د.محمد الهيفي ود.خالد السهلاوي ود.فيصل الغانم وفيصل الدوسري في غرفة العمليات

د.محمد الهيفي يتفقد تجهيزات سيارات الإسعاف (محمد خلوصي)

د.طارق الجسار في مقدمة الحضور (قاسم باشا)

إسعاف العناية المركزة قريباً سينضم إلى أسطول الطوارئ الطبية مطلع العام المقبل

«الصحة»: إدخال 48 سيارة جديدة بقيمة 1,344 مليون دينار ليصل عدد أسطول سيارات الإسعاف إلى 193 سيارة

كشف وزير الصحة د. محمد الهيفي عن إدخال نوع جديد من سيارات الإسعاف إلى أسطول الطوارئ الطبية بوزارة الصحة مطلع العام المقبل وهو «إسعاف العناية المركزة»، مشيدا في الوقت نفسه بجهود القائمين على الطوارئ الطبية في البلاد بالمحافظة على التوقيت العالمي المحدد لوصول سيارات الإسعاف إلى موقع البلاغ بالرغم من الازدحام الشديد الذي نعاني منه، لافتا الى أن التوقيت العالمي يتراوح بين ثماني وعشر دقائق، كما طالب الجميع بضرورة الحرص على إفساح المجال أمام سيارات الإسعاف حتى تتمكن من الوصول إلى موقع الحادث بأسرع وقت ممكن.

جاء هذا ضمن تصريح لوزير الصحة عقب تدشينه تسلم الدفعة الأولى من سيارات الاسعاف بادارة الطوارئ الطبية بمنطقة صبحان، ويبلغ عدد السيارات 48 سيارة بقيمة 1,344 مليون دينار، وأوضح الوزير أن الدفعة الثانية ستصل خلال أيام وعددها 12 سيارة ليكون الاجمالي 193 سيارة.

وقال الوزير في كلمة له ألقاها خلال حفل تدشين ادخال السيارات إلى الخدمة، ان ادخال هذا العدد من السيارات يؤكد حرص الوزارة على التطوير المستمر لمنظومة الطوارئ الطبية الذي لا يقتصر فقط على شراء السيارات وإنما يتضمن تطبيق المعايير العالمية بالجودة والمحافظة على المعدلات العالمية في سرعة الاستجابة، وتشمل منظومة التطوير المستمر والتوسع بمراكز الإسعاف وتوزيعها على جميع المحافظات والمناطق السكنية مع الاهتمام بخدمات الطوارئ والإسعاف على الطرق السريعة وبالمناطق الحدودية والنائية والتغطية الشاملة والعادلة لجميع المناطق.

واضاف الهيفي: ان السيارات الجديدة تتضمن احدث المواصفات والتجهيزات والتقنيات الحديثة اللازمة للتعامل مع أنواع الإصابات وتقديم الرعاية الطارئة بالإضافة إلى تزويدها بأجهزة اتصال حديثة بما يتيح الفرصة للربط المباشر والتواصل المعلوماتي مع غرفة العمليات في قسم العمليات في إدارة الطوارئ الطبية ضمن منظومة متطورة ذات كفاءة عالية في سرعة الاتصالات وتوجيه سيارات إسعاف إلى مواقع الحدث بأسرع وقت، وتطبيق النظام الحديث للتواصل المعلوماتي للاتصالات فيما بين سيارات الإسعاف وغرفة العمليات في ظل منظومة متطورة ذات كفاءة عالية.

سيارات الإسعاف الجديدة

السهلاوي: «المالية» وافقت على طرح مبكر لـ 50 سيارة تتنوع بين متخصصة بالعناية المركزة وسيارات حدودية بسريرين

الغانم: نعاني نقصاً في الفنيين خاصة درجة «الباراميديك» وهي أعلى درجات الصلاحية للتعامل مع المرضى

وقام الوزير بعمل جولة بمراكز المعلومات والاتصال بالإدارة، كما تفقد السيارات الجديدة وتجهيزاتها.

