

مقالات متخصصان سازمان در پایگاه اطلاع رسانی NIOC پایگاه اطلاع رسانی شرکت ملی نفت ایران NIOC اقدام به درج مقالات تخصصی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت کرده است.

مقالات تخصصی حوزه پزشکی، دارویی، پرستاری و... را که توسط پزشکان و دیگر پرسنل کادر درمانی سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در مناطق بیست گانه تهیه و تنظیم شده است را در پایگاه اطلاع رسانی شرکت ملی نفت ایران به نشانی www.nioc.ir - بخش دانش و پژوهش - بانک مقالات تخصصی صفحه بهداشت و درمان مطالعه کنند. این مقالات در قالب pdf و به زبان فارسی و انگلیسی در دسترس می باشد.

آموزشی مهارتهای زندگی سالم واحد آموزشی بهداشت و درمان صنعت نفت گیلان در راستای برنامه های آموزشی مستمر خود جهت جمعیت تحت پوشش اینبار اقدام به برگزاری کلاس آموزشی زندگی سالم کرد.

کلاس آموزشی توسط دکتر باقری از پزشکان این مرکز به عنوان مدرس جهت شاغلین منطقه ۹ عملیاتی خطوط نفت انتقال گاز گیلان برگزار شد. دکتر باقری با مطرح کردن مطالبی پیرامون چگونگی انتخاب عوامل موثر در ایجاد زندگی سالم شرکت کنندگان را با راه های رسیدن به سلامتی در محیط های شغلی آشنا کرد. واحد آموزش بهداشت و درمان صنعت نفت گیلان با توجه به حضور شرکت های عملیاتی در این استان و ضرورت آموزش های مرتبط جهت حفظ سلامت جسمی و روحی کارکنان در محیط های شغلی طی دوره های زمانی مشخص اقدام به برگزاری کلاسهای آموزشی میکند که با استقبال شاغلین و خانواده هایشان روبرو شده است.

جلسه کمیته سلامت و بهداشت و درمان استان مرکزی و لرستان

دومین جلسه کمیته سلامت در سال ۹۰ در بهداشت و درمان اراک صنعت نفت اراک با حضور دکتر رحیم معصومی رئیس این مرکز برگزار شد.

دکتر شیخ الاسلامی رئیس کمیته سلامت این مرکز با ارائه گزارش عملکرد تیم پزشکی خانواده در سال ۱۳۸۹ اهم اقدامات این حوزه را، شناسایی جمعیت تحت پوشش، تشکیل پرونده پزشکی و تکمیل فرمهای مربوطه عنوان کرد. وی در ادامه افزود طبق برنامه ریزی های کلان سازمان مقرر شده در سال ۱۳۹۰ شروع غربالگری خانواده های تحت پوشش نیز در مانگاهها شروع شود. دکتر شیخ الاسلامی همچنین با توجه به تکمیل مدیریت سلامت سازمان مبنی بر اجرائی شدن طرح پزشکی خانواده گفت: اقدامات و فعالیتهای انجام شده بخصوص در یک سال گذشته در مراکز درمانی چشم گیر و حائز اهمیت بوده و فعالیتهای انجام شده توانسته ما را به اهداف برنامه پزشکی خانواده نزدیک کند. رئیس کمیته سلامت بهداشت و درمان استان مرکزی با ارائه گزارشی از اقدامات انجام شده در طی هفته سلامت بازناب برگزاری نمایشگاه هفته سلامت را بسیار چشمگیر توصیف کرد و از همکاران این مجموعه جهت برگزاری با شکوه هفته سلامت در مراکز تابعه قدردانی کرد. که در ادامه دکتر رحیم معصومی رئیس این مرکز ضمن تشکر اقدامات انجام شده در راستای استقرار پزشکی خانواده، تیم پزشکی خانواده بهداشت و درمان اراک را بسیار فعال و پویا توصیف کرد و افزود: جلب اعتماد و مراقبت بیماران توسط تیم پزشکی میتواند ما را در تحقق برنامه ها کمک و یاری نماید.

سفر یکروزه دکتر نوروزی رفع مشکلات درمانی استان کردستان

دکتر مسعود نوروزی رئیس بهداشت و درمان صنعت نفت غرب کشور طی سفری یکروزه به استان کرمانشاه از نزدیک در جریان مسائل درمانی جمعیت تحت پوشش این مرکز قرار گرفت.

