

معهد امين ناشر يكرم وزير الصحة العامة والسكان

لقاء تشاوري لمعهد أمين ناشر العالي للعلوم الصحية وفروعه

اختتام الدورة الامتحانية للفصل الاول بمعهد امين ناشر

العلوم الصحية



فصلية علمية طبية تصدر عن معهد الدكتور أمين ناشر العالي للعلوم الصحية بـ عدن - العدد الخامس والثلاثون - سبتمبر ٢٠٢٣ م

لقاء تشاوري لمعهد أمين ناشر العالي للعلوم الصحية وفروعه



عدن / العلوم الصحية

عقد في ٨ أغسطس الماضي بمعهد الدكتور أمين ناشر العالي للعلوم الصحية بالعاصمة المؤقتة عدن لقاء تشاوري ضم مدراء فروع المعهد بالمحافظات والدوائر العلمية والإدارية بالمعهد
اللقاء الذي ترأسه عميد المعهد الدكتور جمال ناصر امذيب وقف امام عدد من الموضوعات المتعلقة بسير العملية التعليمية والأكاديمية في المعهد وفروعه بالمحافظات وجملة المعوقات والصعوبات التي تعترض العمل فيها
وتناول اللقاء خطط الفروع للعام الدراسي القادم وتقارير الانجاز للعام الجاري واستحداث بعض المساقات الجديدة في المعهد والسعي إلى ربط المعهد وفروعه بالمنظومة الالكترونية..
بالإضافة إلى إقرار اللائحة المالية الجديدة والعمل بها اعتباراً من العام الدراسي الجديد ٢٠٢٣م/٢٠٢٤م وتنقيح دليل الطالب وكذا توحيد الزي الرسمي للمسابقات الدراسية المختلفة واعتماد الشارات لها
في افتتاح اللقاء أكد عميد المعهد الدكتور جمال امذيب على ضرورة تظافر الجهود لإعادة الاعتبار للمعهد والنهوض به على المستويين الأكاديمي والبنية التحتية والفنية فيه بما يساهم في رفع القطاع الصحي بمخرجات على قدر من الجودة تلبي احتياجاته من مختلف التخصصات التي تنضوي في اطار المعهد وفروعه.. مشيراً إلى حرص عمادة المعهد على أن تدخل كافة التخصصات المعتمدة في الخطط التعليمية المقبلة وأن تتمكن من استئناف العمل بالمعهد خلال الفترة المقبلة
حضر اللقاء نواب العميد ومستشارية وعدد من المختصين

الافتتاحية

عدنا.....



بقلم . د/ جمال امذيب

احبتنا...

بعد انقطاع دام لأكثر من عقد ونيف من الزمن، احتجبت فيه عنكم مطبوعتكم العلوم الصحية، هانحن نعاود الصدور ونواصل الانطلاق من حيث توقفت ذات يوم، مؤملين أن تشكل رافدا تعليميا جديدا لطلابنا، ومحفزاً إضافياً لتعزيز الثقافة العامة وبشكل اقرب الى الدعوة للتخصص في موضوعاتها لتعم الفائدة طلابنا وقرائنا في الأوساط المجتمعية المختلفة أن طموحنا كبير في السير بهذه المطبوعة لتغدو واحدة من ادوات التعليم الصحي المستمر في المعهد وفروعه، وأن تشكل جسراً متيناً للتواصل مع محيطنا، ولنشكل من خلالها حلقات الاتصال والتواصل للتشبيك والرباط الهادف إلى تعزيز المفاهيم الصحية السليمة، والإسهام في صنع رسالة إعلامية صحية توعوية يستفيد منها الناس، لاسيما مع الانتشار المتزايد لعدد من الأمراض والأوبئة التي كانت حتى عهد قريب تعد ضرباً من الماضي، ولكنها عاودت الظهور مرة أخرى مستفيدة من جملة العوامل التي ساعدتها على العودة والانتشار
عدنا ويحذونا الأمل في تفاعلكم بمدنا بمقومات الاستمرار والديمومة من خلال اسهاماتكم وكتاباتكم البحثية والتخصصية وغيرها من الابداعات التي ستزهر بها واحة المعرفة.. العلوم الصحية...

• انماط القادة في مواجهة الطوارئ • الملاريا - Malaria
• ما أهمية المكتبات في حياتنا؟ • الحصبة الأسباب والعلاج والوقاية
• ومواضيع اخرى

اقرأ في
هذا
العدد

مجلس المعهد يناقش جملة
من الأمور الأكاديمية والإدارية

عدن / العلوم الصحية

عقد مجلس عمادة معهد د. أمين ناشر العالي للعلوم الصحية في ٣١ أغسطس الماضي اجتماعاً له برئاسة د. جمال ناصر أمذيب عميد المعهد نوقش فيه عدد من الأمور الأكاديمية والإدارية للمعهد. العميد افتتح الاجتماع بتحديد بنود النقاش المطروحة للاجتماع الحالي حيث بدء بمناقشة الرسوم وفقاً للائحة المالية الجديدة للمعهد وطرق تنفيذها وتوجيه الأقسام بشرحها للطلاب حتى لا يحدث لبس فيها لديهم. وافر الاجتماع إعادة توقيع رئيس القسم ومدير الدائرة على ورقة النتائج وقد تم تحديد يوم لإقرار ومناقشة النتيجة والزم مدراء الدوائر ورؤساء الأقسام الحضور لإقرار النتيجة كما نوقش في الاجتماع مشاكل المستنهجين والرسوب. واستعرض الاجتماع شروط التعاقد وأولوياته وعدم جواز التعاقد مع من هم أساساً موظفين رسميين بالمعهد وتحديد الانصبه الأكاديمية وغيرها من القضايا. الزي الرسمي وشكله كان من بين القضايا المتداولة في الاجتماع وسناقش المختصون تفاصيل الزي الرسمي للمعهد بما فيها زي الهيئة التعليمية للمدرسين ومشرفي المعامل وزی الطلاب والطالبات لكل قسم بنظام الألوان والشرائط تحديداً لكل قسم وفي أي عام دراسي يكون. كما تم إقرار موعد فتح باب التسجيل والقبول في النصف الثاني من هذا الشهر والذي ستحدد مساقاته ووقته عند إنزال الإعلان الرسمي لفتح باب التسجيل والقبول، وتم الاتفاق على إعادة فتح باب إقامة الدبلومات التخصصية ما بعد الدبلوم العالي والذي سيحدد مسماه وفقاً لمتطلبات احتياج القطاع الصحي وكثافة الاقبال عليه.

كم تم مناقشة عدد من القضايا الأخرى منها تطوير الاختبارات بنظام السؤال المتعدد الإجابات وجانب تدريب الهيئة التعليمية على أعدادها من خلال إقامة دورة تدريب من خبير متخصص بالإضافة الى مقترح إعادة الأنشطة الطلابية الى ما كانت عليه من سابق بإقامة انشطه رياضية ودوريات ومسابقات بين طلاب الأقسام او الفروع وتهيئة المساحات الخضراء لذلك. ختم اللقاء على التأكيد على لقاء الاحد القادم لإقرار النتائج واشعار رؤساء الأقسام ومدراء الدوائر على الحضور وإقرار شروط الزي الرسمي للمعهد.

