

تا ۲۰۰۹ میلادی صورت گرفته، نشان می‌دهد که علی‌رغم نیاز بالا، افزایش در تربیت متخصصان در این رشته مشاهده نمی‌شود، به طوری که تعداد فلوهای این رشته در سال ۲۰۰۶، ۱۱۲ نفر بوده و در سال ۲۰۰۹ تنها به ۱/۶ نفر رسیده است. از طرف دیگر به نظر می‌رسد پزشکان جوان آمریکایی هم تمایل چندانی به این رشته نشان نمی‌دهند، به طوری که به ازای هر فرصت تحصیلی خالی، تنها ۱/۲ داوطلب وجود دارد.

همین اطلاعات نشان می‌دهد ۲۵/۲ درصد از افرادی که داوطلب حضور در فلوشیپ جراحی عروق در کشور آمریکا هستند، سابقه یک یا چند سال

داده شده است. مدیر اجرایی این طرح کمک‌رسانی اعلام کرد: «طبق آمار ما در حال حاضر هر ۳۰ ثانیه یک کودک اوگاندایی بر اثر ابتلا به مالاریا جان خود را از دست می‌دهد و این مساله نیاز به کمک‌رسانی اورژانسی به مردم این کشور را مورد تأکید قرار می‌دهد.»

نیاز به جراح عروق بیش از میزان تربیت متخصصان است

WebMD: پژوهشگران دانشگاه ماساچوست ایالات متحده در یک مطالعه آماری به این واقعیت دست پیدا کردند که در حال حاضر میزان نیاز به تخصص جراحی عروق در جامعه آمریکا بیش از میزان تربیت متخصصان در این رشته تخصصی پزشکی است.

این مطالعه که روی فلوشیپ‌های این رشته در فاصله سال‌های ۲۰۰۶



این کمک‌مالی به کلیتیک‌بهداشتی سافت پاور در اوگاندا که به تاژی با کمبود شدید داروهای ضد مالاریا مواجه شده، اهدا گردید.

این مبلغ به طور عمده صرف تهیه داروی کوآرتم (Coartem) که طبق نظر پزشکان اوگاندایی، خط اول درمان مالاریا در این کشور است، شده است. هر دوره درمان با استفاده از این دارو حدود یک دلار هزینه برمی‌دارد. از این دارو می‌توان در تمام سنین استفاده کرد. بخشی از هزینه مزبور نیز به اطلاع‌رسانی و آموزش همگانی در زمینه مالاریا و مقابله با این بیماری اختصاص

ایالات متحده پابین تر آورده است. مجموع این فشارها باعث شده است که پزشکان از فعالیت در این مناطق محروم و دورافتاده فراری شوند و بیماران با مشکلاتی بیش از پیش رو به رو گردند.

به همین دلیل دپارتمان سلامت و خدمات انسانی ایالات متحده اقدام به اختصاص یک بودجه ویژه برای حمایت از پزشکانی که با دریافت ویزای J-1 به فعالیت و طبابت در مناطق محروم مشغول‌اند، کرده است.

با اختصاص این بودجه، از این پس جذب پزشکان در این نواحی تسهیل شده، ساعات کاری پزشکان کم می‌گردد و میزان پرداختی حقوق آنها با دیگر نقاط کشور برابر و متناسب خواهد شد.

**مکم ۳۰ هزار دلاری برای
اوگاندای مالاریا زده**
BBC: یک موسسه خیریه آمریکایی با نام مارچ واشنگتن با جمع‌آوری اعانه از مردم یک کمک ۳۰ هزار دلاری به مردم مالاریا زده اوگاندا اهدا کرد.



فشار کاری بر پزشکان مهاجر

Medical News Today: یک بررسی جدید توسط دپارتمان سلامت و خدمات انسانی آمریکا نشان می‌دهد که برخی از کارفرمایان در مناطق محروم و دورافتاده طی ماه‌های گذشته به شدت پزشکان مهاجر را تحت فشار قرار می‌دهند. این فشارها به نحوی است که پزشکان را وادار به بیش از ۱۰۰ ساعت کار در هفته می‌کند و حقوق آنها را نیز از حقوق متوسط پزشکان در

پرداختند که بسیاری از آنها با عوارض دیگری در مغز، قلب و کلیه‌ها دچار پیچیدگی‌های درمانی شده بودند.

