



عکاس: احمد رضا محمدنیا

۹۷

# ماهنامه هدهد

خبرنامه انجمن جراحی دامپزشکی ایران





آنچه در این شماره می خوانید...

- ۱.....سخن آغازین /
- ۲...../Last issue abstract
- ۳.....اطلاعیه ها/اطلاعیه انجمن جراحی /
- ۴.....مقالات علمی/تاریخچه علم ارتوپدی /
- ۶.....خبر علمی /بهبود محیط کار دکتر با تکنولوژی های دیجیتال /
- ۸.....مقالات علمی /زخم های حاصل از گزش در پرندگان /
- ۱۰.....خبر علمی /۷نگرش نوظهور در مراقبت های پزشکی /
- ۱۲.....مقالات علمی /منابع انتشار گازهای گلخانه ای /
- ۱۳.....اطلاعیه ها/باهم بدانیم /



شده  
مدیر  
مدیر  
مرحبا ای

**صاحب امتیاز /**

انجمن جراحی دامپزشکی ایران

**مدیر مسئول /**

احمدرضا محمدنیا

**سر دبیر /**

سمانه قاسمی

**مدیر داخلی /**

ریحانه سنگ تراش

**هیأت تحریریه /**

فائزه علی پور، مرضیه فائزی، سمانه قاسمی، احمدرضا محمدنیا،  
شبناز مختارنظیف، ریحانه سنگ تراش

**آدرس /**

خراسان رضوی، مشهد، بیمارستان و پلی کلینیک تخصصی  
دانشکده دامپزشکی

**تلفن /**

۰۵۱-۳۶۵۷۹۴۳۰

**فکس /**

۰۵۱-۳۶۵۷۹۴۳۰

**ایمیل /**

[info.ivsa@gmail.com](mailto:info.ivsa@gmail.com)

سیاہ چشمِ من!

کنون کہ آن کبوتر سپید ز بامِ خانہ ما گریختہ

تو کہ ہنوز شرنکبِ تیرہ کی بہ کامِ چشمِ کو دکانہ ات نہیختہ

رہا کن این خمودہ خواب را... نگہ کن آفتاب را...

کہ تا اگر چو من شدی کسی کہ بادو چشمِ باز کور بودہ است

و در کنارِ استوا از آفتاب دور بودہ است

در آن زمان کہ زور سپیدِ چشمِ باورِ تو را سیاہ می کند

تو را تباہ می کند...

اگرچہ خلق از آن زور بودہ است

بہ خاطر آوری کہ نور بودہ است

محمد ابراہیم جعفری



## سخن آغازین

### انتخابات سومین دوره هیات مدیره انجمن جراحی دامپزشکی ایران

همکاران عزیز

بر اساس اطلاعات حاضر، در حال حاضر انجمن جراحی ۲۸۱ عضو پیوسته، ۵۰ عضو شاخه دانشجویی و ۳۵۸ نفر که علاقه به عضویت وابسته در انجمن جراحی کرده اند (دامپزشکان عمومی و متخصصین سایر رشته ها) دارد که البته به احتمال خیلی زیاد همه جراحان دامپزشک عضو انجمن نیستند و احتمالاً تعدادی از جراحان دامپزشک یا دانشجویهای دوره های تخصصی در رشته های جراحی و رادیولوژی در این فهرست قرار ندارند. لازم به ذکر است که فهرست اعضای انجمن در پایگاه اطلاع رسانی انجمن قابل دسترسی است و به راحتی می توانید از حضور خود در بین اعضای انجمن مطلع شوید همچنین وضعیت پرداخت ها و ثبت نام های انجمن نیز در این فهرست قابل دسترسی می باشد. همچنین ذکر این نکته خالی از لطف نیست که همین اعضا نیز پرداخت حق عضویت را اکثراً به روز رسانی نکرده اند.

امید است در سال آینده شاهد تحرک دو چندان در عملکردهای انجمن جراحی دامپزشکی ایران باشیم.

احمدرضا محمدنیا

رئیس انجمن جراحی دامپزشکی ایران

همانگونه که مستحضر هستید انجمن جراحی دامپزشکی ایران از سال ۱۳۸۴ کار خود را به شکل رسمی شروع کرده و در مدت ۱۶ سال، دستاوردهای مشخصی به همراه داشته است که کیفیت این دستاوردها و ارزیابی آن برعهده بهره گیرندگان خواهد بود.

سال ۱۴۰۱ در کنار همایش های جراحی و لنگش گاو شیری، انتخابات سومین دوره هیات مدیره انجمن جراحی دامپزشکی ایران زیر نظر کمیسیون انجمن های علمی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری برگزار می گردد و با عنایت به قوانین حاضر بیشتر اعضای هیات مدیره فعلی قابلیت ابقا در هیات مدیره را ندارند و حضور افراد جدید با توان و انگیزه مضاعف حتماً رنگ و بوی بسیار بهتری به انجمن جراحی و عملکردهای حوزه های مختلف خواهد داد. قبول این مسئولیت از یک سو و جلب آرای اعضای محترم انجمن جراحی از سوی دیگر، نیازمند شناخت و آشنایی با برنامه های مختلف انجمن جراحی و همچنین برنامه های مدیران احتمالی آینده آن خواهد بود، به این منظور در نظر داریم تا ستونی برای کسانی که به هر شکلی آمادگی بدست گیری سکان انجمن جراحی در حداقل چهار ساله آینده را دارند در خبر نامه هدهد ایجاد نماییم، تا از یک سو منجر به آشنایی بیشتر خوانندگان و اعضای انجمن با ایشان شده و از سوی دیگر امکان معرفی هر چه بیشتر کاندیداها فراهم گردد.