حضر الاجتماع د. فضل محمد محسن النائب الأول للعميد وأ. عصام عثمان نائب العميد للشئون الأكاديمية و ا. احمد المحضار نائب العميد لشؤون الطلاب والفروع وعدد من مدراء الدوائر ورؤساء الأقسام.

معهد أمين ناشر يكرم وزير الصحة



عدن / العلوم الصحية

كرم معهد الدكتور أمين ناشر العالي للعلوم الصحية في ٣٠ أغسطس الماضي معالي وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيب بدرع تذكاري نظير جهوده ودعمه للمعهد

عميد المعهد الدكتور / جمال ناصر نيابة عن مجلس عمادة المعهد سلم درع شكر وتقدير وعرفان للاستاذ الدكتور قاسم محمد بحبيب وزير الصحة العامة والسكان لدعمه المحدود للمعهد لاستعادة مكانته الأكاديمية بسماعته التعليمية من خلال توجيه كل قطاعات الوزارة والمنظمات الداعمة لتحسين الوضع الأكاديمي والتعليمي والفني والبنية التحتية للمعهد.

من جانبه رحب معالي الوزير بضيوفه من عمادة المعهد سانلاً عن جملة من القضايا حول الرؤية الجديدة للمعهد في ظل العمادة الجديدة أكاديمياً وإدارياً وانشائياً، و تطوير المناهج وتحديثها... كما أكد الوزير على التوجيه بتقديم كافة سبل الدعم الفني من خلال استجواب خبراء دوليين ومحليين متخصصين في تطوير المناهج و وعد باستقدام الدبلومات التخصصية التمريضية للمعهد في التغذية والصحة النفسية والانعاش والطوارئ وغيرها والمقدمة من المنظمات الداعمة لتعزيز الجانب الأكاديمي التخصصي للمعهد وإقامة ورش العمل المستمره لتطوير الكادر الأكاديمي والإداري للمعهد. وقدم الدكتور جمال ناصر أمذيب عميد المعهد نبذة مختصرة عما تم منذ تولية دفة القيادة للمعهد والتغييرات التي اجراها لاستعادة مكانة المعهد الأكاديمية وسعيه الحثيث لتحديث المناهج ومناقشة التدخلات التي ستقوم بها المنظمات الدولية الداعمة في إعادة صيانة وتأهيل مباني وتجهيزات المعهد وخصوصاً تدخلات UNOPS (مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع) بالذات في ترميم وتجهيز القاعات الدراسية للمعهد والمستلزمات التدريسية الضرورية في كل القاعات وفي مقدمتها القاعة الكبرى وكذلك

اختتام الدورة الامتحانية للفصل الاول بمعهد أمين ناشر

عدن / العلوم الصحية



الاسنان والصحة العامة

وأفاد د. أمذيب بأن لجنة امتحانية من المعهد قد ادارت الامتحانات التي استمرت ١٢ يوماً. متمنيا للطلاب التوفيق والنجاح وتحقيق الدرجات العلمية العالية

اختتمت في ١٢ أغسطس الماضي بمعهد الدكتور أمين ناشر العالي للعلوم الصحية بالعاصمة المؤقتة عدن الدورة الامتحانية الاولى للفصل الدراسي الاول من العام الأكاديمي ٢٠٢٢/٢٠٢٣

وأوضح عميد المعهد الدكتور جمال أمذيب بان ٢١٠٠ طالبا وطالبة قد جلسوا لأداء امتحانات الفصل الدراسي الأول من العام الأكاديمي ٢٠٢٢/٢٠٢٣. مشيراً إلى أن الطلاب خاضوا الامتحان في ١٦ مادة امتحانية توزعت على ١٠ تخصصات دراسية هي، المختبرات، الصيدلة، الأشعة، التمريض، القبالة، التخدير، العمليات، العلاج الطبيعي،

حفل تخرج طلاب و طالبات المعهد الفرعي في أبين

أبين / العلوم الصحية

بتكليف من د. جمال ناصر امذيب عميد معهد د. أمين ناشر العالي للعلوم الصحية حضر اليوم الأستاذ أحمد حامد المحاضر نائب العميد لشئون الطلاب حفل التخرج لطلاب و طالبات المعهد الفرعي في محافظة أبين.

و في الحفل أكد محافظ محافظة أبين اللواء الركن ابوبكر حسين سالم أن خريجين المعهد الصحي بكافة تخصصاته بالمحافظة يشكلون رافد مهم للقطاع الصحي في منشأته المختلفة على مستوى مديريات المحافظة جاء ذلك خلال حفل التخرج الذي أقيم صباح اليوم بمدينة جعار مديرية خنفر برعاية كريمة من الاخ المحافظة اللواء الركن ابوبكر حسين سالم لخريجي وخريجات معهد الدكتور امين ناشر للعلوم الصحية فرع محافظة أبين للعام ٢٠٢٣م في المسابقات مساعد طبي عام دفعة ٨ وتمريض عام دفعة ٣٤ وقابلات مجتمع دفعة ٦ وعددهم ١٥٢ خريج وخريجة دفعة الفقيه الدكتور عبدالله الجبلي .

وعبر محافظ المحافظة في كلمته التي ألقاها في الحفل عن سعادته لمشاركة الخريجين والخريجات وأولياء الأمور فرحتهم بالتخرج مشيراً إلى أن القطاع الصحي بالمحافظة بحاجة للاستفادة من خريجي وخريجات المعهد الصحي الذين قدموا خلال ثلاث سنوات جهد كبير في العملية التعليمية استطاعوا من خلالها اكتساب المعارف والمهارات العلمية والعملية على الرغم من الظروف المعيشية الصعبة التي تمر بها أسره جراء تدهور الوضع الاقتصادي للبلاد بشكل عام لافتاً إلى أنهم سيقبلون على مهمة دينية وإنسانية ووطنية عندما يرفدون المنشآت الصحية داخل المحافظة وخارجها للعمل في تقديم الخدمات الصحية للمرضى ودعاهم إلى الأمانة في العمل والتفاني من أجل تطوير القطاع الصحي الذي يمر بواقع صعب نتيجة لخروج عدد كبير من الكادر الصحي للتقاعد وتوقف التوظيف لسنوات بسبب الأحداث والصراعات والوضع الاقتصادي للبلاد .

وخاطب الخريجين أدعوكم إلى سرعة التسجيل في مكتب الخدمة المدنية والتأمينات ليتم ادراجكم في كشوفات التوظيف للعام ٢٠٢٣ _ ٢٠٢٤م قبل اكتمال كشوفات التوظيف، مضيفاً لابد من إعادة النظر في افتتاح فرع للمعهد الصحي بمديرية لودر لمديريات المنطقة الوسطى وعمل توازن بين المديريات التي تطالب بنسبتها من التوظيف في القطاع الصحي وكلف مدير المعهد الصحي



بالمحافظة الدكتور خضر مسعود مشرف للنزول ومعاينة مبني إدارة الطرق والجسور في لودر ورفع تقرير عن إمكانية تحويله إلى فرع لمعهد العلوم الصحية بالمناطق الوسطى مشيداً بجهود الطاقم الإداري للمعهد الصحي التي يبذلها على الرغم من شدة الإمكانيات وانعدام للوسائل التعليمية مجدداً تأكيداً على أن وزير الصحة في آخر لقاء به وعد بتوفير اثاث ووسائل تعليمية للمعهد ليتمكن من أداء رسالته التعليمية في مجال العلوم الصحية .