دکتر نوروزی با همراهی علیرضا نوکانی رئیس روابط عمومی این مرکز طی نشست با فریادون یاسمی مدیرعامل شرکت بخش فرآورده های نفتی استان کردستان و معاونین وی با بررسی نیازهای کارکنان و خانواده ایشان در این استان در خصوص چگونگی ایجاد سهولت جهت ارائه خدمات بهداشتی و درمانی هر چه مطلوبتر به مراجعین بحث و تبادل نظر کردند. از موضوعات مطرح شده در این نشست می توان به تسریع در بازپرداخت هزینه های درمانی، عقد قرارداد با کلیتیک دندانپزشکی، اعزام کارگروه به صورت ماهیانه به مرکزیت کردستان، تسریع در صدور فرمچه های بهداشتی و درمانی و ارتقاء سطح کیفی خدمات درمانی اشاره کرد. در پایان این جلسه باسهمی ضمن تقدیر از نحوه ارائه خدمات توسط بهداشت و درمان صنعت نفت به کارکنان و خانواده هایشان در سطح استان کردستان از حضور دکتر نوروزی جهت بررسی هر چه دقیق تر فرآیندهای درمانی در حال اجرا در کردستان قدر دانی کرد.

پروژه آژورین نشو به تخصصی صنعت نفت ایران

مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت خبر داد:

مشارکت شرکت های نفتی در تجهیز مراکز بهداشتی و درمانی



دانش نفت؛ دکتر محمد جواد کیان مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت از مشارکت شرکت های نفتی در تجهیز و درمانی خبر داد. مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با اعلام این خبر افزود: بر اساس مصوبه وزارت نفت در سال جاری یک درصد به سرانه سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به منظور انجام فعالیت های عمرانی و تجهیز مراکز بهداشتی و درمانی افزوده شده است. وی ادامه داد: این امر در حالی است که در گذشته به منظور انجام فعالیت های عمرانی و تجهیز مراکز بهداشتی و درمانی افزوده ها و صرفه جویی های اقتصادی که از این محل حاصل می شد استفاده می کردیم. دکتر کیان افزود: در سال جاری با حمایت های شرکت های نفتی، مراکز درمانی و بهداشتی را تجهیز می کنیم. وی از اجرائی شدن فعالیت های پژوهشی پژوهشگاه

سلامت صنعت نفت در سال جاری خبر داد و گفت: این پژوهشگاه به عنوان یک مرکز علمی و تخصصی به تمامی عملیاتی که در سطح مختلف بهداشتی و درمانی انجام می شود جهت می دهد. دکتر کیان ادامه داد: هر طرح عملیاتی پیش از اجرائی شدن در سطح صنعت نفت، نخست در پژوهشگاه سلامت صنعت نفت از نظر علمی و مورد پژوهش و ارزیابی قرار می گیرد و در نهایت پس از تایید به مرحله اجرا گذاشته می شود. وی از آغاز به کار طرح آموزشی در مراکز بهداشتی و درمانی شرکت ملی نفت ایران مطرح شده است که بر اساس آن شرکت های تابعه نفت موظف به اجرائی شدن این طرح در زمینه تحولات شرکت ملی نفت ایران می شود. دکتر کیان افزود: دوره آموزشی کوتاه مدت بلند مدت و اطلاع رسانی به جمعیت طبی تحت پوشش از دیگر موارد قابل توجه پوشش های بهداشتی و درمانی است. مدیرعامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت یادآور شد: از سال گذشته نیز

تبادل نظر با متخصصین خارجی در اصلاح فرآیندهای بیمارستانی



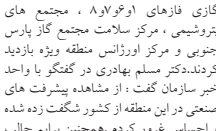
چگونگی اصلاح فرآیندهای بیمارستانی برگزار شد. طی این نشست آخرین دستاوردهای اجرای این مدل در بیمارستان های خارجی و داخلی مورد بحث و بررسی قرار گرفت و مقرر شد طرفین با تشکیل کارگروه های تخصصی، ضمن بازدید از بیمارستان های تابعه، اجرائی پایلوت این طرح را در قالب یک پروژه پژوهشی در یکی از بیمارستان های سازمان بهداشت و درمان فرآیند آغاز کنند. دکتر کیان مدیرعامل سازمان در این نشست، بر عزم جدی سازمان در یکارگیری علوم و



اولین نشست تخصصی بررسی و اصلاح فرآیندهای بیمارستانی با حضور استاید و متخصصین خارجی و داخلی به همت مدیریت پژوهش و فناوری سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت تهران برگزار شد. استاید با حضور مدیرعامل سازمان، تنی چند از معاونین، کارشناسان و هفت نفر از استاید و متخصصین کشور آلمان در رشته Facility management - مدیریت امکانات و تجهیزات پزشکی در بیمارستان ها - به منظور بحث و تبادل نظر پیرامون