- The 96th issue of HodHod newsletter was published online at Iranian Veterinary Surgery Association website [www.ivsa.ir](http://www.ivsa.ir) on 23rd of October 2021.
- In the foreword, Dr. Mohammadnia referred to the performance of the Iranian Veterinary Surgery Association in promoting science. Establishment of scientific groups such as ruminant lameness, acupuncture and tissue engineering is considered an important step in this respect and these groups have played an important role in promoting science over time by holding conferences, workshops, lectures and other events. In addition, considering the mechanisms available in the IVSA, such as the scientific journal ELTIAM, Hodhod newsletter, IVSA information database, conferences and workshops, everything seems to be ready for proper and planned promotional work.
- In the announcements section, readers were informed that details about the 6th international symposium of veterinary surgery along with the 15th national symposium of veterinary surgery, anesthesia and diagnostic imaging and also the second regional conference on dairy cattle lameness and comfort has been uploaded to the association website. Please refer to [meetings.ivsa.ir](http://meetings.ivsa.ir) for more information.
- In this issue, scientific article entitled a review of proventricular dilatation disease in parrots (Part II) was published.
- In the scientific news section, information related to holding of the third Mind Matters Mental Health Research Symposium, new donkey articles to stop vets making an ass of themselves and new initiative to drive research into pet chicken health and welfare were published.
- In the knowing together section, global Covid 19 death rates per 1 million population were examined.



## اطلاعیه ها



همراهان محترم انجمن جراحی دامپزشکی ایران

پایگاه اطلاع رسانی ششمین همایش بین المللی جراحی دامپزشکی و دومین همایش منطقه ای لنگش و آسایش گاو شیری راه اندازی شده است. شما می توانید با ورود به نشانی [meeting.ivsa.ir](http://meeting.ivsa.ir) نسبت به ثبت نام مقدماتی و همچنین ثبت نام در همایش اقدام فرمایید. لازم به ذکر است که بسیاری از قسمت های پایگاه بروز رسانی شده است و بقیه قسمت ها نیز اندک اندک بروز رسانی شده و به زودی در دسترس قرار خواهد گرفت.

جهت اطلاع این همایش ها در تاریخ های ۲۹-۲۵ تیر ماه سال ۱۴۰۱ در محل پردیس کشاورزی دانشگاه تهران واقع در کرج برگزار خواهد شد. بنابر برنامه ریزی های انجام شده این همایش به شکل حضوری با بهره گیری از توان متخصصین داخلی و بین المللی برگزار خواهد شد، هر چند برگزار کنندگان کاملاً تابع دستورها و تصمیم های دانشگاه محل برگزاری (دانشگاه تهران) مبنی بر برگزاری همایش ها با توجه به وضعیت همه گیری بیماری و غیره خواهند بود.

لطفاً زمان باقی مانده تا همایش که زمانی مناسب برای انجام ثبت نام زود هنگام و همچنین تدوین و ارسال مقالات ارزشمند شما خواهد بود را از دست ندهید. امید است که در سال آینده پس از مدتی مجدداً توانایی دیدار حضوری و تبادل اطلاعات که حتماً پس از این دوره همه گیری زیبایی های خاص خود را خواهد داشت، فراهم گردد.

دبیرخانه انجمن جراحی دامپزشکی ایران



## گذری بر تاریخچه علم ارتوپدی

ترجمه و تنظیم: خسرو صفری

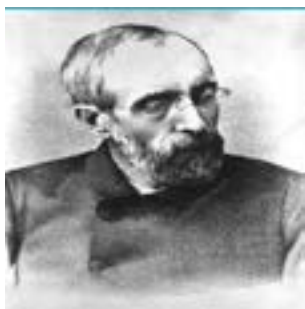
رزیدنت جراحی دانشکده دامپزشکی، دانشگاه فردوسی مشهد



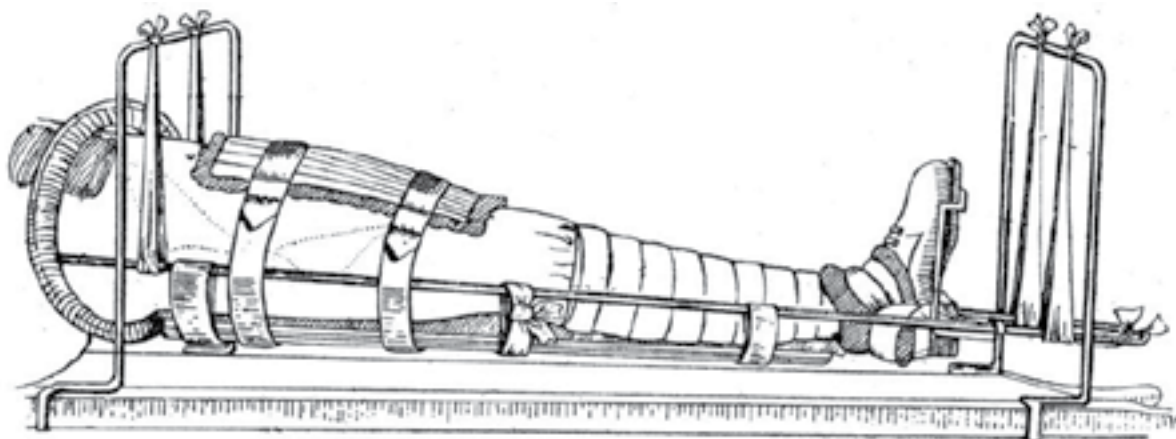
واژه ارتوپدی برای اولین بار توسط دکتر نیکولاس اندری (Nicolas Andry) پزشک فرانسوی و استاد دانشگاه پاریس در سال ۱۷۴۱ در یکی از کتاب‌هایش در کنار تصویری از درخت کجی که توسط یک طناب به یک میله صاف بسته شده بود، به جهان ارائه و بعدها به عنوان نماد علم ارتوپدی تبدیل شد. این کلمه (Orthopédie) مشتق از دو بخش Ortho به معنای صاف کردن و اصلاح و paidios به معنی کودک است (البته برخی معتقدند که بخش دوم podos به معنی اندام‌ها بوده و به خاطر ریشه مشابه اشتباهاً به معنی کودک در نظر گرفته شده است). بدیهی است که در دوران باستان و تمدن‌های قدیمی درمان‌هایی برای برخی مشکلات مانند در رفتگی، شکستگی، قطع اندام یا برخی دیگر مشکلات اسکلتی صورت می‌گرفته است چنان‌چه در متون قدیمی استفاده از گچ توسط بومیان استرالیایی برای تثبیت شکستگی‌ها ذکر شده یا لوح‌های پایروس متعلق به ۳۶۰۰ سال پیش استفاده از چوب بامبو با عنوان آتل، عسل برای کنترل عفونت و گوشت خام برای کنترل خونریزی را مکتوب کرده‌اند.

