را بخوانید: این علائم یعنی "الان وقت مراجعه است"

گاهی بدن ما با زبانی بی‌صدا اما قدرتمند با ما صحبت می‌کند. وقتی یک علامت جدید، غیرعادی و نگران‌کننده ظاهر می‌شود، یا یک مشکل قدیمی به‌طور ناگهانی شدت می‌گیرد، در حقیقت بدن در حال ارسال یک سیگنال هشدار است. دردهای شدید و ناگهانی، تب بالا و پایدار، کاهش وزن بی‌دلیل، خونریزی غیرطبیعی، تغییر در وضعیت ذهنی یا تغییرات محسوس در عملکرد اعضای بدن (مانند بینایی یا تنفس)، همگی از جمله این فریادهای کمک‌خواهی هستند. عمل کردن به این نیاز و مراجعه به موقع به پزشک، یک اقدام هوشمندانه و مسئولانه است. این کار به معنای نگرانی بی‌جا نیست، بلکه به معنای احترام گذاشتن به هشدارهای بدن و اقدام پیشگیرانه برای محافظت از بزرگ‌ترین سرمایه زندگی، یعنی سلامتی است. به‌عزیزه درونی خود اعتماد کنید؛ اگر فکر می‌کنید مشکلی وجود دارد، احتمالاً حق با شماست.

انتخاب هوشمندانه‌ی متخصص مناسب؛ مسیری که وقت و هزینه را نجات می‌دهد

هر علامتی متعلق به یک تخصص است و شناخت مسیر درست باعث می‌شود بیمار سریع‌تر و دقیق‌تر به درمان برسد. درد قفسه سینه، ورم پا یا تپش قلب معمولاً به متخصص قلب مربوط است. مشکلات گوارشی از درد معده تا نفخ و یبوست برای متخصص گوارش مناسب‌اند. سردردهای مزمن، سرگیجه و بی‌حسی اندام‌ها برای متخصص مغز و اعصاب باید بررسی شوند. مشکلات پوستی مانند ریزش مو، خارش یا ضایعات برای متخصص پوست است. در موارد شک، پزشک عمومی بهترین راهنماست و بیمار را در مسیر صحیح هدایت می‌کند.

آمادگی پیش از ویزیت، بهترین استراتژی برای ویزیت؛ چرا که نیمی از درمان شماست

یک ویزیت اثربخش از لحظه‌ای آغاز می‌شود که بیمار تصمیم به مراجعه می‌گیرد. آمادگی ذهنی و جمع‌آوری اطلاعات مهم باعث می‌شود پزشک در زمان محدود ویزیت نگاه دقیق‌تری داشته باشد و بیمار نیز با آرامش بیشتری گفتگو را آغاز کند. بیمار باید مشکل اصلی را در یک جمله مشخص کند، جمله‌ای که پایه‌ی اصلی تشخیص است. داشتن اطلاعاتی

مانند زمان شروع علائم، شدت آنها، مقدار تکرار و عواملی که مشکل را بهتر یا بدتر می‌کنند، به پزشک کمک می‌کند تصویر واضح‌تری داشته باشد. همراه داشتن فهرست داروهای مصرفی، حساسیت دارویی، بیماری‌های زمینه‌ای و مدارک مرتب شده ی قبلی مانند آزمایش‌ها، عکس‌ها و نسخه‌های گذشته از مهم‌ترین آماده‌سازی‌هاست. یادداشت چند سؤال مهم پیش از ویزیت نیز اطمینان می‌دهد که چیزی از ذهن بیمار جا نماند.

راز دقایق اول در مطب، لحظه‌ای که بیمار نقش اصلی را آغاز می‌کند

سوال اصلی این است، چگونه مشکل اصلی را درست بیان کنیم؟ تحقیقات نشان می‌دهد پزشکان در همان دقایق ابتدایی ویزیت، با دقت بسیار به صحبت‌های شما گوش می‌دهند. این زمان طلایی را از دست ندهید.

- مستقیم شروع کنید: با یک سلام و احوال‌پرسی گرم ویزیت را آغاز کنید، سپس مستقیماً به سراغ اصلی‌ترین مشکلی که شما را به آنجا کشانده بروید. واضح و مختصر توضیح دهید. مثال: «دکتر، مهم‌ترین مشکلم درد شدید شکم است که از سه روز پیش شروع شده.»

- مکث کنید: پس از بیان مشکل اصلی، مکث کنید و اجازه دهید پزشک با سوالات خود، مکالمه را هدایت کند.

- صادقانه پاسخ دهید: به سوالات پزشک با آرامش و صداقت کامل پاسخ دهید.

- بپرسید: اگر پزشک از واژه‌ای تخصصی استفاده کرد که متوجه نشدید، بلند بپرسید: «معنی این کلمه را لطفاً برای من توضیح دهید.» این نشانه هوشمندی و مسئولیت‌پذیری شماست.

برقراری ارتباطی مؤثر با پزشک برای آغاز گفتگو

ویزیت مانند هر گفت‌وگویی نیاز به آغاز خوب دارد و کیفیت همین آغاز بر کل روند ویزیت اثر می‌گذارد. بیمارانی که با احترام، لبخند و آرامش وارد اتاق می‌شوند، فضای گفتگو را دلپذیرتر می‌کنند و این باعث می‌شود پزشک با تمرکز و توجه بیشتری به صحبت‌ها گوش دهد. یک سلام کامل، جمله‌ای محترمانه مانند «دکتر، خوشحالم که وقت گذاشتید» یا اشاره‌ای کوتاه به تمایل به همکاری در روند درمان، زمینه‌ای ایجاد می‌کند که گفتگو روان‌تر و مؤثرتر پیش برود. این رفتارهای ساده، به ظاهر کوچک، اثر بزرگی دارند و اعتماد سریع‌تر شکل می‌گیرد و پزشک و بیمار از همان ابتدا در مسیر مشترک قرار می‌گیرند.

با اتمام ویزیت، ماجرا تمام نمی‌شود، نقش مهم شما در منزل بعد از تجویز نسخه

مسئولیت شما با ترک مطب پزشک پایان نمی‌یابد. نقش شما به عنوان همکار درمان، اکنون پررنگ‌تر می‌شود.

- پیروی دقیق: داروها را دقیقاً طبق دستور و در زمان مشخص مصرف کنید. تغییرات سبک زندگی توصیه شده (مانند رژیم غذایی یا ورزش) را جدی بگیرید.

- نظارت بر بدن: به علائم بدن خود توجه کنید و بهبود یا تغییرات را یادداشت کنید.

- ارتباط مجدد: اگر طبق انتظار بهبود نیافتید یا عارضه جدیدی ظاهر شد، حتماً از طریق راه ارتباطی تعیین شده، موضوع را گزارش دهید.

- ارائه بازخورد: در ویزیت بعدی، نتیجه اقدامات خود را به پزشک ارائه دهید. مثال: «دکتر، با خوردن آن دارو درد من کمتر شد، اما احساس حالت تهوع دارم.»

این بازخورد، مانند نورافکنی برای تنظیم مسیر درمان است.

سخن پایانی

پزشک بخشی از درمان است و بیمار بخش دیگر. وقتی بیمار آماده، آگاه، فعال و محترمانه وارد ویزیت می‌شود، حتی ویزیت کوتاه نیز می‌تواند نتیجه‌ای عالی داشته باشد. این مهارت‌ها ساده‌اند، اما اثرشان بسیار بزرگ است. بیاموزیم چگونه گفتگو کنیم، چگونه علائم را بیان کنیم و چگونه در درمان شریک باشیم. سلامت ما ارزش این همکاری را دارد و شما مدیر سلامت خود هستید.

صفحه اختصاصی دفتر پرستاری روایت مهر

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی نور شهریار: پیشگام در ارتقای بهداشت دست و کنترل عفونت

سیما فرهادیان، دفتر پرستاری

در راستای تعهد همیشگی بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی نور شهریار به ارائه بالاترین استانداردهای درمانی و حفظ سلامت بیماران و کارکنان، همگام با روز جهانی بهداشت دست، برنامه‌های جامع آموزشی و عملیاتی متعددی در این مرکز تخصصی برگزار گردید.

اهمیت استراتژیک بهداشت دست در یک مرکز فوق تخصصی:

در محیطی که بیماران با شرایط بالینی پیچیده و نیازهای درمانی تخصصی در آن بستری هستند، رعایت دقیق پروتکل‌های بهداشت دست، نقشی حیاتی در پیشگیری از انتقال عوامل بیماری‌زا و حفاظت از ایمنی بیماران ایفا می‌کند. بیمارستان نور شهریار با درک این موضوع، همواره بر ارتقای دانش و مهارت پرسنل در این زمینه اهتمام ورزیده است.

همگام با فرا رسیدن روز جهانی بهداشت دست، که امسال با شعار پراهمیت «انجام بهداشت دست نجات بخش زندگی است» گرامی داشته شد (مصادف با ۵ می)، بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی نور شهریار، با تعهد راسخ به حفظ سلامت بیماران و کارکنان، مجموعه‌ای از برنامه‌های آموزشی، فرهنگی و عملیاتی را در سطح واحدهای خود برگزار کرد.

اقدامات کلیدی انجام شده:

آموزش تخصصی پرسنل: در این برنامه، ضمن یادآوری و مرور اهمیت حیاتی بهداشت دست، بر زمان‌بندی‌های کلیدی شستشو و ضدعفونی (پنج موقعیت طلایی) و همچنین نقش محوری بهداشت دست در شکسته شدن زنجیره انتقال عفونت‌های بیمارستانی تأکید شد. این آموزش‌ها با رویکرد تخصصی و متناسب با نیازهای بخش‌های مختلف بیمارستان فوق تخصصی نور شهریار ارائه گردید.

برگزاری مراسم بزرگداشت روز جهانی بهداشت دست:

به منظور ارج نهادن به این روز و تقویت فرهنگ سازمانی، مراسمی ویژه با حضور کارکنان برگزار گردید. در این مراسم، یک روز جهانی بهداشت دست تهیه و توزیع شد و با اهدای محلول‌های ضدعفونی کننده با کیفیت، اهمیت استفاده مداوم از این ابزارها یادآوری شد.

تقدیر از مدافعان سلامت در کنترل عفونت:

در این مراسم، از سوپروایزر محترم کنترل عفونت و رابطین گرامی در بخش‌ها، به پاس تلاش‌های بی‌دریغ و مؤثرشان در خط مقدم پیشگیری و کنترل عفونت، با اهدای لوح تقدیر و سپاس، قدردانی به عمل آمد. نقش این عزیزان در تضمین ایمنی بیماران غیرقابل انکار است.

آموزش بیماران و همراهان:

تلاش ما محدود به کارکنان نیست؛ بلکه با آموزش شیوه‌های صحیح شستشوی دست به بیماران و همراهان آنان، دانش سلامت را به جامعه هدف خود نیز منتقل می‌کنیم تا آنان نیز در روند بهبودی خود و پیشگیری از انتقال بیماری، نقشی فعال ایفا نمایند.

تهیه عکس‌های یادگاری با حضور پرسنل مشارکت‌کننده و همچنین تولید کلیپی از مجموع اقدامات انجام شده، نیز بخشی از این اقدامات می‌باشد که به عنوان یادبود و سندی از تعهد بیمارستان نور شهریار به سلامت، می‌باشد.