پژوهشگران دریافتند هر چه تعداد بیماران بیشتر می‌شد، موفقیت پزشکان در کنترل فشارخون و نیز کیفیت انجام درمان‌های آنها نیز بهبود پیدا می‌کرد.

طب سوزنی در طب ورزشی در مدرسه طب نیوانگلند

BBC: مدرسه طب نیوانگلند اعلام کرد این دوره مدون آموزش طب سوزنی در طب ورزشی را در ماه سپتامبر سال جاری میلادی برگزار خواهد کرد. این دوره آموزشی به آموزش روش‌های مدرن و سنتی طب سوزنی در درمان و تسکین اختلالات اورتوپدی خواهد پرداخت و به شرکت‌کنندگان در آن گواهی نیز ارائه خواهد گردید.

قابل توجه پزشکان: پرداخت به ازای عملکرد

Medical News Today: مطالعات جدید پژوهشگران حوزه مدیریت سلامت نشان می‌دهد حداقل در مورد روند درمان بیماران بد حال بهتر است پرداخت به پزشکان بر اساس عملکرد و میزان موفقیت تعدیل کرد.

این پژوهش که توسط محققان دانشگاه بیلور در هوستون ایالات متحده صورت گرفته در شماره اخیر نشریه سیرکولاسیون به چاپ رسیده است. دکتر لورا پترسن در این زمینه می‌گوید: «شیوه پرداخت به ازای



عملکرد، همیشه این نگرانی را برای پزشکان ایجاد می‌کند که شاید حقوق آنها متناسب با زحمات و تلاش‌های آنها نگردد و به ویژه در بیماران بد حال باعث متضرر شدن آنها گردد، اما این مطالعه حاکی از آن است که حداقل در مورد بیماران بد حال پزشکان متضرر نخواهند شد.

دکتر پترسن ادامه داد: «پزشکان حتی خودشان باور ندارند که می‌توانند از بسیاری از شرایط بحرانی سر بلند بیرون بیایند و بسیاری از بیماری‌های وخیم و پیچیده را درمان کنند. این نحوه پرداخت باعث تشویق پزشکان به عملکرد بهتر می‌شود.»
در این مطالعه، پژوهشگران بیلور به بررسی درمان ۴۱۶۰۹ بیمار مبتلا به پرفشاری خون

♦ دکتر علی غلامرضا زاد

تغییرات بیمارستانی در انگلستان خطرناک است

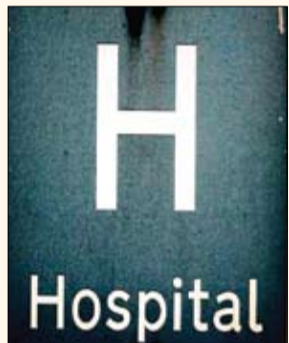
درخواست داریم تا شواهد و مدارکی در حمایت از طرح پیشنهادی خود ارائه کنند.»

دکتر کوین اوکان اعلام کرد به جز جامعه پزشکان، اتحاد مردم انگلستان هم نیازمند اطلاع‌رسانی صحیح در مورد علت این طرح و تغییر و تحولات مورد نظر هستند و همه خواستار اطلاعات بیشتری در مورد نتایج احتمالی و مورد انتظار از اجرای این طرح هستیم.

بسیاری از پزشکان انگلیسی معتقدند اجرای طرح جدید دولت انگلستان باعث تقلیل درجه ارائه خدمات بیمارستانی‌های بزرگ شده و به طور مثال بیمارانی که شب‌ها نیاز به عمل جراحی اورژانسی دارند، باید به مراکز خاصی انتقال داده شوند که این مساله باعث اتلاف وقت مفید برای درمان بیمار و تهدید سلامت جسمانی آنها شد.