وكرمت إدارة المعهد الصحي محافظ المحافظة بشهادة تقديرية تقديراً لجهوده ودعمه ومتابعته المتواصلة لتطوير العملية التعليمية في معهد العلوم الصحية بالمحافظة، حضر الحفل مدير عام المؤسسة المحلية للمياه والصرف الصحي بالمحافظة المهندس صالح بلعدي ومدير عام مديرية خنفر المحامي مازن اليوسفي والأمين العام للمجلس المحلي خنفر الشيخ ناصر المنصري ونائب مدير عام مكتب لصحة بالمحافظة الدكتور الخضر عبد ونائب مدير عام مكتب الإعلام بالمحافظة محمد صالح عبدالرحمن و نائب عميد معهد د. أمين ناشر لشئون الطلاب الأستاذ أحمد حامد المحاضر ومدير معهد امين ناشر للعلوم الصحية فرع أبين الدكتور خضر مسعود الوليدي ونائبه الأستاذ نبيل العتد وعدد من القيادات المحلية وحشد كبير من أولياء أمور الخريجين .

معهد د. أمين ناشر يشارك في ورشة عمل حول تعزيز القوى العاملة الصحية و سد نقص الكادر الصحي

أبين / العلوم الصحية

شارك معهد د. أمين ناشر العالي للعلوم الصحية بفريق ضم د. جمال ناصر امذيب عميد المعهد و د. فضل محمد محسن النائب الاول للعميد و أ. عصام عثمان نائب العميد للشئون الأكاديمية و أ. أحمد المحاضر نائب العميد لشئون الفروع في ورشة العمل التي اقيمت برعاية وزارة الصحة العامة والسكان و منظمة الصحة العالمية نحو تقوية وتعزيز النظام الصحي خلال الفترة من ٣٠ الى ٣١ اغسطس الماضي حيث افتتح الدكتور قاسم محمد بجيب وزير الصحة العامة والسكان الورشة تحت عنوان " تعزيز القوى العاملة الصحية في اليمن و تحليل سوق العمل الصحي مع التركيز بشكل خاص على القدرات الانتاجية " و اكد فيها الوزير بجيب على ضرورة تأسيس رؤية شاملة لدعم الكادر في القطاعات الصحية و حل مشكلاته و وضع سياسة تعويض النقص فيه وآلية الاستعاضة و تطويره و بالاستفادة بالكوادر الأكاديمية المشاركة في الورشة و بالتعاون مع المنظمات ذات العلاقة و الشريكة لتحقيق النجاح المطلوب من خلال التركيز على الدورات النوعية و ذات المدى الطويل.

حضر افتتاح الورشة مدير مكتب منظمة الصحة العالمية بعدن الدكتور محمود طاهر و وكلاء وزارة الصحة الدكتور احمد الكمال وكيل وزارة الصحة لقطاع التخطيط والتنمية الصحية و الدكتور سالم الشبجي وكيل قطاع السكان بوزارة الصحة و الدكتور علي احمد الوليدي لقطاع الرعاية الصحية الأولية و السكان و الدكتور شوقي الشرجبي وكيل وزارة الصحة لقطاع الطب العلاجي و عميد كلية الطب بجامعة عدن الدكتور عبدالكريم التميمي و مساعد نائب رئيس جامعة عدن للشؤون الأكاديمية البروفسور هدى باسليم ورئيس المكتب الفني بوزارة الصحة الدكتور مصلح التوعلي وعدد من ذوي العلاقة بالقطاع الصحي.



انماط القادة في مواجهة الطوارئ والأزمات والكوارث



أ. عصام عثمان علي

- يستوفي الشكل يوحي انه مرتبك ولدية كل المستندات التي تثبت اهتمامه بالموضوع
- ينكر وجود أزمات ابتداء
- يستخدم كافة التبريرات بنقص البيانات لتأجيل اتخاذ القرارات
- و الأمر مرفوع رجاء النظر للعلم واتخاذ الازم
- هو صاحب الهروب الدفاعي
- Defensive avoidance
- المدير قائد الفريق
- دوافعه الايجابية في الاوقات العادية هي الاعتراف و التقدير الموضوعي من نفسه ومن الاخرين.
- يسعى إلى تحقيق ذاته بنوع من السكينة الداخلية والرضا بمنح الثقة للآخرين .
- دوافعه السلبية هي الخوف من فقدان ثقة الآخرين فيه
- ثقة من قدرته و تقدير الآخرين له.
- ينظر إلى الأزمات على انها فرصة لتحسين الاحوال ... يتعلم وهو وغيره للخروج اصب عودا.
- يحتفظ برباطة جأشه في الأزمات لثقتة في نفسه وفي الآخرين من حوله
- يرى كل المخاطر و التهديدات في حجمها الطبيعي ويعرف أولوياته
- يجمع كل البيانات و الحقائق التي لها علاقة أخذها في الاعتبار الوقت المتاح و التكلفة المبررة.
- يهتم بتشخيص الأزمة او الوقت وتحديد لونها ، درجة شدتها او احتمالاتها و القدرة على السيطرة و الزمن .
- في توليده للبدائل يعتمد على التفكير الابتكاري (طريقة عصف الأفكار Barinstoming
- او طريقة PO ل DeBono
- عند اتخاذه قرارا يكون بمشاركة أصحاب الرأي . يعرف أهدافه وأولوياته ويعرف الحرام و الحلال .
- انه ينظر إلى نفسه على انه رئيس فريق (مثل رئيس فريق كرة القدم)
- يخرج من الأزمات اقوى ويخطط لكي لا تتكرر الأزمة او الأزمات ينشئ فريق لإدارة الأزمات ويتعامل معه كما يتعامل رئيس فريق كرة قدم ، تدريب فردي وثنائي وجماعي ومباراة تدريبية.
- انه مدير يتمتع باليقظة Vigilance
- يطور نفسه ذاتيا دائما.

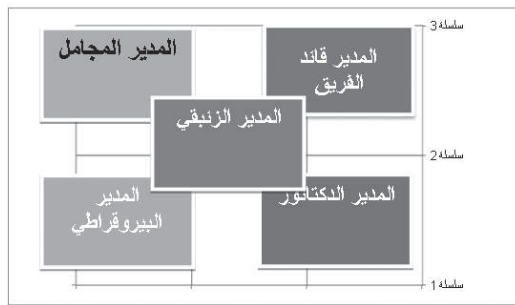
المدير المجامل :-

- دوافعه الإيجابية التمتع بالحب و الونام ودفء التعامل.
- دوافعه السلبية هي الخوف من تكير جو الونام والرضا.
- في الأزمات يتمتع بهدوء ظاهري عجيب يتجاهل دون قصد البيانات و الحقائق ذات العلاقة .
- يترك التصرف للمحيطين حوله فرايهم الذي يتفقون عليه هو راية أيضا.
- يكون غير قادر على اتخاذ القرارات بالرغم من كثرة البيانات ويطلب بيانات إضافية ويطلب إعادة الدراسة حالة تسمي شلل البيانات Analysis Paralysis