من جانبه، كشف وكيل وزارة الصحة د. خالد السهلاوي أن كلفة السيارة الواحدة تعتمد على تجهيزها، مبينا أن سعر السيارة الواحدة التي تم جلبها يصل الى 28 ألف دينار، وأشاد بجهود العاملين بالطوارئ الطبية والجهات الرقابية من مناقصات وديوان المحاسبة لإتمام العمل وجلب السيارات، وقال «كما نشكر وزارة المالية التي ساعدت أيضا في الطرح المبكر لخمسين سيارة أخرى جديدة وافقوا عليها، حيث سيكون هناك طرح جديد بالإضافة لسيارات متخصصة تضم سيارة عناية مركزة وسيارات حدودية تضم سريرين وليس سريرا واحدا خاصة بحوادث الحدود والتي يكون المصابون فيها بأعداد كبيرة، كما أشاد بانجاز تدريب طاقم كامل خلال 3 سنوات مكون من 3000 طبيب وممرضين على عمليات الإنعاش بشهادات معتمدة من الولايات المتحدة الأميركية بالتعاون مع الأشقاء بالمملكة العربية السعودية.

كما كشف د. السهلاوي في تصريح له عن دراسة قائمة للتواصل بين سيارة الإسعاف وغرف الحوادث وغرف العناية المركزة بحيث في حال الاشتباه في حالة ما مثل الإصابة بجلطة في القلب فإنه يتم بالعناية لتجهيز غرفة القسطرة للعمل على وجه السرعة. وعن النقص في سيارات الإسعاف أكد أنه ليست هناك مشكلة في الأمر، وقال هناك توسع سكاني دائم، الا أن الوزارة تواكبه، والمناطق الحالية تتم تغطيتها بشكل جيد، كما أن هناك مسايرة للرقم العالمي وهو من 8 إلى 10 دقائق في الوصول للحالات.

أما فيما يختص بالمحافظات التي تحتاج إلى إسعافات أكثر من غيرها فأوضح ان المسألة ليست مناطق أكثر وإنما يتم توزيعها حسب نسبة الاحتياج فقط، مشيرا إلى أنه تم الطلب من وزارة الداخلية والتي استجابت بتوفير بعض النقاط الأمنية والتي لا تستخدم الا في مواسم معينة وهي عدد من النقاط الأمنية الموجودة على الطرق السريعة.

من جانبه، أعرب مدير ادارة الطوارئ الطبية د. فيصل الغانم عن سعادته بحضور الوزير للإدارة بمناسبة تسلم السيارات التي ستدخل الخدمة قريبا فور الانتهاء من إجراءات التسجيل والمرور وغيرهما، لافتا الى أن أكثر ما تحتاج اليه الإدارة هو تقدير جهود فنيي الطوارئ الطبية، باعتبارهم جنودا مجهولين وأطباء في الشارع يمثلون عيون الوزارة خارج المستشفيات والمراكز الصحية، وقال: انهم يحتاجون إلى الدعم والحوافز سواء معنوية أو مادية، فنحن نعاني نقصا في الفنيين وخاصة من درجة «الباراميديك» وهي أعلى درجة لفنيي الطوارئ الطبية، حيث لديهم الصلاحيات الأكبر للتعامل مع المرضى.

وأشار الغانم إلى أن آخر تحديث لسيارات الإسعاف كان منذ 4 سنوات حيث أحدث موديل لعام 2007، وخلال هذه الفترة الوزارة لم تقصر، مشيرا الى أن المشكلة كانت مع الجهات الرقابية،

وأشار الى أن الكادر من فنيي طوارئ وسائقين للأسطول الجديد موجودون بالفعل من قبل، مبينا أنه كان هناك اتفاق مع شركة بنظام الخصخصة بإدخال 200 من فنيي طوارئ بالخدمة ووصل العدد بالكامل في الطوارئ الطبية الى حوالي 1300 فني طوارئ ومسعف وسائق إسعاف وقال: ان السيارات سيتم توزيعها على حسب النسبة وليس بعدد أو حجم المحافظات، حيث نرصد الطلبات بالمحافظات لان هناك محافظات يكون الطلب فيها اقل من غيرها حتى وان كان حجمها كبيرا، مثلما هو الحال بالنسبة لمحافظة الجهراء التي تعد ثاني أكبر المحافظات الا أن طلباتنا فيها اقل، بينما المحافظة الأكثر احتياجا قد تكون محافظة حولي نظرا لكونها في منتصف البلد.