شاید بتوان شروع ارتوپدی به معنی واژگانی‌اش را مرهون زحمات آقای ژان آندره ونل Jean André Venel دانست که برای اصلاح مشکلات بدشکلی استخوانی در کودکان موسسه‌ای (۱۷۸۰) را در سویس تاسیس کرد. پس از آن آقای هانترو پات به ترتیب روی ترمیم تاندون و اصلاح بدشکلی‌های ستون مهره فعالیت داشتند. در سال ۱۸۵۱ آقای آنتونیو متیجسن که جراح ارتش هلند بود که گچ ارتوپدی یا چیزی که ما به نام POP یا Plaster of Paris می‌شناسیم را ابداع کرد. تا این زمان غالب فعالیت‌ها بر روی اصلاح شکستگی و بدفرمی استخوانی صورت می‌پذیرفت تا این که در اواخر این قرن قطع تاندون از روی پوست (percutaneous tenotomy) انجام شد.

و اما ارتوپدی به شکل امروزی را باید از ثمرات کار دکتر هیو توماس و یکی از آشنایانش به نام آقای رابرت جونز دانست که بی‌شک همگان به خاطر بانداژ معروف Robert Jones با نام او آشنا هستند. وی همچنین برای اولین بار استفاده از رادیولوژی را در علم ارتوپدی مطرح کرد. دکتر هیو توماس با خلق و ابداع ابزارات و روش‌های متعددی از پیشگامان و پدر علم ارتوپدی مدرن شناخته می‌شود. از این دسته می‌توان به Thomas test، Thomas collar، Thomas wrench و for hip flexion، splint را نام برد که مورد اخیر جان بسیاری از سربازان مبتلا به شکستگی استخوان ران (۱۹۱۸-۱۹۱۶) بودند را نجات داد و از مرگ و میری حدود ۸۷ درصد به زیر ۸ درصد رساند که تحولی شگرف به حساب می‌آید.



Hugh Owen Thomas (۱۸۴۶-۱۸۹۱)



Thomas Splint for immobilizing femoral fracture

کنونی فداکاری‌های فراوانی توسط افراد متعددی انجام شده است که آوردن اسم همه‌ی آن‌ها خارج از حدود این متن است ولی کم‌لطفی است که درجایی بحث تاریخچه‌ی ارتوپدی و دامپزشکی مطرح شود اما نامی از پروفیسور برینگر و پیرماتی که قطع یقین جراحان ارتوپدی دامپزشکی بارها کتب این دو را مطالعه کردند، آورده نشود.

منابع:

- Andry de Bois-Regard N (۲ November ۱۹۸۰). «Orthopdia, or, The art of correcting and preventing deformities in children». *Classics of Medicine Library* - via Google Books.
- Christodoulou, Nikolaos (۱۲ • • Gundle KR (۲۰۱۴). *Rearticulations of Orthopaedic Surgery: The Process of Specialty Boundary Formation and the Provision of Fracture Care in the United States*. Lulu.
- Beckett D (۱۹۹۹). «From bonesetters to orthopaedic surgeons: a history of the specialty of orthopaedics» (PDF). *Surgical Technologist*. ۱۱-۶: ۳۱.
- Irving M (September ۱۹۸۱). «Care of emergencies in the United Kingdom». *British Medical Journal*. ۲۸۳ (۶۲۹۵): ۹-۸۴۷. doi:۱۰/۱۱۳۶/bmj.۲۸۳/۶۲۹۵/۸۴۷.
- Jones AR. «JONES, Sir ROBERT, Bart». *Welsh Biography Online*. Retrieved ۳۱-۱۲-۲۰۱۰.
- Wroblewski BM (July ۲۰۰۲). «Professor Sir John Charnley (۱۹۸۲-۱۹۱۱)». *Rheumatology. The British Society for Rheumatology via Oxford Journals*. ۵-۸۲۴: (۷) ۴۱. doi:۱۰/۱۰۹۳/rheumatology/۴۱/۷/۸۲۴.

جالب است که بدانید پیش از دوران انقلاب صنعتی غالب فعالیت‌های دامپزشکی در حیطه ارتوپدی به سبب نقش مهم آن د زندگی مردم و کاربرد نظامی آن محدود به اسب می‌شد و بیشتر درمان‌های محافظه‌کارانه صورت می‌گرفت. با شروع انقلاب صنعتی و پیشرفت شهرها و کوچ مردم به شهر حیوانات خانگی نقش پررنگ‌تری پیدا کردند و مداخلات جراحی و دستکاری (manipulation) بخش عمده درمان را شامل می‌شد. مدتی بعد گرهارد کانتشر (Gerhard Küntscher) میل‌های داخل مدولایی را در برهه‌ی جنگ‌های جهانی ابداع کرد که به موجب آن سرعت ترمیم شکستگی‌های استخوان ران و ساق پا با سرعت بسیار بیشتر انجام می‌شد. در سال ۱۹۶۰ نخستین بار تعویض مفصل ران توسط آقای جان چارنلی در بیمارستان واشینگتن صورت پذیرفت. این مفاصل مصنوعی از جنس استیل زنگ نزن بودند که توسط متیل متاکریلات PMMA به استخوان متصل می‌شد

در همین برهه آقای William H. Harris و Robert B. Salter شکستگی‌های معروف سالتر-هریس را معرفی، طبقه‌بندی و در مجله *Bone and Joint Surgery* در سال ۱۹۶۳ به چاپ رساندند. هم‌چنین فیکساتورهای خارجی استخوان ESF در طول جنگ ویتنام توسط جراحان آمریکایی به دنیا عرضه شد ولی پایه‌گذار آن آقای آبرامویچ الیزاروف در روسیه بود که این فیکساتورها را روی سربازان روسی آسیب‌دیده امتحان کرد. رینگ‌های الیزاروف هنوز هم در تثبیت برخی شکستگی‌ها کاربرد دارد.