المدير الدكتاتور

- دوافعه الإيجابية حب السيطرة وممارسة السلطة
- دوافعه السلبية فقدان السيطرة و الخوف من الفشل
- درجة توتره في علاج الأزمة عال
- يحاول الخروج من الأزمة بسرعة ليستريح
- يرى الأزمات بعدسة مكبرة
- يقضه مفرطة Hyper vigilance
- يميل إلى اتخاذ قرارات بمفرده وبسرعة
- المدير الزنبقي (الميكافيلي)
- هدف المدير الزنبقي في الأوقات العادية هو تحقيق الشعبية

- (حب الجماهير له) هو ينفذ ما تقره الأغلبية ويخشي من فقد مكانته وشعبيته.
- يحس في الأزمات بنبض الأغلبية ويختار البدائل التي تواجه اقل مقاومه لدى اكبر واقوى القطاعات ومن ثم يستطلع الآراء بشكل غير مباشر ويعرف اتجاه الرياح ويعتمد على



- اللجان بشكل صوري لإعطاء إحساس بالديمقراطية ويناقش الأقوياء أصحاب النفوذ فردا . وعندما يكون الزمن المتاح قليلا يأخذ برأي الدائرة القريبة منه أهل الثقة وفي مرحلة التنفيذ يطيل امد التنفيذ ويوجل إعطاء الأدوية المرة التي يفضل ان تكون بجرات صغيرة انه يحب التغير السلمي بغير صراع
- Unconflicted Change

المدير البيروقراطي

- دوافعه الإيجابية حب البقاء و العيش في سلام.
- دوافعه السلبية الخوف من الطرد من الوظيفة
- يتهرب من صناعة القرارات برفعها إلى أعلى

إن مواجهة الأزمات والحالات الطارئة سواء بالاستعداد لها أو توقعها أو التعامل معها إذا ما حدثت يضع على كاهل إدارة المستشفى أو المركز الصحي العبء الأكبر في هذا المجال لضمان توفير الحماية الشاملة للأفراد والمنشآت ، لذلك كان لزاما عليها إعداد خطة شاملة لمواجهة الكوارث والحالات الطارئة التي قد تتعرض لها ، تتضمن كيفية إخلاء تلك المباني من شاغليها في الحالات الطارئة واتخاذ كافة الإجراءات اللازمة لتأمين سلامتهم وكفالة الطمأنينة والاستقرار والأمن لهم.

تعريفات:

الحالة الطارئة:

هي حدث غير اعتيادي قد ينتج عنه خسائر مادية أو بشرية أو كليهما... أو إعاقة ما بالعمل ويقتصر على منطقة أو أكثر.

الكارثة:

الكارثة هي حادث تكون فيه الخسائر كبيرة في الأرواح والممتلكات، وتسمى كارثة عندما تكون الإمكانات المتوفرة غير كافية لمواجهتها، وقد يكون السبب هو موقع الحادث وصعوبة الوصول إلى المحتجزين أو كثرة عدد المصابين.

وتنقسم الكوارث في المستشفيات إلى :-

١- كوارث داخلية

واقعة مفاجئة تسبب بأضرار في مباني المستشفى تتطلب إخلاء المرضى والموظفين وتقديم الرعاية المناسبة لهم مثل الحريق او انهيار المباني

٢- كوارث خارجية:

واقعة مفاجئة تسبب بأضرار فادحة في المدن و توادي الى وفيات وإصابات بشرية وتطلب التدخل السريع والاستعداد الكامل و التعامل مع هذه الكوارث وعادة ما تكون فوق استيعاب قسم الطوارئ مثل حوادث السيارات الجماعية التسمم الغذائي و الكيميائي و الأعمال الإرهابية و الكوارث الطبيعية (فيضانات زلازل ... الخ) .

الأخلاء : عملية يتم بها نقل المرضى و الموظفين و الزائرين من الأماكن الخطرة الى المناطق الآمنة البعيدة عن منطقة الكوارث

الأنماط القيادية للمديرين

النمط هو سلوك متكرر مدرك من الآخرين Style ولكل واحد منا نمط غالب (ساند) Dominant Style ، وأنماط أخرى احتياطية او مساندة Back-up

أنماط القادة في مواجهة الأزمات

- نمط المدير الديكتاتور ونمط المدير المجامل
- نمط المدير الزنبقي (الميكافيلي)
- نمط المدير البيروقراطي
- نمط المدير قائد الفريق

ما أهمية المكتبات في حياتنا؟



الدكتور عبد الرحمن السوروري
رئيس قسم المكتبة

خدمات المكتبات :

من الخدمات التي تقدمها المكتبات : خدمة المعلومات وتمثل بوضع جميع المعلومات التي يحتاجها المستفيد منها بين يديه . خدمة الإعارة اذ يمكن لمرتاب المكتبة ان يستعير الكتاب لمدة زمنية تحددها المكتبة وفقا لشروط ما وتنقسم لاعارة داخلية واخرى خارجية . الخدمات المرجعية خدمة الدوريات , خدمة البحث الالي في قواعد ونظم المعلومات , خدمة المطبوعات المودعة ..



كتب ومطبوعات لإثراء تجاربهم وأبحاثهم.

المكتبات الوطنية :

وهي تلك المكتبات التي تُنظّمها الدول وتكون متاحة للناس عامة، وهي مؤسسات كبرى جاءت فكرة إنشائها لغايات إيداع النشاطات الرسمية للدول وما يتعلق بها في حقل البحث والتأليف والنشر، وتُعنى المكتبة الوطنية عادةً بجمع التراث الفكري والوطني في رفوفها، ويكون ذلك بواسطة الإيداع القانوني.

المكتبات الجامعية والمعاهد:

تضم كل جامعة او معهد سواء كانت حكومية أم خاصة داخلها مكتبة خاصة بها، ويخضع هذا النوع من المكتبات لإدارة المؤسسة التعليمية، ويكمن دور المكتبة بتقديم كل ما يحتاجه الطلاب او المدرسون من معلومات تفيدهم في بحوثهم ودراساتهم . وفي مكتبتنا بمعهد د. امين ناشر العالي للعلوم الصحية ومنذ انشائها قبل نصف قرن مضى تقوم بتوفير ما يحتاجه مرتاديه من طلاب واعضاء الهيئة التعليمية لتطوير معارفهم العلمية، حيث ان المكتبة تحوي ما يزيد عن ٨٧٥٠ كتابا موزعة على مايقارب ٣٠٠٠ عنوان وكذلك ١٤ دورية .

المكتبات المتخصصة :

يتمحور اهتمام المكتبات المتخصصة عادة بموضوع معين دون غيره، حيث تقتني كل ما يتعلق بالانتاج الفكري حول محور اهتمامها، وتقدم عددا من الخدمات المكتبية لزوارها لتسهيل استخدام مقتنياتها.

المكتبات الخاصة :

وهي مكتبات تعود ملكيتها لافراد وليس لجهات رسمية، وتتمحور القضايا والابعاد التي تعالجها المكتبات الشخصية حول الحياة الثقافية والفنية لاصحابها ومن يحيط بهم ايضا.

المكتبات الرقمية :

وتعرف ايضا بالمكتبات الالكترونية وهي نوع من المكتبات التي تعتمد على الصيغ الرقمية في تخزين المواد الخاصة بها على هيئة نصوص او صور او فيديو وتتيح لمرتابيها الوصول اليها من خلال الوسائط المتعددة عبر الشبكات الحاسوبية وخاصة شبكة الانترنت .