حضور در رویدادهای علمی:

شرکت فعال سوپروایزر کنترل عفونت بیمارستان در وبینار تخصصی اهمیت رعایت بهداشت دست، نشان‌دهنده تلاش مستمر این مرکز برای به‌روزرسانی دانش و بهره‌گیری از آخرین یافته‌های علمی در حوزه کنترل عفونت است.

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی نور شهریار، با اتکا به دانش تخصصی کادر درمانی خود و بهره‌گیری از امکانات پیشرفته، متعهد به تأمین بالاترین سطح ایمنی برای کلیه مراجعین و کارکنان خویش است و رعایت بهداشت دست را یکی از ارکان اصلی این تعهد می‌داند.



گزارش ویژه: «فشار خون بالا را با هم کنترل می‌کنیم»

واحد آموزش و ارتقا سلامت - بهار ۱۴۰۵

ناهید کشاورز، پرستار پیگیر بیمار

گامی بلند از سوی بیمارستان نور شهریار در راستای ارتقای سلامت همگانی

فشار خون بالا به عنوان «قاتل خاموش»، یکی از بزرگترین چالش‌های نظام سلامت در دنیای امروز است. در همین راستا و همزمان با روز جهانی فشار خون (۱۷ می / ۲۷ اردیبهشت)، بیمارستان نور شهریار با اتخاذ رویکردی پیشگیرانه، برنامه‌های گسترده‌ای را با شعار جهانی «فشار خون بالا را با هم کنترل می‌کنیم» در دستور کار قرار داد.

غربالگری فعال و مدیریت پیگیری بیماران

مهم‌ترین محور اقدامات این روز، استقرار ایستگاه‌های سنجش سلامت در کلینیک بود. تیم درمانی مستقر در این ایستگاه ها، ضمن انجام غربالگری رایگان فشار خون برای مراجعان، به شناسایی موارد مشکوک و مبتلایان بی‌اطلاع پرداختند. فراتر از یک اندازه‌گیری ساده، پروتکل ارجاع هدفمند برای این بیماران تدوین شد تا افراد شناسایی شده بلافاصله جهت بررسی‌های تخصصی، شروع درمان و پیگیری‌های بالینی، به متخصصان مجرب ارجاع داده شوند؛ اقدامی که می‌تواند مانع از بروز پیامدهای ناگوار قلبی و عروقی در آینده شود.

توانمندسازی آموزشی و فرهنگ‌سازی

آگاهی‌بخشی، رکن اصلی پیشگیری است. بیمارستان نور شهریار با درک این ضرورت، فضای کلینیک را به محیطی آموزشی تبدیل کرد تا با نمایش محتواهای بصری اثرگذار، مراجعان را با سبک زندگی سالم و روش‌های کنترل فشار خون آشنا سازد. همچنین، با پوستره‌های آموزشی در گروه مجازی کارکنان، بستر مناسبی برای ارتقای دانش سلامت پرسنل فراهم شد تا الگوی رفتاری سالم در محیط کار نهادینه گردد.

تداوم راه: تعهد به سلامت پایدار

بیمارستان نور شهریار نگاهی کوتاه‌مدت به این پویا نداشته و سلامت جامعه را رسالتی مستمر می‌داند. در همین راستا:

- برنامه هفتگی غربالگری عمومی: خدمت کنترل رایگان فشار خون، به‌عنوان یک روتین هفتگی در کلینیک تثبیت شده است تا دسترسی همگانی به این خدمت حیاتی فراهم باشد.
- پایش سلامت سرمایه‌های انسانی: برنامه جامع کنترل فشار خون تمامی کارکنان در تمامی سطوح، با هدف حفظ و ارتقای سلامت نیروهای مجموعه برنامه ریزی شده و در حال اجراست.

تحلیل آماری: از شناسایی تا پیگیری

بررسی دقیق عملکرد واحد سلامت در سال ۱۴۰۴، گویای تأثیرگذاری عمیق طرح‌های غربالگری در بیمارستان نور شهریار است. طی این بازه زمانی، با پایش سلامت ۳۸۳ نفر از مراجعان، داده‌های ارزشمندی حاصل شد: شاخص سلامت: ۵۸ درصد از افراد دارای فشار خون مطلوب و نرمال بودند. وضعیت هشدار: ۳۰ درصد از مراجعان در محدوده «در معرض خطر» (Pre-hypertension) قرار داشتند که نیازمند مراقبت‌های اولیه و تغییر سبک زندگی هستند. شناسایی زودهنگام: ۱۲ درصد از افراد تحت غربالگری، دارای فشار خون بالا (Hypertension) بودند که پیش‌تر از وضعیت خود بی‌اطلاع بودند.

بیمارستان نور شهریار تنها به شناسایی بسنده نکرد؛ در رویکردی مسئولانه، ۲۰ درصد از کل مراجعان که دارای وضعیت حاد یا نیازمند پایش بودند، جهت معاینات تکمیلی به متخصصان ارجاع داده شدند. پیگیری‌های مستمر واحد سلامت نشان داد که ۷۰ درصد از این افراد، با جدی گرفتن توصیه ارجاع، به پزشک متخصص مراجعه کرده و روند درمان خود را آغاز کرده‌اند. این نرخ پیگیری بالا، بیانگر اعتماد مراجعان به راهنمایی‌های تیم درمان بیمارستان و موفقیت فرآیند «آموزش تا درمان» در مجموعه ماست.



برنامه های تقویم سلامت

واحد آموزش و ارتقا سلامت - بهار ۱۴۰۵

طاهره صداقت، سوپروایزر آموزش

پویش هفته ملی و روز جهانی دیابت

چهاردهم نوامبر سالگرد تولد فردریک بانتینگ، کاشف انسولین، اولین بار در سال ۱۹۹۱ با همکاری بنیاد بین‌المللی دیابت و سازمان بهداشت جهانی (WHO) به‌عنوان روز جهانی دیابت نامگذاری شده است.

همزمان با سراسر کشور، از ۱۷ تا ۲۳ آبان ماه ۱۴۰۴ به مناسبت پویش هفته ملی دیابت، بیمارستان نور شهریار نیز اقدام به برگزاری پویش ویژه دیابت نمود که شامل غربالگری رایگان، ارائه مشاوره و آموزش‌های همگانی برای بیماران و همراهان آن‌ها بود. هدف اصلی این پویش افزایش آگاهی عمومی درباره دیابت، شناسایی افراد در معرض خطر و ارائه راهکارهای پیشگیری و کنترل بیماری بود.

در این پویش بیش از ۵۰ نفر از مراجعین تحت غربالگری قند خون قرار گرفتند و بر اساس نتایج، آموزش‌های فردی و گروهی درباره تغذیه سالم، ورزش، کنترل وزن و پیگیری منظم پزشکی ارائه شد. همچنین بروشورهای آموزشی بین مراجعین توزیع گردید.

این فعالیت نمونه‌ای از تعهد بیمارستان به ارتقای سلامت جامعه و آموزش عمومی است و نشان می‌دهد که حتی اقدامات ساده مانند غربالگری و آموزش می‌توانند تأثیر قابل‌توجهی در شناسایی افراد در معرض خطر و کاهش عوارض ناشی از دیابت داشته باشند.

هفته حمایت از بیماران کلیوی

هر سال از ۲۳ تا ۳۰ آبان ماه کشور به‌طور هماهنگ «هفته حمایت از بیماران کلیوی» را برگزار می‌کند. هفته‌ای که هدف آن افزایش آگاهی عمومی، ترویج پیشگیری، معرفی خدمات حمایتی و یادآوری اهمیت سلامت کلیه در جامعه است.

به مناسبت این هفته، تیم بیمارستان نور شهریار برنامه‌ای ویژه با عنوان «همدلی با بیماران دیالیزی» برگزار کرد. هدف از این برنامه ارتقای آگاهی بیماران نسبت به مراقبت‌های روزمره، تغذیه سالم و مدیریت بیماری کلیوی و همچنین ایجاد احساس حمایت و ارتباط انسانی بین پرسنل و بیماران بود.

در این برنامه، یک سخنرانی آموزشی توسط متخصص داخلی جناب آقای دکتر پارسا ارائه گردید که بیماران را با نکات کلیدی رعایت سبک زندگی سالم و پیشگیری از عوارض آشنا نمود.

همچنین یک‌های میوه تازه و سالم با نصب پیام‌های انگیزشی و جملات حمایت‌کننده بین بیماران دیالیزی توزیع شد تا علاوه بر تأمین ارزش تغذیه‌ای، حس محبت و همدلی و حمایت تیم بیمارستان نور به بیماران منتقل شود. این اقدام کوچک اما اثرگذار باعث افزایش روحیه بیماران و تشویق آن‌ها به رعایت توصیه‌های درمانی شد.

این برنامه نمونه‌ای از تلاش‌های بیمارستان برای ترکیب مراقبت پزشکی با حمایت انسانی و توجه به سلامت روانی بیماران است. چنین برنامه‌هایی می‌تواند کیفیت زندگی بیماران مزمن را بهبود بخشد و الگوی برنامه‌های حمایتی مشابه را در آینده ایجاد کند.

پویش ملی تغذیه سالم

پویش ملی تغذیه سالم سال ۱۴۰۴ با محوریت نان و سلامت و توصیه‌هایی در مورد مصرف نان کامل، کم نمک و نحوه صحیح نگهداری نان و مزایای نان حجیم و سبوس‌دار برگزار گردید.

به مناسبت این پویش، تیم سلامت بیمارستان اقدام به برگزاری برنامه ویژه با محوریت شعار سال نان و سلامت کرد. هدف اصلی این پویش، افزایش آگاهی کارکنان و مراجعین درباره اهمیت تغذیه سالم، پیشگیری از بیماری‌های مزمن و ارتقای سبک زندگی سالم بود.

در این برنامه کلاس آموزشی تغذیه سالم با محوریت نان و سلامت برگزار شد که در آن نکات علمی و کاربردی درباره انتخاب مواد غذایی مفید، نقش نان و غلات کامل در رژیم غذایی، کنترل وزن و پیشگیری از بیماری‌های قلبی و دیابت توسط کارشناس تغذیه بیمارستان برای کلیه کارکنان ارائه شد. کلاس با رویکرد تعاملی برگزار شد تا شرکت‌کنندگان بتوانند پرسش‌های خود را مطرح کرده و پاسخ‌های علمی دریافت کنند.

علاوه بر آموزش حضوری، تیم بیمارستان با ارسال پیامک آموزشی به کارکنان، اطلاعات کوتاه و کاربردی در خصوص نقش نان در تغذیه سالم ارائه نمود.

پویش نان و سلامت نمونه‌ای از تلاش‌های بیمارستان برای فرهنگ‌سازی سلامت غذایی و پیشگیری از بیماری‌های مزمن است. این فعالیت نشان می‌دهد که آگاهی، آموزش و حمایت مستمر از کارکنان و جامعه بیمارستان می‌تواند تأثیر بزرگی بر سبک زندگی سالم و ارتقای کیفیت زندگی داشته باشد.