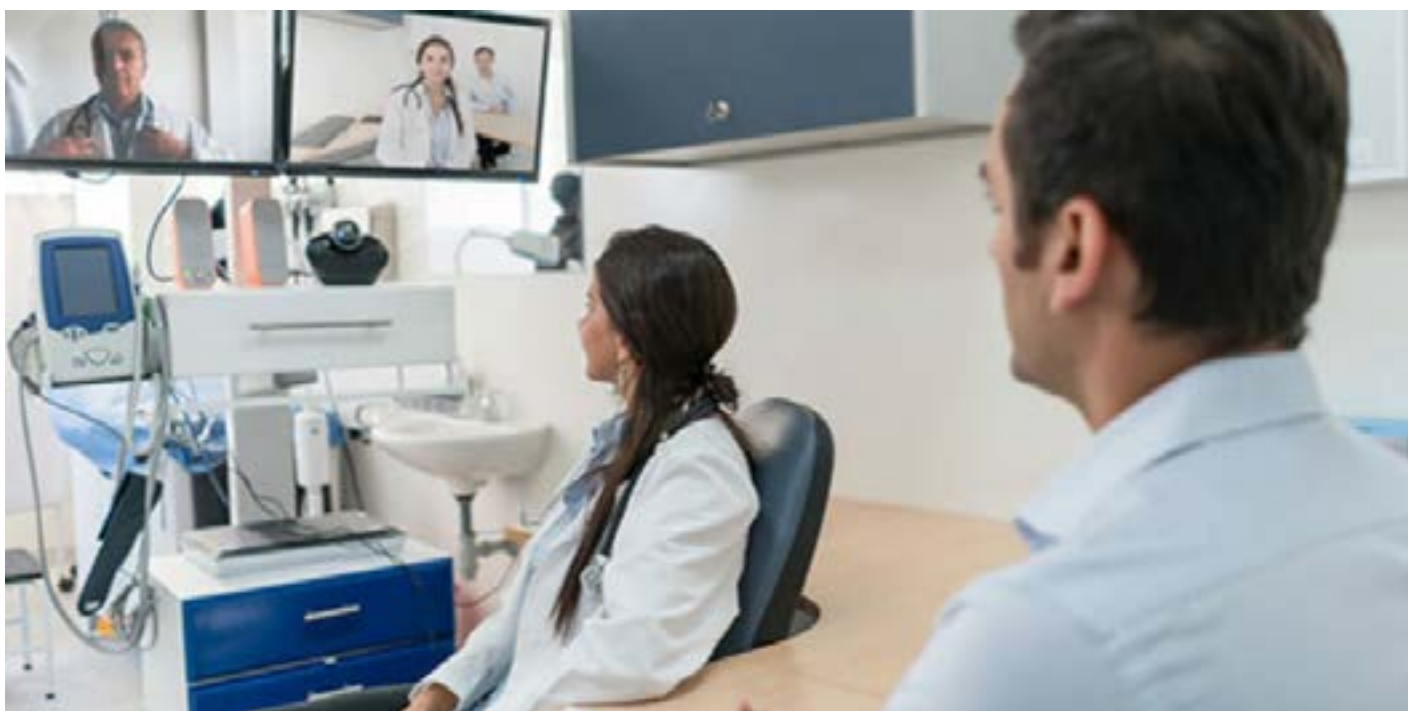
در انتها لازم به ذکر است که تا رسیدن این علم به سطح





## تکنولوژی دیجیتال چگونه می تواند محیط کار یک دکتر را بهبود بخشد؟ (بخش اول)

ترجمه و تنظیم: مرضیه فائزی | DVM.



محیط کاری تاثیر قابل توجهی بر تمرکز، علاقه و کارایی یک پزشک یا دامپزشک دارد. در عین حال و پس از این که خدمات مراقبت از سلامت به سمت telemedicine (پزشکی از راه دور) حرکت می کند، موسسات و کلینیک ها شروع به تغییر این محیط کاری بر اساس این نیاز کرده اند. برای مثال بعضی از اتاق ها و فضاها را برای فعالیت های پزشکی از راه دور اختصاص داده اند یا این فضاها را برای استراحت کارکنان و بازیابی توان و سلامت روانی کارکنان در نظر گرفته اند. علاوه بر این تکنولوژی های جالبی نیز وجود دارد که می تواند بار کاری پزشکان را آسان کرده و به آن ها کمک کند، تا استرس آن ها کاهش یابد. در این مقاله با هم درباره ی راهکارهایی که پزشکان به وسیله ی آن می توانند محل کار خود را بهبود بخشند، می خوانیم.

ایجاد انرژی مثبت در محل کار

مراقبت از بیماران تنها یک شغل نیست بلکه یک پیشه و روش است. به عمین علت است که یک درمانگر مدت زمان زیادی را صرف اضافه کاری در بیمارستان می کند، بار کارهای اجرایی طاقت فرسا را تحمل کرده و مسیر طولانی را در دانشگاه طی می کند تا بتواند به عنوان فرد مسئول قرار بگیرد. هر چند که قضیه ی تاثیر محیط کار بر رضایت شغلی افراد مورد قبول عموم است. این مسئله در مورد پزشکان بسیار بیشتر اهمیت دارد. از آنجایی که در این حرفه پای جان و سلامتی افراد در میان است،

کار یک درمانگر نیازمند توجه کامل، به روز بودن و تمرکز کافی است. هم چنین این کار نیازمند توانایی تصمیم گیری سریع و دقیق است.