تعد المكتبات من أهم المعالم التي تدل على مستوى التقدم الحضاري والثقافي لدى شعوب العالم، فهي كنز المعلومات الذي يحفظ تراث الأمة وتاريخها، وما قدمه علمائها للحضارة الإنسانية، وتضم المكتبات بين رفوفها كميات ضخمة من المعلومات التي بإمكان أي شخص الاطلاع عليها، تُعتبر المكتبة جزءاً فعالاً في النظم التعليمية، كما تهتئ المكتبات لمرتابيها سبلاً أسهل للحصول على المعرفة بمختلف أشكالها سواء كانت كتباً، أو أفلاماً، أو وسائل إعلام. تُعد المكتبة الملاذ الأول للباحثين والدارسين، فهي بيت البحث العلمي الذي لا يجد الطلاب بُدّاً من التوجه إليه خلال عملية بحثهم نظراً لاحتواء هذه المكتبات على العديد من الكتب الهامة والحيوية في كافة أصناف العلم ومجالاته، وهو الأمر الذي يمكنهم من الحصول على المراجع بكل سهولة ويسر، بالإضافة إلى إمكانية اتخاذها مكاناً هادئاً مناسباً للدراسة والتركيز. ويشار إلى أنّ المكتبات قد شهدت تطورات كثيرة على مر السنين. وتعرّف المكتبة بأنها منظمة تحتوي على مجموعات كبيرة من مصادر المعرفة لإتاحتها لمحتاجيها من أفراد المجتمع لغايات البحث والاطلاع والاستعارة، ونظراً للأهمية التي تحظى بها المكتبات فقد ظهر علم خاص بذلك وهو علم المكتبات والمعلومات، ويُعنى بدراسة دورة حياة المعلومات منذ لحظة صدورها من المؤلف انتقالاً إلى الوعاء الذي تم وضعها به كالكتب، أو الدوريات، وأخيراً عند وصولها إلى القارئ.

أنواع المكتبات

تتفاوت أنواع المكتبات فيما بينها وفقاً للجهة التي تُديرها، وهي :

١٩ مكتبات عامة :

وهي تلك المؤسسات التي تتخذ الطابع الثقافي والاجتماعي معاً، وتُستقطب المعرفة من مصادرها بمختلف أشكالها وأنواعها لوضعها بين يدي الجمهور، وتسهيل الوصول إليها من قبلهم، وتمتاز بأنها متاحة للجميع دون أي تفرقة أو تمييز، كما تقدم الخدمات مجاناً.

٢٠ مكتبات مدرسية :

يرتبط هذا النوع من المكتبات بعلاقة وثيقة بالتعليم والدراسة، حيث تشمل كافة المراحل الدراسية بدءاً من الابتدائية وحتى الثانوية، وتقدم للطلبة ما يحتاجونه من

الانواع المختلفة للهيموجلوبين



نزار نبيل عليوة
مختبرات طبية

٣- عينات الاليزا immunoassays لا يحدث تغيير في النتائج
Lipemia can also non-specifically interfere in various immunoassays

٤- عينات الكروت قد يحدث تداخل وتعطى نتائج كاذبه
Lipoproteins can interfere with antigen-antibody reaction by blocking binding sites on antibodies
٥- عينات الكمياء لو هنشغل صح هنعمل سنتره باستخدام
Extraction of ultracentrifuge للدهون باستخدام
polyethylene glycol or cyclodextrin
لو دا غير متاح بنعمل ايه :

١- بيطلب من المريض صيام من ١٢-١٤ ساعة
٢- بنشتغل بتخفيف ولازم نخفف ب normal saline
مينفعش نخفف بميه مقطره
٣- بشتغل باعلى طولي موجي مناسب مع عمل سامبل
بلانك



.. لو الهرمون بيقل عن اليوم اللي قبله فدا اجهاض Abortion

١- اطفل عنده اسهال diarrhea ومطلوبه تحليل براز stool ؟
لو ph طلع acidic بيكون اما
١- الاصابة بالانتمابيا صديد - مخاط - دم - مفيش سخونيه (amoebic dysentery)
ب الاصابة بفيروس Rotavirus سخونيه ومفيش صديد
ج - عدم هضم وامتنصاص السكريات في لبن الاطفال lactose intolerance
لو ph طلع alkaline

غالبا التهاب بكتيري وتلاقى صديد سخونيه - قئ - غثيان

١١- لماذا يطلب تحليل الكالسيوم بصوره دوريه لاطفال
الحضانات حديثي الولادة ؟
لان العلاج الضوئي لمرضى الصفراء من الاطفال بيعمل
hypocalcemic state نتيجة زيادة امتصاص الكالسيوم من
الدم ونقله للعظام

١٢- ماهي العلاقه بين مقاومة الانسولين وتكيس المبايض ؟
مقاومة الانسجه للانسولين تتسبب في زيادة السكر في
الدم فيقوم البنكرياس بافراز المزيد من الانسولين فيتسبب
ذلك في زيادة افراز هرمونات الاندروجين في الجسم الذي
تثبط عمل هرمون الاستروجين وهنا يحدث خلل في دوره
الشهرية لدى السيده ولا تتمكن حويصلات جراف من اطلاق
بويضاتها فتتجمع على هيئة اكياس داخل المبايض

١٣- ماهي العوامل التي تسبب تداخل في تحليل Hb electrophoresis ؟

١- نقل الدم خلال ٣ أشهر سابقه
٢- ارتفاع عدد WBCS عن ٥٠٠٠٠
٣- العينات الدهنيه

١٤- ماهي اعلى قيمه فسيولوجيه للهيموجلوبين ؟
اعلى قيمه بتكون عند الاطفال حديثي الولادة بتكون ١٨ او
اكتر ودا شئ طبيعي عندهم لان طول فترة الحمل الطفل
بيعتمد على الام في توفير الاكسجين والوسط بتاعه
hypoxic environment عشان كذا بيتولد بهيموجلوبين
عالي وبعد كذا يبدأ يحصل تكسير فكريات الدم الحمراء
اللي بنسميها صفراء فسيولوجيه الى ان يرجع الى القيمة
الطبيعيه التي يتكيف بها جسمه مع البيئه الجديده

١٥- كيفيه التعامل مع العينات الدهنيه lipimic sample ؟
١- ال CBC بيتم سنتره العينه ثم ازالة البلازما واطافه نفس
الحجم من محلول الملح
٢- عينات PT-PTT تستخدم ه الى mechanical method

١- ما هي الانواع المختلفه للهيموجلوبين ؟ ؟

HbF - HbC - HbD - HbE - HbH - HbO - Hb - HbA - HbA₂ Barts

٢- كيف تفرق بين yeast و rbc في عينة ال urine ؟
باضافه قطرات من حمض الاسيتك acetic acid تختفي rbc
بينما تظل yeast بدون تغيير

٣- تحليل يستخدم لتقييم كفاءة الخصية في الاطفال ؟
تحليل HCG stimulation test
ويستخدم بكثرة في حالات اختلال الجنس والخصيه المعلقه