مسئولین مراکز تحقیقات پزشکی کشور، مهمان منطقه پارس جنوبی

است که همبای توسعه صنعتی، بهداشت و درمان صنعت نفت نیز توانسته است مرکز درمانی را با پیشرفته ترین وسایل و تجهیزات مورد نیاز برپا کند. وی به پرسه پرورنده که، نرم افزار طب صنعتی و آشنا شدن با نحوه انجام آن، معاینات دوره ای کارکنان را از قاطع قوت صنعت نفت در بخش نیروی انسانی دانست. دیگر کارشناسان و مسئولین نیز طی این بازدیدها پیشنهات و اقدامات انجام شده در سطح منطقه پارس جنوبی توسط سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت را قابل تحسین برشمردند و مجموعه سازمان را الگویی مناسب برای بهره برداری دیگر مراکز بهداشتی - درمانی کشور دانستند.



گازهای فازهای A و B، مجتمع های پتروشیمی، مرکز سلامت مجتمع گاز پارس جنوبی و مرکز اورژانس منطقه ویژه بازدید کردند. دکتر مسلم بهادری در گفتگو با واحد خیر سازمان گفت: از مشاهده پیشرفت های صنعتی در این منطقه از کشور شگفت زده شده و احساس غرور کردم. همچنین بر این باوریم که

کارگاه آموزشی بیهوشی به روش low flow

اسان تر است، افزوده سوو فلوران در جمعیت نسبت به سایر داروهای استنشاقی دیگر، امنیت بالایی را برای بیمار فراهم کرده و کمترین تغییر در فشار خون، ضربان و نیز ریتم قلب ایجاد می کند. وی افزود: این اولین کارگاه بیهوشی در سطح استان است که در آن فرسودگی بیهوشی از خارج کشور دعوت می شود. دکتر کلاتری اظهار داشت: فرسودگی آنداره لوزن کی که در چهار تحریک می کند، سریع جذب بدن شده و سریع دفع می شود در نتیجه بیمار سریعتر بیهوش شده و سریعتر بیدار می شود. دکتر کلاتری همچنین بیان این که در این روش نحوه بیدار شدن و هوشیاری بیمار نیز

دانش نفت: کارگاه آموزشی یک روزه بیهوشی به روش low flow با استفاده از داروی سوو فلوران (sevo flurane) با حضور فرسودگی آنداره لوزن در بیمارستان بزرگ نفت اهواز برگزار شد. دکتر فرهاد کلاتری رئیس بهداشت و درمان اهواز در مورد این دوره آموزشی گفت: کارگاه ۱۷ نفر از متخصصین بیهوشی استان خوزستان با نحوه استفاده از یکی از مدرن ترین گازهای بیهوشی به نام سوو فلوران آشنا شدند و در ضمن با استفاده از این گاز، عملیات بیهوشی را بر روی دو بیمار اتاق عمل