کنفرانس علمی با امتیاز آموزش مداوم

واحد آموزش و ارتقا سلامت - بهار ۱۴۰۵

المیرا مجرد، کارشناس مامایی

کنفرانس علمی چالش‌های تغذیه با شیر مادر

در تاریخ ۲ دی ماه، بیمارستان نور شهریار به عنوان بیمارستان دریافت‌کننده لوح دوست‌دار کودک، میزبان یک کنفرانس علمی ویژه با محوریت تغذیه با شیر مادر و با سخنرانی خانم دکتر مینا حسینی، متخصص نوزادان، جهت گروه‌های هدف (متخصص زنان، کودکان، نوزادان، بیهوشی و کارشناسان پرستاری و مامایی) بود. هدف این برنامه، افزایش آگاهی کارکنان، والدین و مراجعین درباره فواید بی‌نظیر شیر مادر برای سلامت نوزاد و مادر و ترویج روش‌های صحیح تغذیه با شیر مادر بود.

در این کلاس به اصول کلیدی تغذیه با شیر مادر پرداخته شد، از جمله:

- شروع تغذیه زودهنگام
 - شیردهی به تقاضای نوزاد
 - تکنیک صحیح گرفتن و نگه داشتن نوزاد
 - مراقبت از پستان‌ها و پیشگیری از ترک و درد
 - تغذیه و هیدراتاسیون مادر
 - حفظ شیردهی حتی در شرایط بازگشت مادر به کار یا مشکلات جسمی
- همچنین چالش‌های رایج شیردهی مانند مشکلات شیردهی در مادران شاغل، کمبود دانش والدین و حمایت ناکافی خانواده بررسی شد.

در این کنفرانس علمی، علاوه بر کارکنان بیمارستان، نمایندگان از سایر بیمارستان‌های دانشگاه ایران و مراکز بهداشتی نیز حضور داشتند که این امر نشان‌دهنده اهمیت موضوع و ایجاد فضای علمی و تبادل تجربیات بین مراکز مختلف بود. این کنفرانس نمونه‌ای از تلاش‌های بیمارستان برای ارتقای سلامت نسل و حمایت علمی از مادران است و نشان می‌دهد که توجه به تغذیه صحیح نوزادان، آموزش و همراهی خانواده نقش کلیدی در رشد سالم و پیشگیری از بیماری‌ها دارد.



مقاله آموزشی: همه چیز درباره حاملگی خارج از رحم

دکتر ناهید علی محمد قدسی، جراح و متخصص زنان و زایمان

مقدمه

بارداری و تولد فرزند معمولاً با تصویری روشن و امیدبخش در ذهن همراه است؛ با این حال، گاهی این روند طبیعی به دلایل مختلف دچار اختلال می‌شود و جنین به جای استقرار در رحم، در نقطه‌ای خارج از آن لانه‌گزینی می‌کند. به این وضعیت «حاملگی خارج از رحم» یا «Ectopic Pregnancy» گفته می‌شود؛ وضعیتی که اگرچه نسبت به بارداری طبیعی شیوع کمتری دارد، اما از نظر پزشکی اهمیت بسیار زیادی داشته و یکی از مهم‌ترین اورژانس‌های زنان و زایمان به شمار می‌آید.

پیشرفت روش‌های تشخیصی در دهه‌های اخیر باعث شده که بسیاری از موارد در مراحل اولیه شناسایی شوند، اما همچنان تأخیر در مراجعه یا تشخیص می‌تواند پیامدهای خطرناکی به همراه داشته باشد و عدم تشخیص به‌موقع ممکن است سلامت و حتی جان مادر را به خطر بیندازد. در عین حال، تشخیص زودهنگام نه تنها احتمال بروز عوارض شدید را کاهش می‌دهد، بلکه در بسیاری از موارد امکان درمان‌های کم‌تهاجمی‌تر را نیز فراهم می‌کند.

در ادامه، به بررسی علل و عوامل خطر، علائم بالینی، روش‌های تشخیص، گزینه‌های درمانی و همچنین چشم‌انداز بارداری پس از این عارضه خواهیم پرداخت.

حاملگی خارج از رحم چیست؟

حاملگی خارج از رحم به وضعیتی گفته می‌شود که در آن تخمک بارور شده به جای استقرار در حفره رحم، در محلی خارج از آن لانه‌گزینی می‌کند. در یک بارداری طبیعی، پس از لقاح تخمک توسط اسپرم، سلول حاصل از لقاح در لوله فالوپ به سمت رحم حرکت می‌کند و چند روز بعد در دیواره داخلی رحم جای می‌گیرد. این محیط به طور ویژه برای رشد و تکامل جنین طراحی شده است و شرایط مناسب تغذیه و خون‌رسانی را فراهم می‌کند. اما در حاملگی خارج از رحم، این مسیر طبیعی دچار اختلال می‌شود و جنین پیش از رسیدن به رحم در نقطه‌ای دیگر از دستگاه تناسلی مستقر می‌شود.

شایع‌ترین محل بروز حاملگی خارج از رحم، لوله‌های فالوپ است؛ به طوری که حدود ۹۰ تا ۹۵ درصد موارد در این ناحیه رخ می‌دهد. لوله‌های فالوپ ساختارهایی باریک هستند که تخمدان‌ها را به رحم متصل می‌کنند و نقش مهمی در انتقال تخمک دارند. از آنجا که دیواره این لوله‌ها توانایی کشش و گسترش مشابه رحم را ندارد، رشد بافت بارداری در آن می‌تواند به سرعت باعث آسیب به بافت‌ها و در موارد پیشرفته‌تر منجر به پارگی لوله شود. پارگی لوله فالوپ یکی از عوارض خطرناک این وضعیت است که می‌تواند با خونریزی شدید داخلی همراه باشد و نیاز به درمان فوری پزشکی دارد. اگرچه لوله فالوپ شایع‌ترین محل بروز این نوع بارداری است، اما حاملگی خارج از رحم ممکن است در محل‌های دیگری نیز رخ دهد. از جمله این مکان‌ها می‌توان به تخمدان، دهانه رحم و حفره شکمی اشاره کرد که البته این موارد شیوع بسیار کمتری دارند.

شیوع و اهمیت بالینی

حاملگی خارج از رحم در مقایسه با بارداری طبیعی پدیده‌ای نسبتاً نادر است. مطالعات نشان می‌دهند که حدود ۱ تا ۲ درصد از تمام بارداری‌ها به صورت خارج از رحم رخ می‌دهند. به بیان دیگر، از هر صد بارداری، یک تا دو مورد ممکن است در خارج از حفره رحم لانه‌گزینی کند. اگرچه این میزان شیوع چندان بالا به نظر نمی‌رسد، اما پیامدهای بالقوه آن باعث شده است که حاملگی خارج از رحم همواره یکی از موضوعات مهم در حوزه زنان و زایمان باشد.

از نظر بالینی، این عارضه یکی از علل مهم مراجعه اورژانسی زنان در اوایل بارداری به شمار می‌رود. در بسیاری از موارد، بیماران با علائمی مانند درد شکمی یا خونریزی غیرطبیعی در هفته‌های نخست بارداری به مراکز درمانی مراجعه می‌کنند و بررسی‌های تشخیصی در نهایت احتمال حاملگی خارج از رحم را مطرح می‌کنند. به همین دلیل، در ارزیابی هر زن در سنین باروری که با درد شکم یا خونریزی واژینال مراجعه می‌کند، پزشکان همواره احتمال این عارضه را در نظر می‌گیرند.

اهمیت بالینی حاملگی خارج از رحم بیش از هر چیز به عوارض احتمالی آن مربوط می‌شود. اگر این وضعیت به موقع تشخیص داده نشود، رشد بافت بارداری در محلی نامناسب می‌تواند به پارگی بافت‌های اطراف، به‌ویژه لوله فالوپ، منجر شود و در صورت عدم مداخله سریع پزشکی، خطرات جدی برای سلامت مادر ایجاد کند. به همین دلیل، حاملگی خارج از رحم یکی از اورژانس‌های مهم در پزشکی زنان محسوب می‌شود.

عوامل خطر

هر عاملی که بتواند ساختار یا عملکرد لوله‌های فالوپ را تحت تأثیر قرار دهد، ممکن است احتمال بروز بارداری خارج از رحم را افزایش دهد. با این حال باید توجه داشت که در برخی موارد حاملگی خارج از رحم در زنانی رخ می‌دهد که هیچ عامل خطر شناخته‌شده‌ای ندارند؛ بنابراین نبود عوامل خطر به طور کامل احتمال وقوع این عارضه را رد نمی‌کند.

(PID) که اغلب در اثر برخی عفونت‌های مقاربتی مانند کلامیدیا یا گونوره آ (سوزاک) ایجاد می‌شوند، می‌توانند باعث التهاب و آسیب به لوله‌های فالوپ شوند. این آسیب‌ها ممکن است به صورت چسبندگی یا تنگی در مسیر لوله‌ها باقی بمانند و حرکت طبیعی تخمک بارور شده را مختل کنند.

سابقه حاملگی خارج از رحم نیز از دیگر عوامل مهم محسوب می‌شود. زنانی که یک بار این تجربه را داشته‌اند، نسبت به سایر زنان در معرض خطر بیشتری برای تکرار آن قرار دارند.

جراحی‌های قبلی در ناحیه لگن یا شکم نیز می‌توانند در افزایش خطر نقش داشته باشند. جراحی‌هایی مانند عمل‌های مربوط به لوله‌های فالوپ، جراحی‌های مرتبط با درمان ناباروری یا حتی برخی جراحی‌های شکمی ممکن است باعث ایجاد چسبندگی در اطراف لوله‌ها شوند. این تغییرات گاهی مسیر طبیعی عبور تخمک را تحت تأثیر قرار می‌دهند.

استفاده از برخی روش‌های کمک‌باروری نیز با افزایش نسبی خطر حاملگی خارج از رحم گزارش شده است. برای مثال در روش‌هایی مانند لقاح آزمایشگاهی (IVF)، اگرچه هدف انتقال جنین به داخل رحم است، اما در موارد نادر ممکن است جنین در خارج از رحم لانه‌گزینی کند. البته باید توجه داشت که این روش‌ها برای بسیاری از زوجها تنها راه دستیابی به بارداری هستند و مزایای آن‌ها معمولاً بسیار بیشتر از خطرات احتمالی است.

سیگار کشیدن نیز در برخی مطالعات به عنوان یک عامل خطر مطرح شده است. ترکیبات موجود در دود سیگار می‌توانند بر عملکرد طبیعی لوله‌های فالوپ و حرکت مژک‌های داخل آن‌ها اثر بگذارند.

سن مادر نیز ممکن است در این زمینه نقش داشته باشد. برخی پژوهش‌ها نشان داده‌اند که خطر حاملگی خارج از رحم در زنان با سن بالاتر از ۳۵ سال اندکی افزایش می‌یابد. این موضوع احتمالاً به تغییرات تدریجی در عملکرد دستگاه تناسلی یا افزایش شیوع برخی عوامل خطر در این گروه سنی مربوط است.

علاوه بر موارد ذکر شده، برخی شرایط دیگر مانند ناهنجاری‌های مادرزادی لوله‌های فالوپ، وجود بافت آندومتریوز در لگن یا استفاده از برخی روش‌های پیشگیری از بارداری مانند آی‌یودی (در موارد نادر بارداری با وجود آن) نیز می‌توانند با افزایش احتمال حاملگی خارج از رحم همراه باشند.