٤- لايجب عمل التوتال T₃ - T₄ في الحمل او اثناء تناول
حبوب منع الحمل ؟

بسبب ارتفاع هرمون هرمون الاستروجين والذي يتداخل في
النتيجه ويعطى نتيجه مرتفعه خاطئه لذلك يجب استبدالهم
بعمل FT₃ - FT₄

٥- كيف يمكنك تحديد نوع WBCS الموجوده في عينة ال
Urine ؟

من خلال الشريط لو لقيت الشريط ايجابي لل pus فدا معناه
وجود خلايا دم بيضاء محبيه في البول (neutrophils -
eosinophils - basophils) اما لو ال pus سلبي على الشريط
والخلايا موجوده تحت المكروسكوب فدى خلايا lymphocytes

٦- لايجب استخدام الكروت لعمل تحليل التروبونين Troponin Test ؟

لضعف حساسية الكروت low sensitive حيث لا تتعدى
١, ng/ml والنورمال يبدأ من ١, لذلك يجب قياسه بطرق
المقاييسه الامتناصيه

٧- ماهي مدة بقاء الحيوان المنوى والبويضه داخل الرحم ؟
الحيوان المنوى حوالي ٣ ايام والبويضه ٢٤ ساعه

٨- ماهي حساسية شرائط الحمل ؟
تصل حساسية افضل الشرائط حوالي ٢٠ الى ٢٥ ملليتر لكل لتر
عشان كذا يفضل الحمل الرقي لانه حساسيته بتبدأ من ١,

٩- كيف تفسر نتائج الحمل الرقي ؟ ؟
لو الهرمون اعلى من ٥ فدا معناه وجود حمل لو تضاعف
الرقم كل ٤٨ ساعه فالحمل طبيعي

... لو الحمل بيزيد بنسب ضعيفه ولا يتضاعف حمل خارج الرحم
Ectopic pregnancy.
... لو زاد عن ٥٠٠٠٠ غالبا حمل عنقودي molar pregnancy او
ورم لا قدر الله

المالاريا - Malaria

أي نوع من أنواع طفيل المالاريا يُسبب ظهور الأعراض عليك

ما إذا كان مسبب العدوى لديك طفيلًا مقاومًا لأدوية معينة أم لا

ما إذا كان المرض يسبب أي مضاعفات خطيرة أم لا
قد تستغرق بعض فحوصات الدم عدة أيام حتى تكتمل،
بينما يُمكن أن تتوصل فحوصات أخرى إلى نتائج في أقل
من ١٥ دقيقة. بناءً على الأعراض، قد يطلب طبيبك
إجراء فحوصات تشخيصية إضافية لتقييم المضاعفات
المحتملة.

العلاج

تُعالج المالاريا بأدوية موصوفة طبياً لقتل الطفيل.
سوف تختلف أنواع الأدوية ومدة العلاج بناءً على:

أي نوع من طفيل المالاريا لديك

جدة الأعراض لديك

سنك

إذا كنت حاملاً

الأدوية

تشمل الأدوية الأكثر شيوعاً المضادة للمالاريا ما يلي:

فُسفات الكلوروكين. الكلوروكين هو العلاج المفضل
للتخلص من أي كائن طفيلي حساس للدواء. ولكن
الطفيليات تقاوم الكلوروكين في كثير من أنحاء العالم،
ولم يعد هذا الدواء علاجاً فعالاً.

العلاجات المركبة القائمة على مادة أرتيميسينين.
العلاجات المركبة القائمة على مادة أرتيميسينين هي
مزيج من دوائين أو أكثر تتفاعل معاً للقضاء على طفيلي
المالاريا بطرق مختلفة. وغالباً ما يكون هذا العلاج مفضلاً
لعلاج المالاريا المقاومة للكلوروكين. ومن الأمثلة على
ذلك، أرتيميثر-لوميفانترين (Coartem) وأرتيسونات-
مفلوكوين.

تشتمل الأدوية الأخرى المضادة للمالاريا ما يلي:

أتوفاكوين-بروغوانيل (Malarone)

سلفات كوينين (Quaaluan) مع دوكسيسايكلين

(Vibramycin و Otracea وغيرهما)

فسفات بريماكوين

أشخاص آخرين عند لدغهم.

الوقاية

إذا كنت مقيماً أو ستنتقل إلى منطقة تنتشر فيها
المالاريا، فاتخذ خطوات لتجنب لدغات الناموس. يكون
الناموس أكثر نشاطاً بين وقت الغسق والفجر. لحماية
نفسك من لدغات الناموس، يجب عليك:
تغطية جلدك. ارتداء سروال وقميص ذي أكمام طويلة.
وضع الجزء السفلي من قميصك داخل السروال وثني
أرجل السروال داخل الجورب.

وضع مستحضر طارد للحشرات على جلدك. استخدام
طارد حشرات مسجل في وكالة حماية البيئة على أي
جلد مكشوف. يشمل ذلك المواد الطاردة التي تحتوي
على ثنائي إيثيل تولواميد (ديت - DEET)، أو بيكاردين
أو IR3535 أو زيت الأوكالبتوس الليموني (OLE) أو بارا
مينثان-٨، ٣-ديول (PMD) أو أونديكانون-٢ (ميثيل
نونيلكيتون). لا ترش البخاخ على وجهك مباشرة. لا
تستخدم المنتجات التي تحتوي على مركبات بارا مينثان-
٨، ٣-ديول الأوكالبتوس الليموني أو بارا مينثان-٨، ٣-
ديول مع الأطفال دون عمر ٣ سنوات.



رَش طارد الحشرات على الملابس. البخاخات التي تحتوي
على البيرمثرين آمنة لرشها على الملابس.
نم تحت شبكة. تساعد شبكات النوم، خصوصاً تلك
المعالجة بمضادات الحشرات مثل البيرمثرين، على
الوقاية من لدغات الناموس أثناء نومك.

التشخيص

لتشخيص المالاريا، من المحتمل أن يُراجع الطبيب تاريخك
الطبي وتفاصيل سفرياتك الأخيرة، ويُجري فحصاً بدنياً،
ويطلب إجراء فحوصات للدم. قد تشير فحوصات الدم
إلى:

وجود طفيل في الدم، يؤكد إصابتك بالمالاريا

المالاريا مرض يُسببه طفيل. وينتقل الطفيلي إلى البشر
عبر لدغة البعوض حامل العدوى. ويَشعر الأشخاص
المصابون بالمالاريا بإعياء شديد عادةً مع ارتفاع في درجة
الحرارة وقشعريرة مصحوبة برجفة.

الأعراض

تشمل مؤشرات وأعراض المالاريا ما يلي:

الحمى - القشعريرة

الشعور العام بالانزعاج - الصداع

الغثيان والقيء - الإسهال

ألم البطن - ألم المفاصل أو العضلات

الإرهاق - سرعة التنفس

سرعة ضربات القلب - السعال

يواجه بعض الأشخاص المصابين بالمالاريا دورات من
«هجمات» المالاريا. وتبدأ الهجمة عادةً بالارتعاش
والقشعريرة، ثم حمى شديدة، ثم التعرق، ثم العودة إلى
درجة الحرارة الطبيعية.

تبدأ مؤشرات وأعراض المالاريا في العادة خلال بضعة
أسابيع بعد التعرض للدغة من بعوضة موبوءة. ومع
ذلك، يمكن أن تظل بعض أنواع الطفيليات المسببة
للمالاريا خاملة في جسمك لمدة تصل إلى عام.