همه چیز در مورد ویتامین C

ویتامین C (اسکوربیک اسید) یک ویتامین محلول در آب است و توسط گیاهان و جلبات گیاهان سنتز می شود. انسان و دیگر پستانداران نخستین به دلیل فقدان آنزیم گلوکونو لاکتون اسکیداز که آنزیم انتهایی مسیری بیوسنتز ویتامین C از گلکزول می باشد، قادر به ساختن این ویتامین نمی باشند. گیاهان این ویتامین را از گلکزول و فروکتوز می سازند. ویتامین C به مقدار فراوان در برگ های گیاهان و کلروپلاست آنها یافت می شود و اکسیژن ساز است. از آنجایی که اسید اسکوربیک به راحتی الکترون از دست می دهد و به طرز گسترش پذیری به اسید دهیدرو اسکوربیک تبدیل می شود می تواند به عنوان سیستم اسکیداسیون واحیه بیوشیمیایی در بسیاری از واکنش های انتقال الکترون شرکت نماید. به همین دلیل این ویتامین می تواند از اسکیداسیون پروتئین های داخل سلول جلوگیری کند. اثرات محافظتی آن در بافت های که دارای محصولات اسکیدانی یا غلظت بالای اسکیزن است مانند نوتروفیل ها، مونوسیت ها، ماکروفاژها، بیه با بافت های از چشم که در معرض نور است، بیسلول حارث اهمیت است. این ویتامین میسر ممکن است اولین آنتی اسکیدان پلاسما باشد چراکه مطالعات آزمایشگاهی نشان داده اند که این ویتامین قبل از دیگر آنتی اسکیدان ها ی پلاسما مانند اسید آسوریک، و توکوفرول و بیلی روبین اسکید می گردد. این ویتامین در محیط خارج سلولی باعث کاهش چسبندگی مونوسیت ها، تجمع پلاکت ها و لکوسیت ها می شود، همچنین در هیدروکسیلاسیون بعضی استروئیدهای سنتز شده در غده فوق کلیوی نیز شرکت می کند. غلظت ویتامین C سرمی در هنگام استرس که فعالیت هورمون فوق کلیوی بالاست، کاهش می یابد به علاوه در دوران استرس روحی یا فیزیولوژیکی دفع ادراری اسید اسکوربیک بالا می رود. حضور این ویتامین برای اسکیداسیون قبیل آلائین، تیروزین، تبدیل فولات به اسید تیوریدوفولیک، تبدیل تربیتوفان به ۵- هیدروکسی تربیتوفان و سنتز سروتونین و تشکیل نوراپی نفرین از دو ویتامین ضروری است. ویتامین C در لوله گوارش سبب احیاء آهن فریک به فرو می شود تا جذب آهن تسهیل یابد، همچنین در انتقال آهن از ترانسفرین پلاسما در ۷۵ تا ۹۰ درصد از ویتامین این ویتامین می تواند جذب آهن غریانی را ۱۰ تا ۱۵ برابر افزایش دهد که البته این اثرستگی به وضعیت آهن در بدن و دوز ویتامین C در غذا دارد. مقادیر ۲۰ تا ۶۰ میلی گرم ویتامین C جذب آهن در دوره ماریک را افزایش می دهد. جذب آهن با مصرف مکمل افزایش می یابد اما اثر آن بر غلظت هموگلوبین متوسط است. به طور کلی باید گفت از نظر بالینی تجویز این ویتامین باعث افزایش جذب آهن به خصوص در دوران بارداری می گردد.

علاقمند ویتامین C

ویتامین C به ۱۱ آنزیم الکترون می دهد، بنابراین یکی از نقش های این ویتامین نقش های آنزیمی آن محسوب می شود، همچنین این ویتامین گلوکوکورتیکوئید آنزیم مختلف اعم از مونوگلوکونیاز و دی اسکیزیناز است. از آنجایی که اسید اسکوربیک به راحتی الکترون از دست می دهد و به طرز گسترش پذیری به اسید دهیدرو اسکوربیک تبدیل می شود می تواند به عنوان سیستم اسکیداسیون واحیه بیوشیمیایی در بسیاری از واکنش های انتقال الکترون شرکت نماید. به همین دلیل این ویتامین می تواند از اسکیداسیون پروتئین های داخل سلول جلوگیری کند. اثرات محافظتی آن در بافت های که دارای محصولات اسکیدانی یا غلظت بالای اسکیزن است مانند نوتروفیل ها، مونوسیت ها، ماکروفاژها، بیه با بافت های از چشم که در معرض نور است، بیسلول حارث اهمیت است. این ویتامین میسر ممکن است اولین آنتی اسکیدان پلاسما باشد چراکه مطالعات آزمایشگاهی نشان داده اند که این ویتامین قبل از دیگر آنتی اسکیدان ها ی پلاسما مانند اسید آسوریک، و توکوفرول و بیلی روبین اسکید می گردد. این ویتامین در محیط خارج سلولی باعث کاهش چسبندگی مونوسیت ها، تجمع پلاکت ها و لکوسیت ها می شود، همچنین در هیدروکسیلاسیون بعضی استروئیدهای سنتز شده در غده فوق کلیوی نیز شرکت می کند. غلظت ویتامین C سرمی در هنگام استرس که فعالیت هورمون فوق کلیوی بالاست، کاهش می یابد به علاوه در دوران استرس روحی یا فیزیولوژیکی دفع ادراری اسید اسکوربیک بالا می رود. حضور این ویتامین برای اسکیداسیون قبیل آلائین، تیروزین، تبدیل فولات به اسید تیوریدوفولیک، تبدیل تربیتوفان به ۵- هیدروکسی تربیتوفان و سنتز سروتونین و تشکیل نوراپی نفرین از دو ویتامین ضروری است. ویتامین C در لوله گوارش سبب احیاء آهن فریک به فرو می شود تا جذب آهن تسهیل یابد، همچنین در انتقال آهن از ترانسفرین پلاسما در ۷۵ تا ۹۰ درصد از ویتامین این ویتامین می تواند جذب آهن غریانی را ۱۰ تا ۱۵ برابر افزایش دهد که البته این اثرستگی به وضعیت آهن در بدن و دوز ویتامین C در غذا دارد. مقادیر ۲۰ تا ۶۰ میلی گرم ویتامین C جذب آهن در دوره ماریک را افزایش می دهد. جذب آهن با مصرف مکمل افزایش می یابد اما اثر آن بر غلظت هموگلوبین متوسط است. به طور کلی باید گفت از نظر بالینی تجویز این ویتامین باعث افزایش جذب آهن به خصوص در دوران بارداری می گردد.