علائم و نشانه‌ها

علائم حاملگی خارج از رحم می‌تواند بسیار متغیر باشد و در بسیاری از موارد در مراحل اولیه شباهت زیادی به علائم یک بارداری طبیعی دارد. همین موضوع گاهی تشخیص زود هنگام را دشوار می‌کند، زیرا بسیاری از زنان در آغاز متوجه تفاوت خاصی نمی‌شوند. تأخیر در قاعدگی، مثبت شدن تست بارداری، تهوع، خستگی و حساسیت پستان‌ها از جمله نشانه‌هایی هستند که ممکن است در هر دو حالت، یعنی بارداری طبیعی و حاملگی خارج از رحم، مشاهده شوند.

با پیشرفت بارداری خارج از رحم، برخی علائم خاص‌تر ممکن است ظاهر شوند. یکی از شایع‌ترین شکایات بیماران درد در قسمت پایین شکم یا لگن است. این درد ممکن است خفیف و تدریجی باشد یا به صورت ناگهانی و شدید ایجاد شود. در بسیاری از موارد، درد در یک سمت شکم بیشتر احساس می‌شود که می‌تواند به محل درگیری در لوله فالوپ مرتبط باشد. البته شدت درد در افراد مختلف متفاوت است و گاهی ممکن است به صورت مبهم یا متناوب بروز کند.

خونریزی واژینال غیرطبیعی نیز از علائم نسبتاً شایع است. این خونریزی ممکن است به شکل لکه‌بینی خفیف یا خونریزی پیشتر ظاهر شود و گاهی با قاعدگی اشتباه گرفته می‌شود. با این حال، خونریزی مرتبط با حاملگی خارج از رحم معمولاً با الگوی طبیعی قاعدگی تفاوت دارد و ممکن است همراه با درد شکمی یا لگنی باشد.

در برخی موارد، با پیشرفت بیماری و افزایش فشار در لوله فالوپ، علائم شدیدتری ایجاد می‌شود. اگر لوله فالوپ دچار پارگی شود، ممکن است خونریزی داخلی در حفره شکم رخ دهد. در چنین شرایطی علائمی مانند درد شدید و ناگهانی شکم، ضعف شدید، سرگیجه، احساس سبکی سر یا حتی غش ممکن است ظاهر شوند. این وضعیت یک اورژانس پزشکی محسوب می‌شود و نیاز به مراجعه فوری به مراکز درمانی دارد.

یکی از علائمی که گاهی در موارد پارگی لوله گزارش می‌شود، درد در ناحیه شانه است. این درد معمولاً به دلیل تحریک عصب دیافراگم توسط خون موجود در حفره شکمی ایجاد می‌شود و ممکن است برای بیمار غیرمنتظره یا گیج‌کننده باشد. اگر این علامت همراه با درد شکمی یا علائم دیگر بارداری دیده شود، می‌تواند نشانه مهمی برای بررسی فوری پزشکی باشد.

با این حال، باید توجه داشت که همه بیماران مجموعه کامل این علائم را تجربه نمی‌کنند. در برخی موارد، حاملگی خارج از رحم ممکن است تا مدت کوتاهی بدون علامت باقی بماند و تنها در جریان بررسی‌های پزشکی یا سونوگرافی تشخیص داده شود. به همین دلیل پزشکان در ارزیابی زنان در سنین باروری که با درد شکمی یا خونریزی غیرطبیعی مراجعه می‌کنند، همواره احتمال حاملگی خارج از رحم را در نظر می‌گیرند.

نکته مهم دیگر این است که شدت علائم همیشه نشان‌دهنده شدت بیماری نیست. برخی بیماران ممکن است با علائم خفیف مراجعه کنند اما در بررسی‌های بیشتر مشخص شود که وضعیت، نیازمند توجه فوری است. به همین دلیل توصیه می‌شود هرگونه درد غیرمعمول شکمی، خونریزی غیرطبیعی یا علائم نگران‌کننده در اوایل بارداری جدی گرفته شود و فرد برای بررسی دقیق‌تر به پزشک مراجعه کند.

به طور کلی، شناخت علائم هشداردهنده حاملگی خارج از رحم نقش مهمی در تشخیص زود هنگام این عارضه دارد. مراجعه

به موقع به مراکز درمانی می‌تواند از بروز عوارض جدی جلوگیری کند و امکان انتخاب روش‌های درمانی مناسب‌تر را فراهم سازد.

روش‌های تشخیص

تشخیص حاملگی خارج از رحم یکی از چالش‌های مهم در پزشکی زنان و زایمان است، زیرا علائم اولیه آن ممکن است با بسیاری از شرایط دیگر از جمله بارداری طبیعی، سقط خودبه‌خودی یا برخی بیماری‌های شکمی شباهت داشته باشد. به همین دلیل پزشکان معمولاً برای رسیدن به تشخیص دقیق، مجموعه‌ای از اطلاعات شامل شرح حال بیمار، معاینه بالینی و آزمایش‌های تشخیصی را در کنار یکدیگر بررسی می‌کنند.

نخستین گام در ارزیابی بیمار معمولاً گرفتن شرح حال دقیق و بررسی علائم است. پزشک درباره زمان آخرین قاعدگی، نتایج تست بارداری، وجود درد شکمی یا لگنی، نوع و میزان خونریزی واژینال و همچنین سابقه بیماری‌ها یا جراحی‌های قبلی سؤال می‌کند. این اطلاعات می‌تواند سرنخ‌های مهمی درباره احتمال وجود حاملگی خارج از رحم فراهم کند.

یکی از مهم‌ترین ابزارهای تشخیصی در این زمینه اندازه‌گیری هورمون بارداری در خون، یعنی هورمون گنادوتروپین جفتی انسان یا β -hCG است. این هورمون به طور طبیعی در دوران بارداری توسط بافت جفت تولید می‌شود و سطح آن در خون به تدریج افزایش می‌یابد. در یک بارداری طبیعی، میزان این هورمون در مراحل اولیه تقریباً هر ۴۸ ساعت افزایش قابل توجهی پیدا می‌کند.

اگر افزایش سطح هورمون مطابق با الگوی طبیعی نباشد، پزشک ممکن است به وجود مشکلاتی مانند حاملگی خارج از رحم یا سقط در حال وقوع مشکوک شود.

در کنار آزمایش خون، سونوگرافی نقش بسیار مهمی در تشخیص این عارضه دارد. سونوگرافی واژینال که با قرار دادن پروب سونوگرافی در داخل واژن انجام می‌شود، امکان مشاهده دقیق‌تر ساختارهای لگنی را فراهم می‌کند. با استفاده از این روش می‌توان بررسی کرد که آیا کیسه بارداری در داخل رحم وجود دارد یا خیر. در صورتی که سطح هورمون بارداری بالا باشد اما اثری از بارداری در داخل رحم دیده نشود، احتمال حاملگی خارج از رحم مطرح می‌شود و بررسی‌های بیشتری انجام می‌گیرد.

عوارض احتمالی و اهمیت تشخیص زودهنگام

حاملگی خارج از رحم در صورت عدم تشخیص و درمان به موقع می‌تواند با عوارض جدی و گاه تهدیدکننده حیات همراه باشد. مهم‌ترین و خطرناک‌ترین عارضه آن پارگی لوله فالوپ است. با رشد بافت بارداری در داخل لوله، فشار وارد بر دیواره آن افزایش می‌یابد و در نهایت ممکن است باعث پارگی لوله شود. این وضعیت می‌تواند منجر به خونریزی شدید داخلی در حفره شکم شود که یک اورژانس پزشکی محسوب می‌شود و نیاز به مداخله فوری دارد. خونریزی داخلی ناشی از پارگی لوله فالوپ ممکن است باعث افت شدید فشار خون، ضعف شدید، سرگیجه، تنگی نفس و حتی از دست دادن هوشیاری شود. در صورت عدم درمان سریع، این وضعیت می‌تواند جان بیمار را به خطر بیندازد.

علاوه بر عوارض جسمی، تجربه حاملگی خارج از رحم ممکن است از نظر روانی نیز برای فرد دشوار باشد. از دست دادن بارداری و نگرانی درباره سلامت و باروری آینده می‌تواند موجب اضطراب، غم یا فشار روانی شود. در چنین شرایطی، حمایت عاطفی خانواده و دریافت مشاوره پزشکی و روان‌شناختی می‌تواند به فرد در کنار آمدن با این تجربه کمک کند.

با توجه به این عوارض، تشخیص زودهنگام حاملگی خارج از رحم اهمیت بسیار زیادی دارد. پیشرفت در روش‌های تشخیصی مانند آزمایش‌های دقیق هورمونی و سونوگرافی واژینال این امکان را فراهم کرده است که بسیاری از موارد در مراحل اولیه شناسایی شوند. در این شرایط، درمان می‌تواند با روش‌های ساده‌تر و با عوارض کمتر انجام شود.

آگاهی زنان و همچنین کادر درمان درباره علائم هشداردهنده این عارضه نقش مهمی در تشخیص به‌موقع آن دارد. مراجعه سریع به پزشک در صورت مشاهده درد شکمی غیرمعمول، خونریزی واژینال در اوایل بارداری یا علائم ناگهانی و شدید می‌تواند از بروز عوارض جدی جلوگیری کند.

در مجموع، هرچه حاملگی خارج از رحم زودتر تشخیص داده شود، احتمال درمان موفق‌تر، کاهش عوارض و حفظ سلامت باروری فرد در آینده بیشتر خواهد بود.

و البته به طور کلی، اگرچه حاملگی خارج از رحم می‌تواند تجربه‌ای دشوار باشد، اما در بسیاری از موارد مانعی دائمی برای بارداری در آینده ایجاد نمی‌کند. با پیگیری پزشکی مناسب و مراقبت‌های لازم، بسیاری از زنان می‌توانند در آینده بارداری سالمی را تجربه کنند.

پیشگیری و توصیه‌های آموزشی

در بسیاری از موارد نمی‌توان به طور کامل از بروز حاملگی خارج از رحم پیشگیری کرد، زیرا گاهی این عارضه بدون وجود عوامل خطر مشخص رخ می‌دهد. با این حال، آگاهی از برخی عوامل خطر و انجام اقدامات پیشگیرانه می‌تواند احتمال بروز آن را کاهش دهد و به تشخیص زودهنگام کمک کند.

یکی از مهم‌ترین اقدامات پیشگیرانه، توجه به سلامت دستگاه تناسلی و پیشگیری از عفونت‌های لگنی است. عفونت‌های لگنی، به‌ویژه آن‌هایی که در اثر عفونت‌های مقاربتی ایجاد می‌شوند، می‌توانند به لوله‌های فالوپ آسیب برسانند و عملکرد طبیعی آن‌ها را مختل کنند. استفاده از روش‌های محافظتی در روابط جنسی، مراجعه به پزشک در صورت بروز

علائم عفونت و درمان به موقع این عفونت‌ها می‌تواند نقش مهمی در کاهش خطر آسیب به لوله‌های فالوپ داشته باشد. ترک سیگار نیز یکی از توصیه‌های مهم در این زمینه است. مطالعات نشان داده‌اند که سیگار کشیدن می‌تواند بر عملکرد طبیعی لوله‌های فالوپ تأثیر بگذارد و احتمال بروز حاملگی خارج از رحم را افزایش دهد. بنابراین پرهیز از مصرف دخانیات نه تنها برای سلامت عمومی بدن بلکه برای سلامت باروری نیز اهمیت دارد. همچنین آگاهی از علائم هشداردهنده این عارضه اهمیت زیادی دارد. درد غیرمعمول در ناحیه شکم یا لگن، خونریزی واژینال غیرطبیعی در اوایل بارداری یا علائمی مانند سرگیجه و ضعف شدید باید جدی گرفته شود و فرد در چنین شرایطی باید هرچه سریع‌تر به مراکز درمانی مراجعه کند. در مجموع، اگرچه پیشگیری کامل از حاملگی خارج از رحم همیشه امکان‌پذیر نیست، اما توجه به سلامت باروری، آگاهی از عوامل خطر و مراجعه زودهنگام به پزشک در صورت بروز علائم می‌تواند نقش مهمی در کاهش خطرات این عارضه و حفظ سلامت زنان داشته باشد.