دورة انتقال المالاريا

تنتشر المالاريا عندما يصبح البعوض مصاباً بالمرض بعد
لدغ شخص مصاب، ثم يلدغ البعوض المصاب شخصاً غير
مصاب. وتدخل طفيليات المالاريا إلى مجرى دم الشخص
المصاب وتنتقل إلى الكبد. وعندما تصبح الطفيليات
ناضجة، تترك الكبد وتُصيب خلايا الدم الحمراء.

البعوض غير المُصاب بالعدوى. يُصاب البعوض عند
التغذّي على شخص مُصاب بالمالاريا.
انتقال الطفيل. إذا لدغتك هذه البعوضة في المستقبل،
يُمكنها نقل طفيل المالاريا لك.

في الكبد. حالماً تدخل الطفيليات جسمك، تنتقل للكبد؛
حيث تبقى بعض أنواعها كأمنة لمدة تصل إلى سنة.

في مجرى الدم. عند نُضح الطفيليات، تترك الكبد وتُصيب
خلايا الدم الحمراء. عند حدوث ذلك تبدأ أعراض المالاريا
في الظهور على الأشخاص.

إلى الشخص التالي. إذا لدغتك بعوضة غير مُصابة
بالعدوى في هذه المرحلة من الدورة، ستُصاب البعوضة
بطفيليات المالاريا المُتواجدة في جسمك وقد تنقلها إلى



مرض السكري | Diabetes mellitus

ما هو مرض السكري

تعريف مرض السكري، هو مرض أيضي يتمثل بارتفاع نسبة السكر في الدم. تحدث الإصابة بمرض السكري بسبب تناقص إفراز هرمون الإنسولين، أو تراجع قدرة الجسم على استخدامه بفعالية، مما يؤدي إلى تراكم الجلوكوز أو السكر في الدم. وهرمون الإنسولين هو هرمون يساعد على تنظيم مستوى السكر في الدم، وهو يساعد على إدخال جزيئات الجلوكوز إلى داخل الخلايا ليتم تخزينها أو استخدامها لإنتاج الطاقة. يسبب عدم علاج مرض السكري مضاعفات خطيرة، مثل تلف الأعصاب والأوعية الدموية، والعينين، والكلى، وأعضاء الجسم الأخرى.

أنواع السكري

يختلف نوع مرض السكري حسب المسبب، وهو ثلاثة أنواع:

السكري النوع الأول

يسمى السكري النوع الأول (بالإنجليزية: Type 1 diabetes) أيضاً بـسكري الطفولة وهو مرض مناعي ذاتي، أي تقوم مناعة الجسم بمهاجمة خلايا البنكرياس وتدميرها مما يؤدي إلى نقص حاد في إفراز الإنسولين. يصاب مريض السكري النوع الأول بالمرض في مرحلة الطفولة عادةً، ويحتاج للإنسولين يومياً. يشكل مرضى النوع الأول للسكري ١٠٪ من مرضى السكري. اقرأ أيضاً: السكري عند الأطفال

السكري النوع الثاني

السكري النوع الثاني (بالإنجليزية: Type 2 diabetes) هو النوع الأكثر شيوعاً، ويرتبط عادةً بالسمنة. يحدث مرض السكري النوع الثاني بسبب مقاومة الجسم لهرمون الإنسولين، واضطراب استجابة الخلايا للهرمون بحيث يتراكم الجلوكوز في الدم.

سكر الحمل

سكر الحمل (بالإنجليزية: Gestational diabetes) هي حالة ارتفاع مستويات سكر الدم أثناء الحمل فقط لدى المرأة الحامل، إذ تقوم المشيمة بإفراز هرمونات تثبط عمل الإنسولين. تتعافى مريضة سكر الحمل بعد الولادة تلقائياً.

أعراض مرض السكري

تكون هذه الأعراض مشتركة بين أنواع السكري كلها، أي أنها تظهر على جميع مرضى السكري بشكل واضح. يمكن تلخيص هذه الأعراض كما يلي:

الجوع والتعب

يحول الجسم الطعام إلى الجلوكوز الذي يستخدمه الجسم لإنتاج الطاقة. لا يدخل الجلوكوز إلى داخل الخلايا إلا بمساعدة الإنسولين، وإن كان الجسم غير قادر على إنتاج كمية كافية من الإنسولين أو يعاني من مقاومة الإنسولين فلن تستطيع الخلايا الاستفادة من الجلوكوز وإنتاج الطاقة، مما يسبب

شعوراً دائماً بالجوع والإرهاق.

العطش المستمر وكثرة التبول

قد يحتاج الشخص الطبيعي إلى التبول من ٤-٧ مرات في اليوم، ولكن قد يحتاج المرضى المصابين بالسكري لأكثر من ذلك بكثير، والسبب في ذلك هو زيادة إفراز الجلوكوز عبر الكلى للتخلص منه، إذ تقوم الكلى في الحالة الطبيعية بإعادة جزيئات الجلوكوز إلى مجرى الدم، ولكن في حالة الإصابة بالسكري يقوم الجسم بالتخلص من الجلوكوز عبر الكلى، والجلوكوز يسحب معه الكثير من السوائل.

كلما زاد مستوى الجلوكوز في الدم يزيد إفرازه عبر الكلى ويزيد إنتاج البول تبعاً لذلك، وفقدان هذه الكمية الكبيرة من السوائل يزيد من الشعور بالعطش لتعويضها.

جفاف الفم وحكة الجلد

يُصاب المريض بالجفاف بسبب كثرة التبول، لأن الجسم يستنفذ الكثير من السوائل في محاولته التخلص من الجلوكوز عبر تصنيع البول في الكلى، مما يؤدي إلى جفاف الفم وقلة رطوبة الجلد التي تسبب الحكة.

عدم وضوح الرؤية

يؤدي تغير مستويات السوائل في الجسم إلى انتفاخ عدسة العين، وتغير شكلها وفقدان قدرتها على التركيز.

علاج مرض السكري

الهدف من علاج السكري هو إعادة مستوى السكر في الدم إلى الوضع الطبيعي، والوقاية من المضاعفات التي يسببها المرض. كما يجب على المريض مراقبة مستوى الكوليسترول للوقاية من الإصابة بالجلطات القلبية والدماغية. وللتحكم الأمثل بمرض السكري، يجب على المريض الحفاظ على مستوى السكر التراكمي ليكون أقل من ٧٪، ومستوى ضغط الدم أقل من ٩٠/٦٠. وتختلف طرق علاج السكري، فمنها الأدوية الفموية ومنها الإبر.

علاج السكري النوع الأول

يتضمن علاج النوع الأول من السكري تعويض نقص الإنسولين، ويحتاج المريض إلى العلاج بالإنسولين عدة مرات في اليوم. وبعض أنواعه تعطى قبل الوجبات أو بعدها.

للمزيد: أنواع الإنسولين

علاج السكري النوع الثاني

قد يستفيد بعض المرضى من الحمية الغذائية وممارسة الرياضة لتنظيم مستوى السكر في الدم، لكن إن لم يستجب المريض بهذه الطرق فقد يحتاج لتناول الأدوية. يوجد أنواع مختلفة من الأدوية لعلاج السكري النوع الثاني، وتختلف عن بعضها بطريقة العمل والجرعات.