لندن از انجمن پزشکی انگلستان در این زمینه گفت: «ما معتقدیم تمام پزشکان انگلستان نگران وضعیت سلامت و خدمات حوزه بهداشت و درمان این کشور هستند و در جهت هرگونه بهبود وضعیت فعلی همکاری و تلاش خواهند کرد، اما ما هنوز شک و تردیدهای قابل توجهی در مورد اثربخشی این طرح داریم.»

وی ادامه داد: «از این طرح شواهد مستحکم و مستدلی حمایت و پشتیبانی می‌کند. مداخلات کیفی خدمات بهداشتی درمانی را احساس می‌کنیم، ما از هر تغییر تحولی که با بهبود خدمات همراه باشد، استقبال می‌کنیم و قول همکاری مساعد را نیز به دولت انگلستان داده‌ایم، اما از دولت



بودن این طرح از نظر اقتصادی در جامعه انگلستان صورت نگرفته تا اجرای آن را در شرایط اقتصادی فعلی توجیه کند.
دکتر کوین اوکان، مدیر سازمان منطقه‌ای

است بیمارستان‌های بزرگ فعلی باید بعد از اجرای طرح با مسایل و مشکلات مالی خود کنار بیایند، چرا که پس از اجرای این طرح به طور قطع از تعداد بیماران این بیمارستان‌ها کاسته شده و در نتیجه درآمد آنها کمتر می‌شود و به این ترتیب مشکلات و دردهای مالی آنها رو به تشدید خواهد گذاشت.

- اثر این طرح پیشنهادی روی روند آموزش و تربیت دانشجویان پزشکی، دستیاران و فلوهای رشته‌های تخصصی مختلف به خوبی مورد بررسی و توجه قرار نگرفته است.
- از همه مهم‌تر اینکه هیچ‌گونه مطالعه منطقی در مورد اثربخشی و نیز به صرفه



پژوهش یا گذراندن دوره رزیدنتی را در دیگر کشورهای جهان در حیطه علوم جراحی داشته‌اند. میانگین نمره آزمون USMLE در داوطلبان ورود به فلوشیپ جراحی عروق در ایالات متحده برای مرحله اول آزمون معدل ۸۹/۱ و برای مرحله دوم ۸۹/۵ بوده است. همچنین داوطلبان این رشته به طور میانگین ۲/۸ مقاله چاپ شده در مجلات معتبر علمی بین‌المللی و نمایه شده در بانک‌های اطلاعاتی ارزشمند داشته‌اند. جالب این است که تنها ۸۸/۳ درصد از افرادی که برای فلوشیپ در این رشته اقدام کرده‌اند، در آمریکا حضور داشته‌اند.