بنابراین بهبود چنین محیط کاری که یک درمانگر به مدت ۴۰-۶۰ ساعت در هفته به طور میانگین در آن کار می کند، از اهمیت ویژه ای برخوردار است. در این مقاله با هم به بررسی راه حل های دیجیتال مانند پزشکی از راه دور، هوش مصنوعی یا اپلیکیشن هایی که می تواند به بهبود فضای کاری کمک کند، می پردازیم.

(۱) با بیماران خود از راه های دیجیتال ارتباط برقرار کنید.

امروزه داشتن سواد دیجیتال و استفاده از ابزارهای دیجیتال اجتناب ناپذیر است. بنابراین باید در زمینه ی اپلیکیشن های مربوط به سلامت، منابع آنلاین قابل اطمینان برای راهنمایی بیماران و اطلاع از نادرست بودن برخی مطالب سایت ها، از دانش و سواد مناسبی برخوردار بود.

معمولا در شرایط اورژانس بیمار با پزشک خود مکالمه ی تلفنی برقرار می کند. اما در شرایطی که بیمار از طریق ایمیل یا اپلیکیشن هایی مانند واتساپ یا تلگرام برای شما پیام می فرستد، تشخیص مشکل خواهد شد و در این شرایط باید حریم شخصی بیمار هم حفظ شود. هر چند با استفاده از این اپلیکیشن ها در بعضی شرایط بیمار می تواند از سرفه خود صدای ضبط شده ارسال کند یا برای مثال از راش های پوستی عکس ارسال کند و پزشک می تواند به بیمار توصیه کند که در صورت نیاز ویزیت حضوری شود. در آینده این توصیه های می تواند توسط ربات های سلامتی انجام شود.



(۲) پزشکی از راه دور و ابزارهای دیجیتال

پاندمی COVID-۱۹ باعث شد تا موسسات سلامتی و بهداشت در شرایط محدودیت هایی که از طریق شیوع ویروس به وجود آمده بود به سمت راه های جایگزین برای فراهم کردن خدمات سلامتی خود حرکت کنند. پزشکی از راه دور راه حل ایده آلی است که حضور بیمار در بیمارستان را محدود می کند، فضای بیمارستان را به بیماران مهم اختصاص می دهد و در عین حال از گسترش بیماری جلوگیری به عمل می آورد. به علاوه با استفاده از این روش می توان به بیمارانی که در مناطق دور دست زندگی می کنند و مشاوره به آن ها کوتاه بوده و نیازی به طی مسافت طولانی برای ویزیت حضوری ندارد، دسترسی داشت. روش های مختلفی برای بیماران وجود دارد که بتوانند از طریق آن ویزیت ویدیویی شوند و مشاوره بگیرند و بعضی از آن ها این قابلیت را دارند که داده هایی از منابع دیگر مانند سیستم EHR (پرونده ی الکترونیک بیمار) یا داروخانه ها در اختیار افراد بگذارند. بر اساس بررسی های انجام شده قبل از پاندمی کرونا ویروس از هر ۱۰ آمریکایی تنها ۱ نفر از آن ها از سرویس های پزشکی از راه دور استفاده می کردند. اما امروزه جو به شدت عوض شده است. تشویق بیمارانی که به بیماری های مزمن مبتلا هستند به استفاده از اپلیکیشن های سلامتی یا ابزارهایی که با استفاده از آن ها می توانند به صورت روزانه علائم حیاتی خود مانند فشارخون یا گلوکز خون را اندازه گیری کنند، باعث مدیریت آسان تر بیماران شده و بار کاری را در مراکز بهداشتی کاهش می دهد. در این حالت گزارش های دریافتی از این ابزارها می تواند به پزشک ارسال شود و مزیت این کار این است که تا زمانی که هشدار دریافت نشود، نیازی نیست که بیمار به مرکز بهداشتی مراجعه کند.

ادامه دارد...

منبع:

[www.coherentnews.com](http://www.coherentnews.com)

<https://medicalfuturist.com/how-to-improve-doctors-work-environment-with-tech/>



## مقالات علمی پژوهشی

# مروری بر یک مشکل رایج و مهم: زخم های حاصل از گزش! (بخش اول)

ترجمه و تنظیم: رکسانا سرابندی | DVM.



در هیستوری پرنده‌ی آسیب دیده ممکن است قرار گرفتن در فضای باز و یا تماس با سایر حیوانات به چشم بخورد. حتی ممکن است سرپرست پرنده، درگیری و یا تقابل منجر به گازگرفتگی را مشاهده کرده باشد و آن را گزارش کند. زخم‌های حاصل از گاز گرفتگی مشکلات پیچیده‌ای هستند. برای مثال دندان‌های سگ می‌توانند فشاری بین ۱۵۰ تا ۴۵۰ پوند (۶۸ تا ۲۰۵ کیلوگرم) بر اینچ مربع (۲.۵ سانتی‌متر) (psi) وارد کنند. می‌توانید تصور کنید که میزان این فشار به اندازه‌ای قوی است که می‌تواند یک ورق فلزی را سوراخ کند و به بریدن، پارگی و خرد شدن منجر شود.

در این شماره مروری بر زخم‌های ایجاد شده بر اثر گازگرفتگی و گزش خواهیم داشت و مهمترین نکات را درخصوص این زخم‌ها بیان خواهیم کرد. با توجه به اهمیت این مبحث در کاربالینی و مواجهه زیاد کلینیسین‌ها با موارد مشابه، سعی خواهیم کرد یک یا دو شماره آینده را هم به مدیریت، درمان و فالوآپ پرندگان بیماری که دچار گازگرفتگی شدند، اختصاص دهیم. امیدوارم که مطالب گردآوری شده مفید و کاربردی باشد. مقدمه:

همونطور که می‌دانیم زخم‌های ناشی از گزش یک مشکل رایج و قابل توجه در کار بالینی دامپزشکی است.