منابع:

منابع فارسی:

توسلی، ف.، و همکاران. (۱۴۰۰). دانشنامه بارداری و زایمان ویلیامز (ترجمه) تهران: انتشارات گلبان.

خلیلی، ن.، و همکاران. (۱۳۹۹). بیماری‌های زنان نواک (ترجمه). تهران: انتشارات ارجمند.

منابع انگلیسی:

1. American College of Obstetricians and Gynecologists. (2018). ACOG Practice Bulletin No. 193: Tubal ectopic pregnancy. *Obstetrics & Gynecology*, 131(3), e91–e103.

<https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-bulletin/articles/2018/03/tubal-ectopic-pregnancy>

2. Centers for Disease Control and Prevention. (2024). Ectopic pregnancy <https://www.cdc.gov/pregnancy/ectopic-pregnancy>

3. World Health Organization. (2023). Maternal health and pregnancy complications.

<https://www.who.int/health-topics/maternal-health>

گزارش یک مورد پیچیده:

مدیریت اورژانسی ترومای گردنی و صورت همراه با خونریزی شدید و مخاطره شدید راه هوایی

دکتر عبدالرضا شمسائی، متخصص بیهوشی و مراقبت های ویژه
گردآورنده: داوود دلاوری، سرپرستار اتاق عمل

چکیده:

یکی از چالش‌های بزرگ طب اورژانس و بیهوشی، ترومای گردن و صورت به دلیل مجاورت با عروق حیاتی و مجاری هوایی است. این مقاله شرح گزارش نجات موفق بیمار بدحالی است که به دلیل اصابت جسم سخت و پرشتاب (گلوله)، دچار خونریزی شدید شده و در وضعیت ناپایدار همودینامیک و در پوزیشن پرون، به دلیل عدم تحمل پوزیشن سوپاین، به اتاق عمل منتقل گردید. به دلیل عدم امکان لوله‌گذاری معمول و راه هوایی سخت و دفورمه، سریعا تحت Sedation و جراحی اورژانسی تراکتوستومی قرار گرفت و پس از کنترل همودینامیک و جراحی اولیه، از بخش ICU جهت ادامه درمان‌های تخصصی فک و صورت اعزام شد.

مقدمه:

تروماهای گردنی و دهان به دلیل انسداد راه هوایی یا شوک هموراژیک، مورتالیتیه بالایی دارند. دسترسی سریع به عروق محیطی، مدیریت سریع راه هوایی سخت و هماهنگی بی‌نقص میان تیم جراحی و بیهوشی، اصل مهمی در بقای بیمار در شرایط بحران محسوب می‌شود.

شرح گزارش:

• پذیرش و ارزیابی اولیه مددجو در اتاق عمل:

مددجو آقای ۳۵ ساله با وضعیت وخیم و ناپایدار به صورت اورژانسی مستقیم به دلیل اصابت گلوله به ناحیه گردن و فک به اتاق عمل منتقل شد. وضعیت مددجو در هنگام تحویل، پوزیشن پرون، خونریزی شدید از ناحیه گردن، فک تحتانی و دهان بود. تیم بیهوشی بلافاصله موفق به برقراری سریع IV Line محیطی مطمئن و مناسب شد و همزمان طبق دستور پزشک متخصص بیهوشی، درخواست فوری فرآورده خونی به بانک خون ارسال گردید.

• مدیریت راه هوایی و جراحی اورژانسی تراکتوستومی

به دلیل تروما به گردن و فک و قرار گرفتن مددجو در پوزیشن پرون و ادم ناحیه دهان و گردن، مددجو به روش معمول غیرقابل اینتوبه بود. بلافاصله با تصمیم جراح و متخصص بیهوشی، مینی بر انجام تراکتوستومی اورژانسی، مددجو تحت Sedation کنترل شده، به نحوی که ریت تنفس متوقف نشود، با داروی کتامین قرار گرفت. ضمنا کلیه وسایل اینتوباسیون سخت بالای سر بیمار حاضر بود (ویدئو لارنگوسکوپ غیرمستقیم، بوژی و برونکوسکوپ فایبراپتیک فلکسیبل). سپس با تغییر وضعیت به سوپاین و ساکشن مرتب مسیر هوایی، در کوتاه‌ترین زمان، جراح موفق به تعبیه تراک گردید. پس از اطمینان و ایمن‌سازی راه هوایی، مددجو تحت بیهوشی عمومی قرار گرفت.

مسیر عمل جراحی و کنترل هموراژی

پس از بیهوشی عمومی، دبریدمان و اکسپلوراسیون ناحیه گردن جهت یافتن منشا اصلی خونریزی آغاز شد. آسیب شدیدی به شریان‌ها و وریدهای گردنی وارد شده بود که با تکنیک‌های جراحی ترمیمی و لیگاتور عروق، خونریزی به طور کامل کنترل و هموستاز برقرار گردید.

در بررسی‌های تکمیلی، پارگی و آسیب شدید بافتی در کف حلق و دهان تحت رزکسیون و بازسازی اولیه قرار گرفتند. در طول جراحی، طبق دستور متخصص بیهوشی، به دلیل جبران خون ازدست‌رفته و افت هموگلوبین، یک واحد P.C به مددجو تزریق شد و وضعیت همودینامیک وی به ثبات نسبی رسید.

در پایان و پس از اطمینان از هموستاز کامل و پایداری علائم حیاتی، مددجو با لوله تراکتوستومی مناسب به ICU جهت مراقبت‌های ویژه منتقل شد و پس از تثبیت کامل شرایط عمومی و پارامترهای حیاتی، مددجو بعد از چند روز جهت ترمیم فک و صورت با آمبولانس مجهز به مرکز درمانی ثانویه اعزام شد.

نتیجه:

مدیریت سریع در دسترسی به رگ محیطی و انجام سریع تراکتوستومی در لحظات اول ورود مددجو به اتاق عمل، نقش مهمی در نجات و بقای مددجو داشت و مانع هایپوکسی مغزی مددجو شد. همکاری سریع تیم جراحی و تیم بیهوشی و مهارت بالای آن‌ها در کنترل راه هوایی و خونریزی عروق بزرگ گردن، عامل اصلی موفقیت در این حادثه شد.

گردشگری سلامت: عوامل کلیدی مؤثر بر انتخاب‌ها و نگرانی‌های بیماران

دکتر مجتبی محمودآبادی، متخصص بیهوشی و مراقبت‌های ویژه - دپارتمان IPD

تعریف دسته‌بندی‌ها و تفاوت میان آن‌ها

سفر همواره بخش مهمی از زندگی انسان بوده است؛ چه با هدف تفریح، چه برای کسب‌وکار و چه در مسیر رشد و تعالی فردی. گردشگری و سفر می‌توانند نقشی مؤثر در ارتقای کیفیت زندگی ایفا کنند و به بهبود سطح سلامت و رفاه افراد کمک رسانند.

گردشگری سلامت به سفر افرادی اطلاق می‌شود که عمدتاً با هدف ارتقای سلامت جسمی، روانی یا معنوی خود، به خارج از کشور محل اقامتشان سفر می‌کنند. این‌گونه فعالیت‌ها به افراد کمک می‌کند تا نیازهای خود را بهتر تأمین کنند و در زندگی فردی و نیز در بستر اجتماعی، عملکرد مطلوب‌تر و مؤثرتری داشته باشند.

صنعت گردشگری سلامت در سراسر جهان به سرعت در حال گسترش است، با این حال، همچنان از تعریفی دقیق و شفاف برخوردار نیست. هم‌زمان با رشد این صنعت، وجود چارچوبی منسجم و پایدار برای مفاهیم اصلی آن، ضرورتی اساسی پیدا می‌کند. با تداوم توسعه گردشگری سلامت و افزایش شمار افرادی که به دنبال تجربه‌ی سفر با محوریت سلامت هستند، برخورداری از چارچوبی روشن، منسجم و یکپارچه، بیش از پیش اهمیت پیدا کرده‌است.

اصطلاح «گردشگری سلامت» مفهومی فراگیر است که مجموعه‌ای از مقوله‌ها و مفاهیم مرتبط را در بر می‌گیرد. این اصطلاح دامنه وسیعی از خدمات را، با انگیزه‌هایی متنوع، از مراجعه به اسپاها و مراکز آب‌درمانی گرفته تا انجام اعمال جراحی، شامل می‌شود. بسیاری از افراد، از جمله برخی متخصصان، اصطلاحات «گردشگری سلامت»، «گردشگری پزشکی» و «گردشگری تندرستی» را به‌درستی و در جای خود به کار نمی‌برند و در تشخیص موارد کاربرد هر یک و تمایز قائل شدن میان آن‌ها دچار سردرگمی می‌شوند.

نادیده گرفتن تمایز میان این اصطلاحات می‌تواند به سردرگمی، طبقه‌بندی نادرست، و نیز تولید داده‌هایی ناهماهنگ و غیرقابل اتکا منجر شود. آشنایی با مفاهیم روشن و به‌خوبی تعریف‌شده، برای ارائه‌دهندگان خدمات، پژوهشگران، سیاست‌گذاران و همچنین بیماران، امری حیاتی است؛ زیرا به آنان کمک می‌کند تا پیامدهای اقتصادی را بهتر درک کنند، داده‌ها را با دقت بیشتری مقایسه کرده، برای هر دو حوزه سلامت و گردشگری، سیاست‌های اثربخش‌تری تدوین کنند و کیفیت و ایمنی خدمات را تضمین سازند.

انواع گردشگری سلامت

عامل اصلی و مؤلفه تعیین‌کننده در مشخص شدن نوع فعالیت در حوزه گردشگری سلامت، انگیزه سفر و دلیل اصلی فرد از مسافرت است. در ادامه، مهم‌ترین مقوله‌های این حوزه معرفی می‌شوند:

• گردشگری پزشکی

گردشگری پزشکی یکی از شناخته‌شده‌ترین انواع گردشگری سلامت به شمار می‌آید. این نوع از گردشگری سلامت بر افرادی تمرکز دارد که با اهداف پزشکی سفر می‌کنند و در طول سفر، تحت اقدامات یا مداخلات پزشکی قرار می‌گیرند؛ خواه به دلیل ابتلا به بیماری و وجود مسائل و نگرانی‌های مرتبط با سلامتی، و خواه بدون وجود مشکل پزشکی مشخص و صرفاً برای انجام اقدامات و جراحی‌های انتخابی، مانند جراحی‌های پلاستیک و زیبایی.