GlucaGen® HypoKit

the safe emergency kit for severe hypos

Abbreviated prescribing information GlucaGen® HypoKit 1 mg
Please refer to the summary of product characteristics (SPC), before prescribing this product for more information. Name of the Medicinal Product: GlucaGen® HypoKit 1 mg powder and solvent for solution for injection. Active substance: Glucagon, (DNA, Glucagon 1 mg (0.33 mg hydrochloride) Equivalent Lactose monohydrate, Hydrochloric acid, sodium hydroxide, water for injection. Therapeutic Indications: Treatment of severe hypoglycaemic reactions (which may occur in the management of insulin-treated persons with diabetes mellitus). Diagnostic Indicators: Mobility inhibition in examinations of the gastrointestinal tract for more information, please refer to the Summary of Product Characteristics. Dosage and method of administration: Therapeutic indication (Severe hypoglycaemia): Administer 1 mg for adults and children above 25 kg or older than 6-8 years or 0.5 mg for children below 25 kg or younger than 6-8 years. Administer by subcutaneous or intramuscular injection. The patient will normally respond within 10 minutes. Medical consultation is required for all patients with severe hypoglycaemia. Contraindications: Hypersensitivity to glucagon or any of the excipients including lactose. GlucaGen® is contraindicated in phaeochromocytoma. Warnings and special precautions: Therapeutic Indications: To prevent the occurrence of secondary hypoglycaemia, oral carbohydrates should be given to restore the fast glycaemia, when the patient has responded to the treatment. Interactions: Insulin reacts antagonistically towards Glucagon. Glucagon may lose its ability to raise blood glucose or paradoxically may even produce hypoglycaemia when administered in a high dose. Glucagon may increase the antihypertensive effect of vasodilators. Pregnancy and lactation: Glucagon is derived from the blood plasma of pig, thus the amount excreted in the milk of nursing mothers following treatment of severe hypoglycaemic reactions will be extremely small. Undesirable effects: Very rare side effects: hypersensitivity reactions, abdominal pain. Cardiovascular disorders are also among the very rare ones and have only been reported when GlucaGen® is used as adjunct in endoscopic or radiographic procedures. Uncommon side effects: vomiting. Hypoglycaemia after use in diagnostic procedure which can be more pronounced in patients having failed. Common side effects: nausea. Special precautions for storage: Do not freeze. Store below 25°C and in the original package, in order to protect from light. If in rare cases, the reconstituted product shows any signs of foiling formation (leucous appearance) or insoluble matter, it should be discarded. The reconstituted product should be used immediately after preparation. Instructions for use/handling: Invert the Sterilised Water for Injection into the vial containing the freeze-dried glucagon. Shake the vial gently until GlucaGen® is completely dissolved and the solution is clear. Withdraw the solution back into the syringe. Mix or air shot before injection. The reconstituted solution times an injection of 1 mg (0.33 mg) of glucagon, to be administered subcutaneously, intramuscularly or intravenously. Produced by: Novo Nordisk A/S, DK-2880 Bagsvaerd, Denmark. Note: "GlucaGen® HypoKit" is a prescription-only medicine. Reference: Product Information Leaflet.

References: 1. Tessa Pearson. Glucagon as a treatment of severe hypoglycaemia. The diabetes educator 2006; 34:128-2. Arvanitaki M, Hillberg B, Jönsson Pharmaz (1992) 34: 543-550

Is available since 1st May 2009

novo nordisk

GlucaGen® HypoKit
(glucagon (rDNA origin) for injection)
There when you need it

It's time for Insulin

100 IU/ml Insulatard® Penfill®
Suspension for injection in a cartridge

- Long-acting Human Insulin
- Onset of action: 1.5 h
- Maximum effect: 4-12 h
- Duration: 24 h ¹

100 IU/ml Actrapid® Penfill®
Solution for injection in a cartridge

- Fast-acting Human Insulin
- Onset of action: 30 min
- Maximum effect: 1-3 h
- Duration: 8 h ²

NovoPen® 3

- Easy to use ³
- Accurate ⁴
- Less pain with NovoFine® 31G, 32G ⁵

Abbreviated prescribing information:
*Please refer to the summary of product characteristics (SPC), before prescribing this product for more information. **Insulatard® Penfill®** Suspension for injection in a cartridge 100 IU/ml. **Composition:** Insulin human, rDNA. 1 cartridge contains 3 ml equivalent to 300 IU. **Insulatard®** is a suspension of isophane (NPH) insulin. **Excipients:** Zinc chloride, Glycerol, Metacresol, Phenol, Disodium phosphate dihydrate, Sodium hydroxide, sodium hydrochloric acid for pH adjustment, potassium sulphate, water for injection. **Therapeutic Indications:** Insulatard® is a long-acting insulin for treatment of diabetes mellitus. **Dosage:** Dosage is individual and determined in accordance with the needs of the patient. The individual insulin requirement is usually between 0.3 & 1.0 IU/kg/day. **Administration:** For subcutaneous use, insulin suspensions are never to be administered intravenously. **Contraindications:** Hypoglycaemia. Hypersensitivity to human insulin or to any of the excipients. **Warnings and precautions:** Inadequate dosage or discontinuation of treatment may, especially in type 1 diabetes, lead to hypoglycaemia whose untreated events cause ketonacidosis, which is potentially lethal. Transferring to a new type or brand of insulin should be done under strict medical supervision. Too much insulin, omission of a meal or unplanned, strenuous exercise may lead to hypoglycaemia. Insulin suspensions are not to be used in insulin infusion pumps. Omission of a meal or unplanned, strenuous physical exercise may lead to hypoglycaemia. Insulatard® contains metacresol, which may cause allergic reactions. Hypoglycaemia may constitute a risk when driving or operating machinery. **Pregnancy and lactation:** There are no restrictions on treatment of diabetes with insulin, during pregnancy and lactation. **Undesirable effects:** As for other insulin products, hypoglycaemia is the most frequent undesirable effect. Uncommon side effects: urticaria, rash, injection site reactions, oedema. Very rare side effects: anaphylactic reactions, peripheral neuropathy, reflexion disorders. **Major Drug Interactions:** Oral hypoglycaemic agents, meglitinides, sulphonylureas, beta-blockers, angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors, alcohol and some other substances may reduce patient's insulin requirement. Oral contraceptives, thiazides, glucocorticoids, thyroid hormones, beta-sympathomimetics and danazol may increase patient's insulin requirement. Alcohol may intensify and prolong the hypoglycaemic effect of insulin. **Note:** "Insulatard® Penfill®" is a Prescription Only Medicine. ¹ Full prescribing information can be obtained free of charge from Novo Nordisk Paris. Produced by: Novo Nordisk A/S, DK-2880 Bagsvaerd, Denmark. Reference: Product Information Leaflet.