روش های اندازه گیری ویتامین C: HPLC, GAS CHROMATOGRAPHY, MASS SPECTROMETRY

از دیگر روش های اندازه گیری این ویتامین می توان به ارزیابی آنزیماتیکی الکتروفرور و مریگرم و میکرو دیالیز اشاره کرد. مقادیر موجود در بدن: mg/dl ۰/۴ - ۰/۵

جذب، انتقال و ذخیره ویتامین C، ویتامین C جذب شده از طریق روید باب وارد می شود، این ویتامین به طور کلی به صورت آزاد و نه متصل بر پروتئین در پلاسما حمل می گردد، در کلیه این ویتامین به شکل آزادانه از گلومرول های کلیه فیلتره شده و توسط لوله های پروگزیمال باز جذب می گردد. زمانی که مکانیزم های بازجذب اشباع شوند باقی مانده آن از طریق یکبار دفع می گردد. با بیماریارن مبتلا به نارسایی کلیه در مرحله انتهایی بیماری از آنجایی که فیلتراسیون گلومرولی صورت نمی گیرد، مصرف دوزهای بیش از ۲۰۰ میلی گرم در روز سبب تجمع آن در بدن می گردد، و برعکس بیماریارن مزمن، تحت دیالیز هستند، طی دیالیز مقدار زیادی از این ویتامین از دست می رود، لذا این بیماران دارای سطح ویتامین C پایین در پلاسما هستند. غلظت این ویتامین در غده هیپوفیز و فروق کلیوی بسیار بالاست، غلظت آن در گلویول های قرمز کمتر از پلاسما است. درگونه هایی که قادر به بیوسنتز اسکوربیک هستند این ویتامین توسط انتقال فعال و انتشار ساده جذب می شوند. میزان دیابتی با سطح بالای گلکزول دارای سطح بالای پلاسمایی اسکیدیدوز اسکوربیک و سطح پایین داخل سلولی آن هستند، تصدومی شود کمبود سلولی این ویتامین ناشی از افزایش قند خون ممکن است سبب استرس اسکیداسیو در سلول ها شده و باعث افزایش خطر آترواسکلروزیس شود.

منابع ویتامین C:

ویتامین C دریافت های گیاهی حیوانی و به صورت اسید اسکوربیک و اسکیدیدوز اسکوربیک یافت می شود. بهترین منابع آن میوه جات، سبزیجات و گوشت اندام هاست. ولی محتوای اسکوربیک در مواد غذایی با شرایط رشد، درجه رسیدن محصول دموفع برداشت بیهوشی کند، اسید اسکوربیک به راحتی با اسکیداسیون از بین می رود، و به دلیل اینکه یک ویتامین محلول در آب می باشد اغلب با دوز ریختن آب پخت، به دلیل خارج شدن از آن از دست می رود. می کربنات سدیم که برای حفظ و نگهداری رنگ سبزیجات شده به کار می رود سبب زایل شدن ویتامین C می گردد. درکل نگهداری سبزیجات تازه و منجمد شده در مدت ۲۴ ساعت در یخچال به ترتیب باعث از دست دادن ۴۵ و ۵۲ درصد ویتامین C می شود. مصرف زیاد میوه جات و سبزیجات و غلظت های بالای این ویتامین با خطر بروز بیماری های قلبی، آرتروز، سندرومی متابولیک، میگرم، سکته، علائم دیابت، فشارخون و درکل مرگ و میرها رابطه معکوس دارد. رژیم های غذایی حاوی ۲۰۰ میلی گرم ویتامین C باعث از دست آمیوه جات و سبزیجات با کاهش خطر سرطان هایی چون دهان، مری، معده، کولون و ریه همراه است. ادامه دارد...