افراد ممکن است به دلایل مختلف سفر با هدف درمان یا دریافت خدمات پزشکی را انتخاب کنند؛ مقرون‌به‌صرفه‌تر بودن، دسترسی به تجهیزات پیشرفته و متخصصان برجسته و زمان انتظار کوتاه‌تر، از جمله دلایلی هستند که در تصمیم‌گیری آنان نقش دارد.

• گردشگر تندرستی

گردشگری تندرستی بر فعالیت‌هایی متمرکز است که به بهبود سلامت جسمی، روانی و معنوی افراد کمک می‌کنند. از جمله این فعالیت‌ها می‌توان به مراجعه به اسپا، اقامت در دوره‌ها و اردوهای یوگا، شرکت در جلسات ذهن‌آگاهی، ماساژدرمانی و برنامه‌های سم‌زدایی اشاره کرد. این تجربه‌ها عموماً ماهیتی غیرپزشکی دارند، آرامش‌بخش و کم‌خطر هستند و می‌توانند احساس نوسازی و تجدید قوا را برای فرد به همراه داشته باشند. کاهش تنش‌های ناشی از کار یا فرسودگی شغلی، از جمله دلایلی است که افراد ممکن است به سبب آن برای بهره‌مندی از این‌گونه فعالیت‌ها سفر کنند.

نکته دیگری که باید مورد توجه قرار گیرد این است که گردشگری پزشکی و گردشگری تندرستی می‌توانند با یکدیگر تلفیق شوند. در واقع، امروزه بسیاری از مسافران به دنبال بسته‌های ترکیبی هستند که این دو را در کنار هم ارائه می‌دهند و امکان بهره‌مندی هم‌زمان از مزایای هر دو را فراهم می‌کنند. برای مثال، ممکن است فردی یک عمل جراحی زیبایی را پشت سر بگذارد و سپس برای گذراندن دوره نقاهت، به یک اقامتگاه تندرستی ساحلی برود؛ جایی که بتواند از ماساژهای آرامش‌بخش و محیطی آسوده بهره‌مند شود؛ محیطی که به بهبود وضعیت کلی فرد و بازبانی آرامش جسمی و روانی کمک می‌کند.

عوامل مؤثر بر تصمیم‌گیری بیماران در گردشگری پزشکی

بیمارانی که برای دریافت خدمات درمانی به کشورهای دیگر سفر می‌کنند، تنها در پی مهارت یا فناوری نیستند، بلکه در جست‌وجوی اعتماد نیز هستند. این بیماران، افزون بر آن که به دنبال مؤسسات و بیمارستان‌های قابل اعتماد هستند، باید بتوانند به دانش، قضاوت حرفه‌ای و مهارت عملی پزشکان و درمانگران خود نیز اعتماد کنند.

با افزایش تمایل بیماران به جست‌وجوی بهترین خدمات پزشکی فراتر از مرزهای کشور خود، شناخت انگیزه‌ها، نگرانی‌ها و عوامل مؤثر بر تصمیم‌گیری آنان اهمیتی بسیار اساسی پیدا می‌کند.

نقش اعتماد در گردشگری پزشکی

بر اساس نتایج یک نظرسنجی انجام‌شده از سوی انجمن گردشگری پزشکی Medical Tourism Association-MTA، اکثریت گردشگران پزشکی (۹۷/۲ درصد)، اعتماد را عاملی مهم یا حیاتی در فرآیند تصمیم‌گیری خود عنوان کرده‌اند. از این رو، ارائه‌دهندگان خدمات باید به‌طور فعال برای جلب و حفظ اعتماد بیماران تلاش کنند؛ اعتمادی که از مسیر تعامل با بیمار در تمامی مراحل، از نخستین پرس‌وجوها تا مراقبت‌های پس از درمان، شکل می‌گیرد و تداوم می‌یابد. کسب اعتباربخشی‌های بین‌المللی و اطلاع‌رسانی شفاف درباره آن‌ها، یکی از مهم‌ترین گام‌ها در ایجاد اعتماد به شمار می‌آید و نشان‌دهنده پایبندی مرکز درمانی به رعایت استانداردهای جهانی است.

تأثیر اعتباربخشی در فرآیند تصمیم‌گیری

۶۳/۳ درصد از پاسخ‌دهندگان تأکید داشتند که برخورداری ارائه‌دهنده خدمات سلامت از اعتباربخشی بین‌المللی، به‌طور مستقیم بر تصمیم آنان برای انتخاب آن مرکز اثر گذاشته است. افزون بر این، وجود ۱۶/۳ درصد افرادی که اعلام کرده‌اند «اطمینان ندارند اعتباربخشی بین‌المللی در تصمیم‌گیری آن‌ها نقشی داشته است یا خیر»، این احتمال را مطرح می‌کند که حتی اگر اعتباربخشی تنها عامل تعیین‌کننده در فرآیند تصمیم‌گیری نباشد، همچنان می‌تواند به‌صورتی ظریف و ناخودآگاه در افزایش اعتبار و مقبولیت یک ارائه‌دهنده خدمات نقش داشته باشد.

دلایل تغییر ارائه‌دهنده خدمات و مقصد در گردشگری پزشکی

• کیفیت بهتر و اعتماد بیشتر:

۲۸/۵ درصد از پاسخ‌دهندگان اعلام کرده‌اند که برداشت آن‌ها از کیفیت بهتر مراقبت‌ها، صلاحیت‌های حرفه‌ای فردی، و برخورداری از اعتباربخشی‌های بین‌المللی، در تغییر تصمیمشان درباره محل دریافت خدمات درمانی نقش داشته است.

• نظرات مثبت و اعتباربخشی‌های بین‌المللی معتبر:

۳۰/۸ درصد از پاسخ‌دهندگان بیان کرده‌اند که این عوامل بر تصمیم آن‌ها اثرگذار بوده است. توصیه‌های شفاهی و گواهی‌نامه‌های شناخته‌شده، از مهم‌ترین عوامل اعتماد به شمار می‌آیند.

• اهمیت هزینه:

هرچند کیفیت و اعتماد در اولویت قرار دارند، ۲۸/۸ درصد از پاسخ‌دهندگان بر اهمیت هزینه نیز تأکید کرده‌اند.

• امنیت پرداخت و مراقبت‌های پس از درمان:

امنیت بیشتر در پرداخت یا تنوع بالاتر در شیوه‌های پرداخت (۲۱/۲ درصد)، و نیز پیگیری و مراقبت بهتر پس از درمان (۱۹/۲ درصد)، از دیگر عوامل مهم و تعیین‌کننده در انتخاب بیماران بوده‌اند.

نگرانی‌های اولیه بیماران درباره سفر به خارج از کشور برای دریافت خدمات پزشکی

• پیگیری و مراقبت‌های پس از درمان:

۵۳/۸ درصد از پاسخ‌دهندگان نگرانی خود را درباره پیگیری وضعیت بیمار پس از درمان مطرح کرده‌اند. این موضوع نشان می‌دهد که تداوم مراقبت از بیمار، حتی پس از مداخله اولیه پزشکی، از اهمیت بالایی برخوردار است. در این زمینه، استفاده از ابزارها و فناوری‌های پوشیدنی (wearable devices) و نیز به‌کارگیری شیوه‌نامه‌های ارتباطی مناسب می‌تواند بسیار مؤثر باشد.

• ایمنی، کیفیت و استانداردهای خدمات پزشکی در خارج از کشور:

۵۱/۹ درصد از پاسخ‌دهندگان اعلام کرده‌اند که به دلیل مسائلی مانند ایمنی، کیفیت خدمات، استانداردهای مراقبتی و فاصله مکانی، نسبت به سفر به کشور دیگر برای درمان نگرانی دارند.

این امر بر اهمیت محیط و سطح استانداردهای پزشکی در کشور مقصد تأکید می‌کند.

• پزشک قابل اعتماد:

۴۰/۴ درصد از پاسخ‌دهندگان نسبت به کیفیت و تخصص ارائه‌دهنده خدمت، و نیز احتمال بروز عوارض، تردید و نگرانی داشته‌اند.

• نگرانی‌های مالی و شفافیت هزینه‌ها:

۳۴/۶ درصد از پاسخ‌دهندگان از هزینه‌های پنهان یا اضافی ابراز نگرانی کرده‌اند و ۲۶/۹ درصد نیز نگران احتمال فریب یا کلاهبرداری بوده‌اند.

• اهمیت اعتباربخشی:

برای ۳۰/۸ درصد از شرکت‌کنندگان، نبود اعتباربخشی یا تردید نسبت به اعتبار گواهی‌ها، یکی از عوامل مؤثر در شکل‌گیری نگرانی‌ها بوده است.

• اطلاعات، پاسخ‌گویی و مسائل اجرایی:

کمبود اطلاعات درباره فرایند درمان (۱۷/۳ درصد) نیز از جمله نگرانی‌های اصلی بیماران بوده است؛ موضوعی که می‌توان با ارائه اطلاعات دقیق درباره روند درمان و پاسخ‌گویی مناسب به پرسش‌های بیماران آن را کاهش داد. همچنین، تأخیر در پاسخ‌گویی از سوی ارائه‌دهندگان خدمات (۱۵/۴ درصد) و بالا بودن هزینه‌های سفر (۱۵/۴ درصد) نیز از عوامل بازدارنده بوده‌اند. افزون بر این، مسائل مرتبط با پرداخت، از جمله انتقال وجه به خارج از کشور، برای ۱۱/۵ درصد از پاسخ‌دهندگان چالش‌برانگیز بوده است.

دلایل اصلی انصراف افراد از سفر برای دریافت درمان و خدمات پزشکی

• هزینه بالای درمان:

مهم‌ترین دلیل، با ۲۴/۷ درصد، بالا بودن هزینه درمان بوده است. پس از آن، نگرانی درباره هزینه‌های پنهان یا اضافی با ۲۲/۵ درصد قرار داشته است.

• نگرانی درباره هزینه‌های مرتبط با سفر:

۲۱/۳ درصد از پاسخ‌دهندگان نسبت به بالا بودن هزینه‌های سفر ابراز نگرانی کرده‌اند. این موضوع نشان می‌دهد که ارائه قیمت‌گذاری شفاف، جامع و رقابتی، برای تبدیل پرس‌وجوهای اولیه به سفر واقعی درمانی، اهمیتی اساسی دارد. در مجموع، هزینه کلی سفر درمانی یکی از عوامل کلیدی در تصمیم‌گیری بیماران به شمار می‌آید.

• عدم وجود اعتماد در فرایند پرداخت:

۱۳/۵ درصد از پاسخ‌دهندگان اعلام کرده‌اند که نداشتن اعتماد به ارائه‌دهنده خدمات در زمینه پرداخت، نقش مهمی در تصمیم آنان برای صرف‌نظر کردن از سفر داشته است.

• نگرانی‌های غیرمالی:

افزون بر مسائل مالی، نگرانی درباره عوارض احتمالی ناشی از اقدامات پزشکی (۲۱/۳ درصد) و نیز پیگیری و مراقبت‌های پس از درمان (۲۰/۲ درصد) از دیگر عوامل اثرگذار بوده‌اند.