از محیطی که حیوان در آن آسیب دیده، وارد زخم شوند. شایع‌ترین پاتوژن‌های مرتبط با زخم‌های حاصل از گازگرفتن سگ‌ها و گربه‌ها عبارتند از گونه‌های استرپتوکوکوس، استافیلوکوکوس، پاستورلا مولتوسیدا و باکتری‌های بی‌هوازی. در حیواناتی که زخم‌های حاصل از گازگرفتن‌های شدید دارند اغلب یک پاسخ التهابی سیستمیک ایجاد می‌شود. ترومای شدید بافتی نه تنها یک پاسخ التهابی معمولی را بلکه آبشارهای ایمونولوژیک، انعقادی و فیبرینولیتیک را نیز فعال می‌کند.

در حیوانات کوچک، زمانی که بیمار از دو یا چندین مورد از شرایط زیر رنج می‌برد، به نظر می‌رسد که بیمار دچار سندرم پاسخ التهابی سیستمیک یا SIRS شده باشد:

- تاکی‌پنه
- تاکی‌کاردی
- هایپرترمی
- لکوسیتوز یا لکوپنی

زمانی که برای یک بیمار SIRS مستندات عفونت وجود داشته باشد، تشخیص سپسیس تایید می‌گردد. سپسیس در حیواناتی که دارای زخم‌های ناشی از گازگرفتن هستند، رایج است و بدیهی است که یک وضعیت جدی است. سپتی‌سمی ناشی از سویه‌های خاصی از پاستورلا مولتوسیدا باعث ایجاد آسیب در سیستم‌های اندام‌های اصلی می‌شود. در حالی که ترشح اندوتوکسین‌ها بر سیستم عروقی اثر می‌گذارد.

ادامه دارد....

منبع:

Jaindl M, Grunauer J, Platzer P, et al. The management of bite wounds in children—a retrospective analysis at a level 1 trauma centre. *Injury* ۲۰۱۲, ۲۱(۲): ۲۱۱-۲۱۷.

Lagutchik MS, Ford A. Care of the environmentally injured animal. In: Burkitt Creedon JM, Davis H (eds). *Advanced Monitoring and Procedures for Small Animal Emergency and Critical Care*. Ames, Iowa: Wiley-Blackwell; ۲۰۱۲.

Pp. ۸۱۳-۸۱۲, ۸۱۰-۸۰۸

گاز گرفتن‌هایی که آسیب‌های حاصل از له شدگی بافتی برجا می‌گذارند فراتر از پارگی‌ها، بافت را تخریب می‌کنند و از کار می‌اندازند.

در واقع ظاهر بیرونی زخم ناشی از گزش، تنها بخش کوچکی از ماجراست. با وجود حداقل آسیب سطحی، بافت‌های زیرین آسیب‌های قابل توجهی مانند ایجاد هماتوم، نکروز بافتی و یا تهاجم باکتریایی، می‌بینند.



تغییرات رایجی که در نتیجه‌ی زخم‌های سوراخ شدگی در بافت‌های عمقی ایجاد می‌شود شامل این موارد است:

- نکروز بافتی
- عفونت باکتریایی
- هماتوم
- فضای مرده وسیع/بزرگ

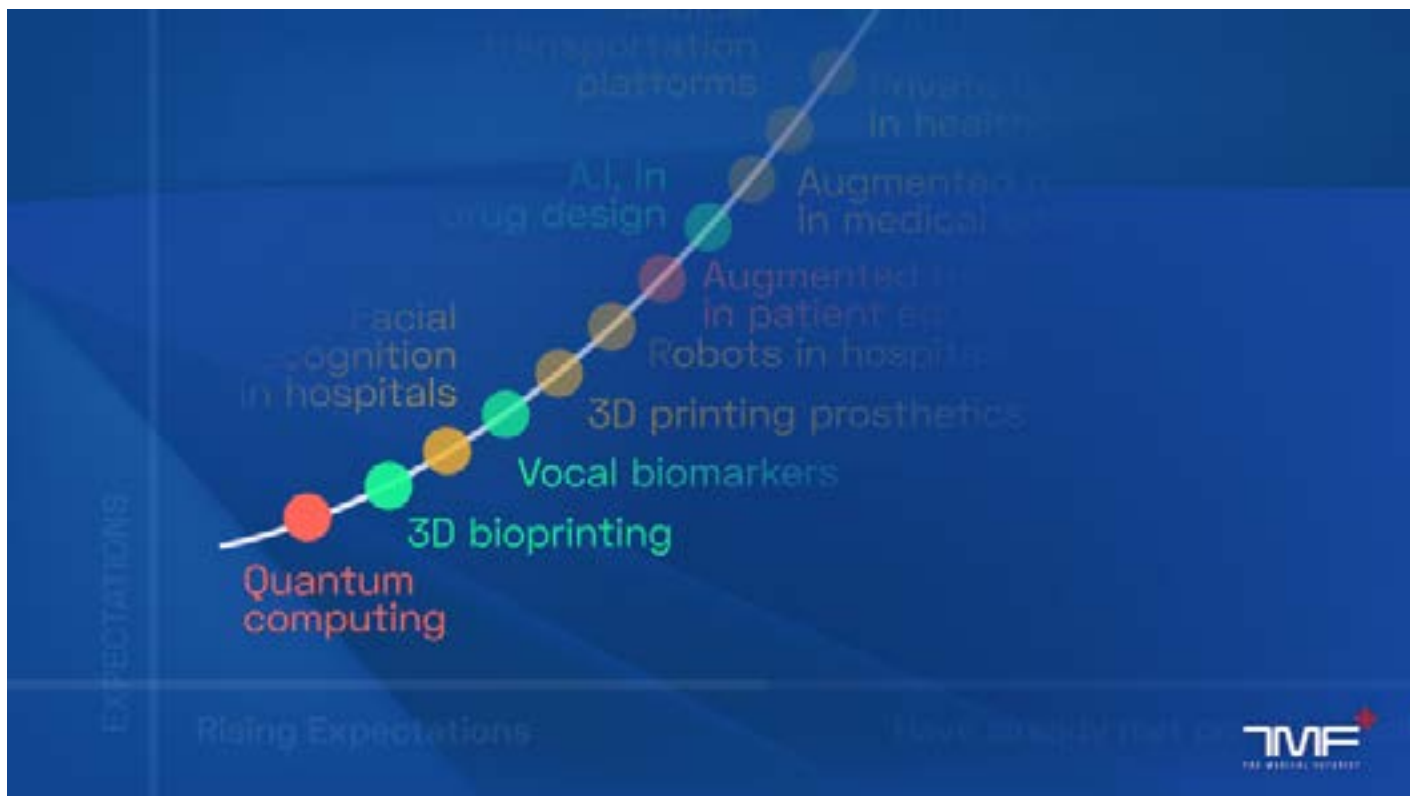
عفونت ایجاد شده از زخم گزش معمولاً توسط چندین میکروب (چندمیکروبی) ایجاد می‌شود، به این معنی که می‌توان از این زخم‌ها انواع میکروارگانیسم‌های هوازی و بی‌هوازی را جدا کرد. در درجه‌ی اول این پاتوژن‌ها از فلور دهان حیوانات وارد زخم می‌شوند که می‌تواند تحت تأثیر میکروبیوم طعمه‌های بلعیده شده آنها و یا سایر غذاها نیز قرار گیرد.