● حنان عبد المعبود

مسعفتان في احدى سيارات الاسعاف الجديدة

مركز عبدالله وشريفة المحري الصحي أقام دورته التدريبية الثانية

الجسار: مسح حالات هشاشة العظام في «العاصمة الصحية» خلال الأشهر المقبلة

كشف مدير منطقة العاصمة الصحية د.طارق الجسار عن إجراء عملية مسح حول جميع الحالات المصابة بمرض هشاشة العظام خلال الأشهر المقبلة، مبينا أن هذا المسح يأتي في إطار سعي إدارة منطقة العاصمة الصحية بالعمل على وقاية شريحة كبيرة من المجتمع من هذا المرض من خلال نشر التوعية ووصف العلاج المناسب، مؤكدا ان هذه الخطوة ستكون بداية لخطة متكاملة للمنطقة لوضع بروتوكولات خاصة لاكتشاف مثل هذه الأمراض في مرحلة مبكرة، ومن ثم تنفيذ البروتوكولات في المراكز الصحية، حتى يتم اكتشاف هذه الأمراض في مراحل مبكرة وبالتالي يمكن التغلب عليها بواسطة العلاج المناسب لها، وقال الجسار في كلمة له بمناسبة بدء الدورة التدريبية الثانية لهشاشة العظام التي نظمها مركز عبدالله وشريفة المحري الصحي بمنطقة الخالدية صباح أمس، تحت رعاية وحضور مدير منطقة العاصمة الصحية طارق الجسار ورئيسة الرعاية الصحية الأولية بالمنطقة فاطمة العسومي، ورئيسة مجلس أقسام الأشعة د.سلوى رمضان، واستشارية الطب النووي بالمستشفى الأميري د.سعاد ماحسين، بالإضافة إلى نخبة من أطباء مراكز منطقة العاصمة الصحية المحاضرة «هذا ليس بغريب على منطقة العاصمة، «أن وزارة الصحة تولي اهتماما كبيرا لعدد من الأمراض الخطرة، ومن ضمنها مرض هشاشة العظام خاصة انه يعتبر من الأمراض الصامتة التي لا تظهر إلا بعد الإصابة بها أو التعرض للكسر، لافتا إلى أن تطور العلم أوجد خطوات للوقاية من هذه الأمراض، وأن هذا ما تسير نحوه منطقة العاصمة الصحية، حيث انها تسعى لعمل برامج تطبق بالمستشفى الأميري والمراكز الصحية لمكافحة مثل هذه الأمراض، وأن هذا يتم دائما من خلال التنسيق مع المسؤولين بوزارة الصحة.

وأضاف «نحن نفخر بوجود كوكبة من الأطباء الذين لهم دور كبير سواء على مستوى المستشفى الأميري أو المراكز الصحية، وقد قطعنا معا شوطا كبيرا في ربط المستشفى بالرعاية الأولية بناء على فكرة طرحتها د.نادية العلي عندما كنت مديرا للمستشفى، وعملنا عليها واستطعنا ان نتخطى الكثير من العقبات التي واجهتنا حتى نصل إلى التنسيق والتفاهم بما يخدم مصلحة المريض».

من جانبها قالت رئيسة مركز عبدالله وشريفة المحري الصحي د.فتوح الجاركي «ان الدورة الأولى كانت قد أقيمت في أول فبراير الماضي، كما ستقام الدورة الثالثة في 28 من الشهر الجاري، والتي تجري جميعها لتوزيع بروتوكول الهشاشة لعام 2013، لافتة الى انه أحد أنشطة اللجنة الوطنية لمكافحة هشاشة العظام التي تم تشكيلها في عام 2007. وأوضحت الجاركي أن البروتوكول تم وضعه من قبل اللجنة العليا لمكافحة الهشاشة، وتم أخذ المعلومات فيه من جميع المناطق على مستوى الكويت، لافتة إلى أن هناك اتصالا بين مركز عبدالله وشريفة المحري وباقي المراكز التابعة لمنطقة العاصمة الصحية بدعم من رئيس المنطقة، وأنه مع نهاية العام الحالي سيكون تم تدريب 50٪ من أطباء الرعاية الصحية الأولية في منطقة العاصمة على بروتوكول الهشاشة.