• نگرانی درباره کیفیت مراقبت، ایمنی و کمبود اطلاعات:

۱۹/۱ درصد از پاسخ‌دهندگان، نگرانی درباره کیفیت مراقبت‌های پزشکی، ایمنی، و ناکافی بودن اطلاعاتی را که ارائه‌دهنده خدمات درباره نظام سلامت کشور مقصد در اختیار آنان قرار می‌دهد، از مسائل مهم دانسته‌اند.

جمع‌بندی

در پایان، باید تأکید کرد که آینده صنعت گردشگری پزشکی امیدوارکننده است. با این حال، برای دستیابی به رشدی واقعی و پایدار، ارائه‌دهندگان خدمات باید تجربه‌ای جامع و یکپارچه برای بیماران فراهم کنند؛ به‌گونه‌ای که کیفیت بالا نه‌تنها در درمان‌های پزشکی، بلکه در تمامی مراحل سفر درمانی حفظ و تضمین شود.

منابع:

1. European Travel Commission (ETC) and World Tourism Organization (UNWTO) Exploring Health Tourism. (n.d.). <https://etc-corporate.org/uploads/reports/2018-ETC-UNWTO-Exploring-Health-Tourism-Executive-Summary.pdf>
2. Health Tourism: Exploring the Industry, Types, and Top Destinations. (2023, April 23). www.globalhealthcareaccreditation.com. <https://www.globalhealthcareaccreditation.com/news/health-tourism-exploring-the-industry-types-and-top-destinations>
3. Luxora. (2025, June 12). Wellness Tourism vs. Medical Tourism: What's the Difference? luxoraexperiences.com; Luxora. <https://luxora-experiences.com/blogs/wellness-vs-medical-tourism>
4. Patient Survey 2024. (n.d.). www.healthcareresearchcenter.org. <https://www.healthcareresearchcenter.org/patient-survey>
5. The Medical Tourism Association & International Healthcare Research Center. (2024). Medical tourism unveiled: Why patients travel and what holds them back: A deep dive into the medical tourism decision-making process.
6. The Medical Tourism Index 2020-21. (2020). medicaltourism.com. https://www.medicaltourism.com/mti/home?_hst-c=230444419.1111d1e4ce388a5c5e69721746bc9f71.1765278038700.1765278038700.1765278038700.1&_hssc=230444419.1.176527803870018&_hsfp=2768107679
7. Zhong, L., Deng, B., Morrison, A. M., Coca-Stefaniak, J. A., & Yang, L. (2021). Medical, Health and Wellness Tourism Research-A Review of the Literature (1970-2020) and Research Agenda. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(20), 10875. <https://doi.org/10.3390/ijerph182010875>

جنگ رمضان؛ پایداری در بحران روایت ایثار و خدمت در بیمارستان نور شهریار

دکتر حبیب اله ایری
معاون درمان

جنگ، همواره یکی از پیچیده‌ترین و ویرانگرترین رخداد‌های تاریخ بشر بوده است؛ پدیده‌ای که فراتر از تخریب زیرساخت‌ها و خسارات اقتصادی، مستقیماً حیات انسانی، امنیت روانی جامعه و نظام سلامت را هدف قرار می‌دهد. در تمامی منازعات نظامی، از جنگ‌های کلاسیک قرن بیستم تا درگیری‌های مدرن منطقه‌ای، مراکز درمانی در خط مقدم حفظ حیات انسان‌ها قرار داشته‌اند. بیمارستان‌ها، درمانگاه‌ها و مراکز امدادی در چنین شرایطی نه تنها محل ارائه خدمات پزشکی، بلکه نماد پایداری، امید و استمرار زندگی در دل بحران محسوب می‌شوند.

تاریخ جنگ‌های جهان نشان داده است که هرگاه ساختار درمانی یک جامعه توانسته در شرایط بحرانی به فعالیت خود ادامه دهد، میزان تاب‌آوری اجتماعی و اعتماد عمومی نیز به شکل محسوسی افزایش یافته است. از بیمارستان‌های صحرایی جنگ جهانی دوم گرفته تا مراکز درمانی فعال در بحران‌های انسانی معاصر، همواره کادر درمان با ایثار، مسئولیت‌پذیری و تعهد حرفه‌ای، نقشی فراتر از یک ارائه‌دهنده خدمت ایفا کرده‌اند. پزشکان، پرستاران، نیروهای پشتیبانی و کارکنان بیمارستانی در روزهای جنگ، عملاً به بخشی از ستون‌های اصلی حفظ ثبات اجتماعی تبدیل می‌شوند.

در شرایط جنگی، نظام سلامت با چالش‌های متعددی روبه‌رو است؛ افزایش ناگهانی حجم مصدومان، محدودیت منابع، اختلال در زنجیره تأمین دارو و تجهیزات، فشار روانی شدید بر کارکنان درمانی و در برخی موارد تهدید مستقیم مراکز درمانی، تنها بخشی از این دشواری‌هاست. با این حال، آنچه موجب تداوم خدمت‌رسانی می‌شود، صرفاً تجهیزات و امکانات نیست، بلکه روحیه مسئولیت‌پذیری، انسجام سازمانی، آمادگی مدیریتی و فرهنگ ایثار در میان کارکنان درمانی است.

در بسیاری از کشورها، مفهوم «پایداری خدمات درمانی» به‌عنوان یکی از ارکان امنیت ملی شناخته می‌شود. استمرار فعالیت بیمارستان‌ها در بحران‌ها، به‌ویژه در زمان جنگ، نه تنها موجب نجات جان انسان‌ها می‌شود، بلکه پیام روشنی از اقتدار، انسجام و آرامش به جامعه منتقل می‌کند. مردمی که در سخت‌ترین شرایط شاهد فعالیت منظم مراکز درمانی هستند، امید و اعتماد بیشتری نسبت به آینده خواهند داشت. به همین دلیل، حفظ عملکرد بیمارستان‌ها در بحران، تنها یک وظیفه درمانی نیست، بلکه مأموریتی انسانی، اجتماعی و حتی راهبردی به شمار می‌رود.

جنگ رمضان نیز در زمره رخداد‌هایی قرار می‌گیرد که اهمیت آمادگی و پایداری نظام درمانی را به‌خوبی نمایان ساخت. در چنین شرایطی، مراکز درمانی ناگزیرند همزمان با مدیریت بحران، کیفیت و تداوم خدمات پزشکی را حفظ کنند؛ موضوعی که نیازمند هماهنگی دقیق، تصمیم‌گیری سریع، مدیریت منابع و از همه مهم‌تر، فداکاری سرمایه انسانی است. در این میان، نقش بیمارستان‌ها تنها محدود به درمان مصدومان نبوده، بلکه ارائه خدمات به بیماران عادی، حفظ آرامش روانی جامعه و جلوگیری از اختلال در چرخه سلامت عمومی نیز اهمیت ویژه‌ای پیدا می‌کند.

بی‌تردید، تجربه هر بحران می‌تواند به فرصتی برای ارتقای آمادگی سازمانی تبدیل شود. مرور عملکرد مراکز درمانی در دوران جنگ، نه تنها ثبت بخشی از تاریخ ایثار و مسئولیت‌پذیری نظام سلامت است، بلکه می‌تواند به‌عنوان الگویی ارزشمند برای مدیریت بحران‌های آینده مورد استفاده قرار گیرد. امروز، بیش از هر زمان دیگری، اهمیت برنامه‌ریزی برای تاب‌آوری بیمارستان‌ها، آموزش مستمر نیروهای انسانی، تقویت زیرساخت‌های درمانی و توسعه نظام‌های پاسخ سریع به بحران آشکار شده است.

آنچه در روزهای بحران معنا پیدا می‌کند، صرفاً ارائه یک خدمت درمانی نیست؛ بلکه حفظ کرامت انسانی، ایجاد امید و ایستادگی در برابر شرایط دشوار است. بیمارستان‌ها در زمان جنگ، تنها مراکز درمانی نیستند؛ آن‌ها قلب تپنده جامعه در تاریک‌ترین روزها هستند.

در روزهایی که شرایط جنگی و محدودیت‌های ناشی از آن، نگرانی‌های گسترده‌ای در حوزه سلامت و دسترسی مردم به خدمات درمانی ایجاد کرده بود، بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی نور شهریار با تکیه بر برنامه‌ریزی پیشگیرانه، انسجام سازمانی و تعهد حرفه‌ای کارکنان خود، توانست تداوم خدمت‌رسانی درمانی را بدون وقفه حفظ کند و نقشی مؤثر در ایجاد آرامش و اطمینان خاطر برای مردم غرب استان تهران ایفا نماید.

مدیریت بیمارستان نور شهریار با پیش‌بینی سناریوهای احتمالی ناشی از شرایط بحران، از ماه‌ها قبل اقدام به تقویت زیرساخت‌های عملیاتی و درمانی مجموعه کرده بود. تکمیل ذخایر استراتژیک دارویی، تأمین تجهیزات پزشکی و افزایش موجودی انبارهای تجهیزات مصرفی، بخشی از اقداماتی بود که با هدف جلوگیری از هرگونه اختلال در روند ارائه خدمات درمانی انجام شد. این آمادگی باعث شد بیمارستان در روزهای حساس جنگ و همزمان با محدودیت‌های ناشی از تحریم‌ها و اختلال در زنجیره تأمین، بتواند خدمات درمانی خود را با ثبات و کیفیت مطلوب ادامه دهد.

در کنار آمادگی لجستیکی، سرمایه انسانی بیمارستان نیز نقشی تعیین کننده در عبور موفق از این شرایط ایفا کرد. برگزاری آموزش‌های مستمر مدیریت بحران، ارتقای آمادگی حرفه‌ای کارکنان و تقویت روحیه مسئولیت‌پذیری و وطن دوستی در میان پرسنل، سبب شد کادر درمان و پزشکان بیمارستان با ایثار و تعهد مثال‌زدنی در تمامی روزهای بحران در کنار مردم باقی بمانند. حضور مستمر کارکنان در شیفت‌های درمانی و تلاش شبانه‌روزی آنان، جلوه‌ای روشن از مسئولیت اجتماعی نظام سلامت در روزهای دشوار بود.

یکی دیگر از محورهای مهم فعالیت بیمارستان نور شهریار در این ایام، توجه ویژه به سلامت روان جامعه بود. با توجه به فشارهای روانی ناشی از شرایط جنگی، خدمات روان‌پزشکی و روان‌درمانی بیمارستان به‌صورت حضوری و آنلاین فعال باقی ماند تا مردم بتوانند در کوتاه‌ترین زمان ممکن از خدمات تخصصی سلامت روان بهره‌مند شوند. این اقدام، نقش مهمی در کاهش اضطراب عمومی و حمایت روانی از خانواده‌ها و بیماران ایفا کرد.

همچنین با توجه به محدودیت‌های تردد و دشواری مراجعه حضوری برخی بیماران، بیمارستان نور شهریار با راه‌اندازی و توسعه خدمات «بیمارستان مجازی» توانست بخشی از نیاز درمانی مردم را به‌صورت غیرحضوری پاسخ دهد. این خدمات از طریق وبسایت و اپلیکیشن اختصاصی بیمارستان و با همکاری پزشکان متخصص و فوق تخصص ارائه شد و امکان دریافت مشاوره، پیگیری درمان و ارتباط مستقیم با پزشکان را برای بیماران فراهم کرد. استقبال گسترده مردم از این خدمات نشان داد که بهره‌گیری از فناوری‌های نوین درمانی می‌تواند در شرایط بحران، نقش مؤثری در حفظ دسترسی عادلانه و پایدار به خدمات سلامت داشته باشد.