از طرفی این باکتری‌ها می‌توانند از پوست خود قربانی یا



## ۷ نگرش نوظهور در مراقبت های پزشکی

ترجمه و تنظیم: ریحانه سنگ تراش | DVM.



اخیرا، در مجله *The Medical Futurist*، دو مجموعه وسیع از نگرش های مراقبت های بهداشتی را جمع آوری کردیم. ۱۰۰ شرکت های برتر در زمینه ی سلامت دیجیتال در سال ۲۰۲۱، مهمترین شرکت ها در این زمینه، از استارت آپ ها با پشتیبانی دولت تا مبتکران برجسته را جمع آوری کردند و آنها را در یک اینفوگراف غول پیکر قرار دادند. در این بررسی چهار زمینه را تعیین کردیم که این شرکت ها باید در آنها برتری داشته باشند: نوآوری، تکنولوژی، تجارت و تعهد به سلامت دیجیتال.

تالیف بعدی ما یک تعهد بزرگتر، ایجاد *Hype Cycle* (نموداری که چرخه ی عمر یک تکنولوژی از زمان ظهور تا زمان افول را نشان میدهد) از ۵۰ نگرش برتر در حال ظهور در زمینه سلامت دیجیتال بود. این چرخه به وضوح نشان داد که یک فناوری خاص در چرخه عمر خود در کجا قرار دارد و انتظارات دکتر Mesk از آن فناوری چیست. *Hype Cycle* ما ۵۰ مورد از امیدوارکننده ترین فناوری های سلامت دیجیتال را نشان می دهد که ما امروز در *The Medical Futurist* آنها را می بینیم.

برای کاوش بیشتر در نگرش های فعلی، این بار تیم *Medical Futurist* سعی کرده است آن دسته از گرایش ها که آینده نگر و شگفت انگیز در زمینه ی سلامت دیجیتال هستند را جمع آوری کند. ممکن است این نگرش ها فراتر از انتظارات متوسط صنعت رشد کنند و به وضوح بازارها و مراقبت های بهداشتی را به سمت بالا حرکت دهند. بیایید نگاهی به آنها بیندازیم!



نگرش اول: پزشکی از راه دور در یک منطقه مشخص  
توضیحات: پزشکی از راه دور امروزه مانند یک فنجان چای است - همه می توانند یک فنجان چای بخورند. اما هدف تیم *Medical Futurist* ایجاد یک سرویس پزشکی از راه دور است که یک منطقه تخصصی کاملاً تعریف شده را پوشش می دهد. این سرویس صرفاً تماس معمولی پزشک با بیمار نیست بلکه یک راه پیگیری سیستم های مراقبت از راه دور است.

به عنوان مثال پزشکی از راه دور می تواند در تصمیمات درمانی نقش داشته باشد. مطالعه ای بر روی پایش مداوم گلوکز (CGM) و ویژگی های پزشکی از راه دور برای بیماران مبتلا به دیابت نوع ۱ و نوع ۲ به این نتیجه رسید که استفاده از مشاوره بیماران از راه دور و نظارت از راه دور CGM و داده های مرتبط با انسولین می تواند به طور قابل توجهی کنترل قند خون را بهبود بخشد.

نگرش سوم: سیستم های اولتراسوند با هدایت هوش مصنوعی توضیحات: هوش مصنوعی به متخصصان مراقبت های بهداشتی بدون آموزش تخصصی در تصویربرداری اولتراسوند این فرصت را می دهد تا بتوانند معاینات حرفه ای با کیفیت تشخیصی را انجام دهند. این دستگاه ها برای تصویربرداری با کیفیت تشخیصی، طراحی شده اند - درست به اندازه دستگاه های تصویربرداری بسیار بزرگ تر و سنگین تر.

مثال: دستگاه *Kosmos* طراحی شده توسط *EchoNous* به نظر من این دستگاه جذاب است. *Kosmos* تنها سونوگرافی قابل حمل است که در مقایسه با سایر دستگاه های سونوگرافی توسط تصویربرداری تشخیصی کامل به کمک هوش مصنوعی در محل مراقبت، کار میکند. من این دستگاه را امتحان کرده ام و نتایج حاصل من را شگفت زده کرد.

ادامه دارد....

منبع:  
<https://medicalfuturist.com/emerging-trends-in-healthcare/>



نگرش دوم: تست های آزمایشگاهی در خانه  
توضیحات: انجام تست های آزمایشگاهی در خانه یک مفهوم جذاب برای بیماران است این موضوع قبل از همه گیری کووید ۱۹ شروع به شکل گیری و رشد کرد. افزایش تست های آزمایشگاهی در خانه واقعاً می تواند در زندگی افراد تغییر ایجاد کند. بیماران می توانند به طیف گسترده ای از تجزیه و تحلیل شاخص های آزمایشگاهی در آزمایش خون، بدون نیاز به ملاقات کسی و رفتن به مکان دیگر دسترسی داشته باشند و تمام این موارد در کیت های آزمایشگاهی از پیش ساخته شده موجود است.