واختتمت الجاركي مؤكدة أن المرض في ازدياد مستمر، وان المرضى لا يفحصون إلا بعد أصابتهم بالكسور وهذا هو الخطأ، وان هدف الخطة أن الفحص قبل الوصول إلى مرحلة الكسور، موضحة ان افتتاح مركز بتول العيبان للهشاشة في مايو الماضي يعد اكبر دعم من قبل وزارة الصحة ويدل على ان هدفها محاربة المرض وتكثيف الجهود في سبيل تقليل المرض ومضاعفاته.

وبدورها قالت رئيسة قسم الغدد الصماء في المستشفى الأميري د.نادية العلي ان مرض الهشاشة من الأمراض كثيرة الانتشار في المجتمع وخاصة لدى كبار السن، كما يصيب أيضا من هم اقل سنا لوجود عوامل مرضية أو تناول بعض الأدوية، لافته الى انه نظرا لأهمية هذا المرض وقلة الوعي الموجود عنه قامت وزارة الصحة بتشكيل لجنة مكافحة الهشاشة، والتي يرأسها الوكيل المساعد لشؤون التخطيط وليد الفلاح، مشيرة إلى أن اللجنة قامت بوضع خطة علاجية وتشخيصية للمرض، وتم اعتمادها من الأطباء المختصين، وذلك سعيا لجعل هذا المرض من الأمراض التي يتم التعامل معها في المراحل الأولية في المراكز الصحية وأن يقوم أطباء الرعاية الأولية بتشخيص الحالات ومن ثم علاج الحالات البسيطة منها وتحويل المعقدة إلى المستشفى.

وأضافت «هناك الكثير من المرضى يجهلون عن مرض الهشاشة، وهناك الكثير أيضا من الأطباء يجهلونه، ولذلك أي مريض أو شخص عادي سليم بلغ عمر الستين سواء امرأة أو رجل عليهم أن يجروا فحوصات هشاشة العظام، وذلك نظرا لانتشار هذا المرض في هذه الفئة العمرية بالتحديد، كما أننا سنبدأ في منطقة العاصمة الصحية بإجراء مسح لكل المرضى الذين هم فوق الستين عاما لعمل فحص الهشاشة لهم، وأيضا من هم أقل من الستين ممن تتوافر لديهم عوامل الخطر لهذا المرض».

● حنان عبدالمعبود

د.نادية العلي ود.فتوح الجاركي وعدد من الحضور

الشمري: عمليات تكميم المعدة لحالات محددة

ذكرت اختصاصية التغذية العلاجية د.وجدان الشمري انها لا تنصح كل مرضاها بإجراء عملية تكميم المعدة كحل للسمنة وأمراضها لكنها «تحث على إجرائها في حالات خاصة ومحددة وعند استنفاد كل وسائل الحمية وفقدان الوزن الممكنة».

وقالت الشمري لـ «كونا» امس انها تنصح بإجراء هذه العملية اذا بلغت الكتلة الدهنية نحو 40٪ من وزن الجسم مع توافر عوامل خطورة أخرى مثل مرض السكر او الضغط او غيرهما من الأمراض او في حال اضطر الشخص البدين الى إجراء عمليات جراحية بسبب زيادة الوزن مثل استبدال مفصل او وضع مسامير في الركبة أو فشل في ان ينقص بعضا من وزنه على مدار عامين.

وأضافت ان عملية التكميم هي إزالة 80٪ من معدة المريض بحيث لا يستطيع بعد إجرائها الاكل او الشرب الا بكميات صغيرة جدا واذا ما تجاوزها فإنه يشعر بألم شديد في معدته يضطره الى التوقف عن الأكل، مضيفة انه بعد مرور عامين من إجراء العملية فإن المريض يستعيد قدرته على الأكل تدريجيا.

وأشارت الشمري الى ان عمليات «الباي باس» لها آثار جانبية كبيرة ويحتاج من يجريها الى اخذ ڤيتامينات مدى الحياة خلافا لعمليات التكميم حيث يحتاج الشخص بعدها الى الڤيتامينات مدة ستة أشهر فقط بعد العملية.