تجربه بیمارستان نور شهریار در این ایام، نمونه‌ای از اهمیت آمادگی، مدیریت بحران و تعهد انسانی در نظام سلامت کشور است؛ تجربه‌ای که نشان داد حتی در دشوارترین شرایط نیز می‌توان با برنامه‌ریزی، همدلی و ایثار، چراغ خدمت‌رسانی به مردم را روشن نگه داشت.

در پایان، ضمن آرزوی سلامتی، آرامش و امنیت برای تمامی مردم عزیز کشورمان و امید به عبور موفق و سربلند از این روزهای پراشتاب، بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی نور شهریار بار دیگر بر تعهد حرفه‌ای و مسئولیت اجتماعی خود در قبال سلامت جامعه تأکید می‌کند. بی‌تردید، همدلی، ایثار و تلاش خستگی‌ناپذیر مدیران، پزشکان، پرستاران و تمامی کارکنان این مجموعه، سرمایه‌ای ارزشمند در مسیر خدمت‌رسانی به مردم در شرایط بحران بوده و خواهد بود.

امروز، تجربه این روزهای دشوار بیش از گذشته نشان داده است که آمادگی، انسجام و روحیه فداکاری در نظام سلامت، نقشی اساسی در حفظ آرامش و پایداری جامعه ایفا می‌کند. بر همین اساس، بیمارستان نور شهریار خود را برای مواجهه با بحران‌های احتمالی آینده نیز آماده می‌داند و با اتکا به توان علمی، زیرساخت‌های درمانی و سرمایه انسانی متعهد خود، تا تحقق کامل آرامش، ثبات و پیروزی نهایی، انجام وظایف انسانی و حرفه‌ای خویش را در قبال کشور و مردم ادامه خواهد داد.



بیمارستان فوق تخصصی
نور شهریار
Noor Shahriar Hospital

خدمات جراحی زیبایی

- لیفت شقیقه
- لیفت صورت
- رینوپلاستی
- پروتز سینه
- ماموپلاستی
- لیفت سینه
- ابدومینوپلاستی
- لیپوماتیک ۳۶۰ درجه یا دستگاه پال آمریکایی
- تزریق چربی به باسن
- لیفت و لپیوی ران
- لیفت و لپیوی بازو

کلینیک فوق تخصصی جراحی‌های زیبایی نور بیوتی

تحت مدیریت سرکار خانم دکتر آریتا بیجاری

متخصص جراحی جنرال و زیبایی

هزینه عمل مناسب



پشتیبانی ۲۴ ساعته
بعد از عمل جراحی



ارائه خدمات تخصصی زیبایی
در محیطی ایمن، مجهز و حرفه‌ای



تلفن:
02154121 داخلی 1010



موبایل:
09355360301



اینستاگرام:
noorbeautysurgery



ایمیل:
info@noorhospital.ir

اورژانس فوق تخصصی اطفال بیمارستان نور شهریار

سلامت فرزند شما مهم‌ترین اولویت ماست

اورژانس فوق تخصصی بیمارستان نور شهریار به صورت ۲۴ ساعته و با حضور متخصصین و فوق تخصصین کودکان، آماده ارائه خدمات درمانی به موقع و استاندارد به نوزادان، کودکان و نوجوانان شماست.



پذیرش ۲۴ ساعته



حضور متخصصین و فوق تخصصین کودکان



خدمات درمانی استاندارد برای
کودکان و نوجوانان



بیمارستان فوق تخصصی
نور شهریار
Noor Shahriar Hospital



02154121



داخلی 1004



اینستاگرام:
noorshahriar_hospital



ایمیل:
info@noorhospital.ir



آرامش خاطر خانواده‌ها، مراقبت مطمئن برای کودکان





مرکز سی تی آنژیوگرافی بیمارستان نور شهریار

تشخیص دقیق، بدون نیاز به بستری

مرکز سی تی آنژیوگرافی بیمارستان نور شهریار با بهره‌گیری از تجهیزات پیشرفته و تیم فوق تخصصی قلب، امکان بررسی دقیق عروق کرونر و ارزیابی سلامت قلب را با روشی سریع، ایمن و غیرتهاجمی فراهم کرده است.



ویژگی‌ها و خدمات:

- ✓ بررسی دقیق عروق قلب
- ✓ تشخیص زودهنگام بیماری‌های قلبی و عروقی
- ✓ انجام سریع و بدون نیاز به بستری
- ✓ استفاده از کمترین میزان پرتو با تکنولوژی پیشرفته



..... ♥ یک قدم مطمئن برای حفظ سلامت قلب شما ♥

تلفن
02154121

داخلی
6061

اینستاگرام
noorshahriar_hospital

ایمیل
info@noorhospital.ir

مرکز سی تی آنژیوگرافی نور شهریار
اطمینان در تشخیص، آرامش در درمان



کلینیک فوق تخصصی گوارش، آندوسکوپی و کولونوسکوپی

مراقبت فوق تخصصی دستگاه گوارش

کلینیک فوق تخصصی گوارش بیمارستان نور شهریار با بهره‌گیری از تجهیزات مدرن و پزشکان مجرب، خدمات تشخیصی و درمانی دستگاه گوارش را ارائه می‌کند.

خدمات ما

آندوسکوپی فوقانی

کولونوسکوپی

تشخیص و درمان بیماری‌های کبد و گوارش

بررسی تخصصی مشکلات معده و روده



سلامت گوارش، پایه سلامت زندگی



تلفن:
02154121

داخلی:
5020

اینستاگرام:
noorshahriar_hospital

ایمیل:
info@noorhospital.ir



بیمارستان فوق تخصصی
نور شهریار
Noor Shahriar Hospital



بیمارستان نور شهریار

پزشک باشما

ویزیت آنلاین بیمارستان نور شهریار

- نوبت گیری آسان و سریع ✓
- مشاوره و ویزیت آنلاین ✓
- دسترسی به خدمات درمانی بدون محدودیت زمانی ✓
- پاسخگویی شبانه روزی کارشناسان مرکز تماس ✓



شماره تماس
۰۲۱-۵۴۱۲۱ داخلی ۱

سامانه ویزیت آنلاین
app.noorhospital.ir



نور؛ همیشه در دسترس، همیشه همراه شما



بیمارستان فوق تخصصی
نور شهریار
Noor Shahriar Hospital

مرکز سنگ شکن

بیمارستان نور شهریار

تحت نظارت متخصصین مجرب ارولوژی

مرکز سنگ شکن بیمارستان نور شهریار با استفاده از جدیدترین دستگاه‌های ESWL و پیشرفته ترین تکنولوژی های روز دنیا، امکان درمان سریع، ایمن و بدون نیاز به جراحی برای انواع سنگ های کلیه و مجاری ادراری را فراهم کرده است.

ویژگی‌ها و خدمات

- بازگشت سریع به فعالیت‌های روزمره ✓
- درمان ایمن و غیرتهاجمی ✓
- تحت نظارت متخصصین مجرب ارولوژی ✓
- بدون نیاز به بیهوشی ✓
- بدون نیاز به بستری ✓
- بدون نیاز به جراحی ✓



تلفن
02154121



داخلی
5027



اینستاگرام
noorshahriar_hospital



ایمیل
info@noorhospital.ir



بیمارستان فوق تخصصی
نور شهریار
Noor Shahriar Hospital

دپارتمان فوق تخصصی

رادیوتراپی، شیمی درمانی و انکولوژی

در کنار شما در مسیر درمان

تشخیص دقیق • درمان هدفمند • همراهی تخصصی

دپارتمان درمان سرطان بیمارستان نور شهریار با بهره‌گیری از پیشرفته‌ترین تجهیزات رادیوتراپی و شیمی‌درمانی و با تکیه بر دانش و تجربه پزشکان متخصص، خدماتی جامع و فردمحور در حوزه تشخیص، درمان و پایش سرطان ارائه می‌دهد. هدف ما، ارائه درمان‌های مؤثر، ایمن و متناسب با شرایط هر بیمار در محیطی حمایتی و مطمئن است.

خدمات تخصصی:

- رادیوتراپی تخصصی
- شیمی‌درمانی استاندارد و هدفمند
- ویزیت فوق تخصصی انکولوژی
- پایش و مراقبت مستمر بیماران



سرطان در نور درمان دارد

تلفن: 02154121

داخلی: 1390

اینستاگرام: noorshahriar_hospital

ایمیل: info@noorhospital.ir



بیمارستان فوق تخصصی
نور شهریار
Noor Shahriar Hospital

بخش فوق تخصصی آمبولیزاسیون

بیمارستان نور شهریار

انقلابی در درمان های کم تهاجمی (بدون جراحی باز)

بخش فوق تخصصی آمبولیزاسیون بیمارستان نور شهریار با بهره‌گیری از تجهیزات پیشرفته و تیم تخصصی، خدمات درمانی نوین و کم‌تهاجمی را برای بیماران فراهم کرده است.

خدمات ما:

- درمان برخی تومورها
- درمان فیبروم رحمی
- کنترل خونریزی‌های داخلی
- مداخلات عروقی پیشرفته



تلفن: 02154121



داخلی: 6032 و 1538



اینستاگرام: noorshahriar_hospital



ایمیل: info@noorhospital.ir



بیمارستان فوق تخصصی
نور شهریار
Noor Shahriar Hospital

در آینده ای نزدیک

دپارتمان فوق تخصصی چشم پزشکی



دپارتمان فوق تخصصی چشم پزشکی بیمارستان
فوق تخصصی نور شهریار...

بابهره‌گیری از تجهیزات پیشرفته و حضور پزشکان متخصص
و فوق تخصص، آماده ارائه خدمات تشخیصی، درمانی و
جراحی در بالاترین سطح کیفیت به شما عزیزان هستیم.

با حضور پزشکان متخصص و فوق تخصص

با حضور پزشک فوق تخصص

استراییسم (انحراف چشم)



شبکیه (بیماران دیابتیک)



گلوکوم (آب سیاه)



خدمات تخصصی و فوق تخصصی

- جراحی‌های پیشرفته چشم
- درمان آب مروارید
- خدمات تخصصی شبکیه و قرنیه
- کاناراکت
- بلفاروپلاستی
- لیزیک و لازک و فمتولیزیک به نودی



نور؛ تگاهی تازه به سلامت بینایی



تلفن:
۰۲۱۵۴۱۲۱



اینستاگرام:
noorshahriar_hospital



ایمیل:
info@noorhospital.ir

تماس با ما

مرکز پاسخگویی و مشاوره بیمارستان:

۰۲۱۵۴۱۲۱

۰۲۱۶۵۵۷۷۰۰۱-۱۰



info@noorhospital.ir

www.noorhospital.ir



شهریار، ضلع غربی تقاطع غیرهمسطح سپاه، بلوار خبرنگار،

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی

نور شهریار

کدپستی:

۳۳۵۴۶۸۴۴۱۴



اینستاگرام:

noorshahriyar_hospital

واتساپ:

۰۹۰۵۴۹۳۰۵۵۰