مثال: پلتفرم *imaware* بیش از ۲۰ نوع مختلف تست پیشرفته ی سلامتی خانگی را ارائه می دهد. این شرکت همچنین نظارت پزشک از راه دور را ارائه می دهد و به افراد کمک می کند تا بر سلامت خود کنترل داشته باشند. در طول همه گیری، آنها



## مقالات علمی

# منابع انتشار گازهای گلخانه‌ای

ترجمه و تنظیم: محمد علی صادقی

رزیدنت جراحی دانشکده دامپزشکی، دانشگاه فردوسی مشهد

نگاشته زیر خلاصه مقاله‌ای است که توسط پایگاه اطلاع رسانی

United States Environmental Protection Agency (EPA)

در مورد اثرات گلخانه‌ای گازهای بیهوشی منتشر شده است. از آنجائی که همه ما در بهبود شرایط زیست محیطی می‌توانیم نقش ایفا کنیم برآن شدیم تا در این شماره خلاصه مقاله را آورده و از همه همراهان دعوت کنیم تا اگر مطالب مشابهی که منجر به بازشدن افق‌های دید همکاران می‌شود در اختیار دارند، ارسال فرمایند تا در شماره‌های بعدی منتشر کنیم. تلاش بر این است که مقاله کامل نیز در شماره‌های آتی منتشر گردد.



گرم شدن کره زمین به معنی افزایش میانگین دمای زمین است که متعاقباً منجر به تغییرات اقلیمی می‌شود. افزایش دمای کره زمین ممکن است باعث تغییرات در الگوی بارش، افزایش تراز آب دریاها، و اثرات گسترده‌ای بر گیاهان، حیات وحش و انسان‌ها شود. گازهای گلخانه‌ای با به دام انداختن انرژی در اتمسفر باعث گرم‌تر شدن زمین می‌شوند. به هر گازی که امواج مادون قرمز را در اتمسفر جذب کند گاز گلخانه‌ای گفته می‌شود که عبارتند از بخار آب، کربن دی‌اکسید ( $\text{CO}_2$ )، متان ( $\text{CH}_4$ )، نیتروز اکسید ( $\text{NO}_2$ )، فلوروکربن‌های هالوژنه ( $\text{HCFCs}$ )، ازن ( $\text{O}_3$ )، کربن‌های فلئوردار ( $\text{PFCs}$ )، و هیدروفلئوروکربن‌ها ( $\text{HFCs}$ ). ترکیبات شیمیایی خطرناک به دلیل فعالیت‌های مختلفی مثل فرآوری نمونه‌ها که روزانه در یک مرکز بهداشتی انجام می‌شود، سوختن سوخت‌های فسیلی و ... به هوایی که تنفس می‌کنیم وارد می‌شوند. گاهی اوقات فراموش می‌کنیم که ترکیبات بیهوشی هم جزو گازهای گلخانه‌ای ( $\text{GHGs}$ ) هستند. ترکیبات بیهوشی که امروزه مورد استفاده قرار می‌گیرند اثرهای هالوژنه فرار هستند و نیتروز اکسید به عنوان گاز حامل رایج، یک  $\text{GHG}$  تهاجی است. از آنجاییکه کمتر از ۵ درصد ترکیبات بیهوشی توسط بیمار متابولیزه می‌شود، بخش اعظم داروهای بیهوشی توسط سیستم پالایش اتاق عمل وارد اتمسفر می‌شود. توانایی گرمایش زمین ( $\text{GWP}$ ) داروهای بیهوشی هالوژنه تا ۲۰۰۰ برابر بیشتر از کربن دی‌اکسید است. پتانسیل گرمایش زمین شاخصی برای مقایسه توانایی  $\text{GHGs}$  مختلف در به دام انداختن گرما در اتمسفر نسبت به گاز کربن دی‌اکسید است. در این نوشته به پتانسیل گرمایش زمین گازهای بیهوشی، روش‌های جلوگیری کننده جهت کاهش اثرات گازهای بیهوشی و زنون بر گرمایش زمین، و گازهای بیهوشی جدیدتر برای آینده بیهوشی می‌پردازیم.



## با هم بدانیم

ترجمه و تنظیم: مرضیه فائزی | DVM.



# UN CLIMATE CHANGE CONFERENCE UK 2021

IN PARTNERSHIP WITH ITALY

یکی از داغ‌ترین اخبار این روزها خبرهای مربوط به اجلاس تغییرات آب و هوایی سازمان ملل با نام COP26 است. این اجلاس از ۹ تا ۲۱ آبان در گلاسکو برگزار شد و پیام مهمی که به همراه داشت اقدامات ضروری و فوری برای جلوگیری از آلودگی محیط زیست و تغییرات آب و هوایی بود. در این راستا با هم به بررسی میزان گازهای گلخانه‌ای تولید شده از گاو شیری می‌پردازیم. تخمین زده می‌شود که گاو شیری مسئول تولید ۵۳۳۵ مگاتون معادل گاز کربن دی‌اکسید در جهان بوده که ۱۱٪ از کل گازهای گلخانه‌ای که توسط بشر تولید شده را شامل می‌شود. هم‌چنین مشخص شده است که ۷۲٪ از انتشار گازهای گلخانه‌ای که در تولید محصولات لبنی اتفاق می‌افتد، در دامداری و فرآیندهای قبل از خروج محصول شیر از دامداری ایجاد می‌شود. بنابراین شناسایی منابع تولید گازهای گلخانه‌ای در دامداری و مدیریت آن یکی از راه‌های بسیار مهم برای جلوگیری از تغییرات آب و هوایی است.

منبع:

Modeling greenhouse gas emissions from dairy farms, C. Alan Rotz, ۲۰۱۸, journal of dairy science





عکاس: شب ناز مختار نظیف

مدد  
شده  
مادی  
مدد  
مرحبا ای