وأضافت ان وزن من يجري عملية التكميم ينقص عادة بنسبة 40٪ عما كان عليه قبل العملية ويستمر في فقدان سريع للوزن مدة 6 أشهر تقريبا الى ان يصل الى مرحلة الفقدان البطيء وذلك لمدة عام ونصف العام.

وأعربت عن أسفها لأن 30٪ ممن اجروا العملية استعادوا أوزانهم خلال خمس سنوات لتناولهم كميات اكبر من الطعام حيث قام بعضهم بإجراء هذه العملية مرة اخرى.

وعن المكملات الغذائية اللازمة لمن يجري عملية التكميم، قالت ان الطبيب الذي يجري العملية هو من يقرر هذه المكملات والتي عادة ما تحتوي على الحديد والكالسيوم و«الكولاجين» والڤيتامينات المتنوعة لاسيما «ب» مضيفة أنه لا ينصح المرأة بالحمل بعد سنة من اجراء العملية.

وأشارت إلى ان عملية التكميم كغيرها من العمليات التي لها مضاعفات ونسبة مخاطر مثل التخدير والتهاب الجرح أو تعرضه للفتح والتسريب إضافة الى أن من يجري عملية التكميم قد يتعرض على المدى البعيد الى هبوط في سكر الدم نظرا لقلة ما يتناوله من طعام كما ان النزول السريع في الوزن قد يسبب ترهل الجسد وحصى في المرارة.

د.وجدان الشمري

يجعل خلايا الجلد تتسارع بعملية الالتئام

العازمي: «ليزال» لعلاج قرح مرض السكري والجروح

أكد د.حمود العازمي ان العلم الحديث توصل الى تركيبة مستحضر أثبتت نجاعته في علاج قرح مرض السكري وقرح الفراش بتركيبة فريدة تحقق حلم اي مريض في سرعة التعافي من جروح الاصابات والعمليات وكذلك القرح المزمنة التي كانت تستغرق الشهور والسنين حتى يكتمل التئامها.

وقال ان منتج ليزال (LYSYAL) هو التركيبة المثالية المطابقة لما يفرزه الجسم والتي تجعل خلايا الجلد تتسارع وكأن عملية الالتئام قد بدأت منذ ساعات اي انه يختصر وقتا طويلا قد يحتاجه الجسم لتكوين هذه المادة وبالكمية المطلوبة في حالة الجروح الكبيرة، لافتا الى ان المنتج أثبت فاعليته في الدول الأوروبية وأميركا واليابان وتم تسجيل براءة الاختراع في مختلف دول العالم في نهاية العام 2011 بعد ان شهدت منظمة الصحة العالمية على كفاءته في مختلف الاستخدامات.

وأضاف: يقوم المنتج على علاج اي جرح في أسرع وقت وبأدنى مضاعفات، فالجروح فور حدوثها كما في الحروق بمختلف درجاتها تبدأ في عملية الالتئام بعد أقل من 5 ثوان من استخدام الليزال وقد يكتمل التئامها في غضون 4 الى 5 ايام وينطبق هذا ايضا على جرح العمليات الجراحية وجروح الولادة الطبيعية والقيصرية حيث يمثل اليزال وسطا طاردا للعدوى البكتيرية مما يسرع عملية الالتئام كذلك بالنسبة للقرح المزمنة كقرح الفراش التي كانت تمثل عبئا على كل من المريض والطبيب حيث تستغرق وقتا طويلا جدا حتى تستجيب وقد لا تصل أبدا الى اكتمال الالتئام مما يعيق المريض عن ممارسة حياته بشكل طبيعي.

د.حمود العازمي

وأوضح د.العازمي ايضا انه في حالات الرضوض والكدمات يمكن استخدامه على الندبات الحديثة حيث يعمل على تحسين سطحها وإعادة تشكيل الأنسجة لمظهر أقرب للجلد الطبيعي كما يوجد مستحضر آخر «بروكتو ليزيال» الخاص بعلاج منطقة الشرج، كما في حالات البواسير والناسور وكذلك الشرخ الشرجي وما ينتج عنه من ألم شديد، مؤكدا ان «بروكتو ليزال» يعمل على ترميم وتجدد الأنسجة في وقت قصير جدا.