Abbreviated prescribing information:
*Please refer to the summary of product characteristics (SPC), before prescribing this product for more information. **Actrapid® Penfill®** Solution for injection in a cartridge 100 IU/ml. **Composition:** Insulin human, rDNA. 1 cartridge contains 3 ml equivalent to 300 IU. **Actrapid®** is a fast-acting insulin for treatment of diabetes mellitus which can be additionally used for treatment in acute situations including severe hypoglycaemia. **Dosage:** Dosage is individual and determined in accordance with the needs of the patient. The individual insulin requirement is usually between 0.3 & 1.0 IU/kg/day. **Administration:** For subcutaneous and intravenous use. **Contraindications:** Hypoglycaemia. Hypersensitivity to human insulin or to any of the excipients. **Warnings and precautions:** Inadequate dosage or discontinuation of treatment may, especially in type 1 diabetes, lead to hypoglycaemia whose untreated events cause ketonacidosis, which is potentially lethal. Transferring to a new type or brand of insulin should be done under strict medical supervision. Too much insulin, omission of a meal or unplanned, strenuous exercise may lead to hypoglycaemia. Insulin suspensions are not to be used in insulin infusion pumps. Omission of a meal or unplanned, strenuous physical exercise may lead to hypoglycaemia. Actrapid® contains metacresol, which may cause allergic reactions. Hypoglycaemia may constitute a risk when driving or operating machinery. **Pregnancy and lactation:** There are no restrictions on treatment with Actrapid® during pregnancy and lactation. **Undesirable effects:** As for other insulin products, hypoglycaemia is the most frequent undesirable effect. Uncommon side effects: urticaria, rash, injection site reactions, oedema. Very rare side effects: anaphylactic reactions, peripheral neuropathy, diabetic retinopathy. **Major Drug Interactions:** Oral hypoglycaemic agents, meglitinides, sulphonylureas, beta-blockers, angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors, alcohol and some other substances may reduce patient's insulin requirement. Oral contraceptives, thiazides, glucocorticoids, thyroid hormones, beta-sympathomimetics and danazol may increase patient's insulin requirement. Alcohol may intensify and prolong the hypoglycaemic effect of insulin. **Note:** "Actrapid® Penfill®" is a Prescription Only Medicine. ¹ Full prescribing information can be obtained free of charge from Novo Nordisk Paris. Produced by: Novo Nordisk A/S, DK-2880 Bagsvaerd, Denmark. Reference: Product Information Leaflet.

References: 1. Tessa Pearson. Glucagon as a treatment of severe hypoglycaemia. The diabetes educator 2006; 34:128-2. Arvanitaki M, Hillberg B, Jönsson Pharmaz (1992) 34: 543-550. 2. Anand-Narain S, et al. Seminars in Hematology 2006; 23(1):23-43.

novo nordisk

novo nordisk

novo nordisk

novo nordisk

Insulatard® Penfill®
Actrapid® Penfill®
It's time for Insulin