قد يصف الطبيب دواءً واحداً للمريض أو أكثر حسب تقدم المرض، كما قد يحتاج مريض السكري النوع الثاني إلى العلاج بالإنسولين في حالات معينة، مثل الحمل أو الإقامة المطولة في المستشفى. من الأدوية التي تُستخدم لعلاج السكري النوع الثاني:

يساعد الميتفورمين (بالإنجليزية: Metformin) على خفض

مستوى السكر في الدم، وزيادة حساسية الخلايا للإنسولين، كما أنه يساعد على تخفيف الوزن.

محفزات مستقبلات الببتيد الشبيه بالجلوكاغون توصف محفزات مستقبلات الببتيد الشبيه بالجلوكاغون (بالإنجليزية: GLP-1 receptor agonist) لمرضى تصلب الشرايين، ومرضى القلب المعرضين للإصابة بفشل القلب. تعمل هذه الأدوية على زيادة إفراز الإنسولين في الجسم، وتقليل دخول السكر إلى مجرى الدم. تعطى هذه الأدوية على شكل حقن، وقد تستخدم وحدها أو مع الميتفورمين. من الأمثلة على هذه الأدوية: إكزينايد، ليراجلوتايد.

مثبطات نواقل الصوديوم والجلوكوز (بالإنجليزية: SGLT2 inhibitors) هي مجموعة جديدة من الأدوية التي تعمل على خفض مستوى السكر في الدم، وتعمل بشكل منفصل عن الإنسولين، وهي تؤخذ عن طريق الفم. تتضمن الأعراض الجانبية زيادة العرصة للإصابة بالالتهابات التناسلية والبولية، وزيادة خطر الإصابة بالحمض الكيتوني. من الأمثلة على أدوية هذه المجموعة: داباجليفوزين، كاناغلغلوزين.

مثبطات ثنائي ببتيداز تساعد مثبطات ثنائي ببتيداز (بالإنجليزية: DDL-4 inhibitors) على خفض مستوى السكر في الدم دون تعريض المريض لخطر الإصابة بهبوط حاد في مستوى السكر. من الأمثلة عليها: ساكساجليبتين، سيتاجليبتين.

مجموعة سلفونيل يوريا تحفز مجموعة سلفونيل يوريا (بالإنجليزية: Sulfonylureas) إفراز الإنسولين من خلايا البنكرياس، ومن هذه الأدوية: غليبوريد، غليبيزيد، غليمبريد.

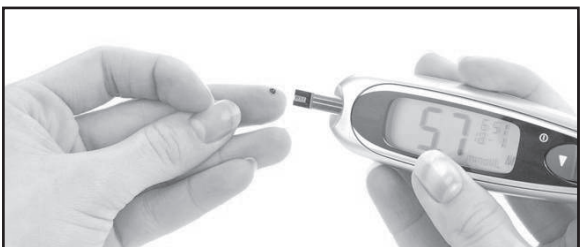
علاج سكر الحمل

يجب على الحامل مراقبة مستوى السكر خلال الثلثين الأخيرين من الحمل، وإن كان مرتفعاً يجب عليها اتباع حمية وممارسة التمارين الرياضية لتقليل مستوى السكر في الدم، ومن الممكن ألا تتحسن المريضة بهذه الطريقة.

تحتاج ١٠-٢٠٪ من النساء المصابات بسكر الحمل إلى العلاج بالإنسولين للتحكم بمستوى السكر في الدم أثناء الحمل، لأنه آمن على الجنين.

خاتمة

لمرضى السكر حمية غذائية خاصة وعلى المرضى مراجعة الطبيب المختص



الحصبة الأسباب والعلاج والوقاية Measles

نظرة عامة

الحصبة هي عدوى تصيب الأطفال بسبب أحد الفيروسات. وبعد أن كانت الحصبة واسعة الانتشار من قبل، فإنه يمكن الوقاية منها الآن باللقاح في كل الأحوال تقريباً. يُطلق على الحصبة أيضاً الروبولا، وتنتشر بسهولة وقد تكون من الأمراض الخطيرة أو حتى المميتة في حالة الأطفال الصغار.

الأعراض

تظهر مؤشرات مرض الحصبة وأعراضه بعد التعرض للفيروس بفترة تتراوح بين ١٠ و١٤ يومًا. وعادة ما تشمل مؤشرات مرض الحصبة وأعراضه ما يلي:

- الحمى - السعال الجاف - سيلان الأنف
- التهاب الحلق - التهاب العينين (التهاب الملتحمة)
- بقع بيضاء صغيرة مع بؤر بيضاء مائلة للزرقة على خلفية حمراء داخل الفم على البطانة الداخلية للخد، وتسمى أيضًا بقع كوبليك
- طفح جلدي يتكون من بقع كبيرة مسطحة، وكثيرًا ما تكون متصلة معًا
- وتحدث العدوى على مراحل تستمر لمدة أسبوعين إلى ٣ أسابيع.

التشخيص

يمكن للطبيب عادةً تشخيص الحصبة بناءً على الطفح الجلدي الذي يشير إلى هذا المرض، بالإضافة إلى وجود بقعة صغيرة بيضاء مائلة للزرقة على خلفية بلون أحمر زاهٍ - بقعة كوبليك - على بطانة الخد الداخلية. قد يسأل الطبيب عما إذا كان الطفل قد تلقى لقاح الحصبة أم لا، وعما إذا كنتم قد سافرت إلى بلد آخر خارج الولايات المتحدة منذ فترة قريبة أم لا، وعما إذا كنتم قد خالطتم شخصًا مصابًا بالطفح الجلدي أو الحمى أم لا.

رغم هذا، فالعديد من الأطباء لم يروا الحصبة أبدًا من قبل. كما يمكن الخلط بين الطفح الجلدي وغيره من الأمراض. وعند الضرورة، يمكن الاستعانة بتحليل الدم لتأكيد ما إذا كان الطفح الجلدي حصبة أم لا. يمكن أيضًا تأكيد الإصابة بفيروس الحصبة من خلال اختبار يستخدم عادةً مسحة من الحلق أو عينة بول.

العلاج

ليس هناك علاج محدد يقضي على عدوى الحصبة فور ظهورها. وتشمل النهج العلاجية اتخاذ تدابير للراحة من أجل تخفيف الأعراض، مثل الحصول على قسط من الراحة ومعالجة المضاعفات أو الوقاية منها.

ومع ذلك، يمكن اتخاذ بعض التدابير لحماية الأشخاص الذين تنقصهم المناعة ضد الحصبة بعد تعرضهم للفيروس.

تلقى اللقاح بعد الإصابة بالفيروس. يمكن إعطاء لقاح الحصبة للأشخاص الذين ليست لديهم مناعة ضد الحصبة كالرضع، خلال ٧٢ ساعة من التعرض لفيروس الحصبة، وذلك للحماية منه. وإذا ظلت الإصابة بالحصبة تتطور، فإنها تكون مصحوبة عادةً بأعراض أخف وتستمر مدة أقصر.

الغلوبولين المناعي في مصل الدم. يمكن أن تتلقى النساء الحوامل والرضع والأشخاص المصابون بضعف في جهاز المناعة ويتعرضون

للفيروس حقنة من البروتينات (الأجسام المضادة) يُطلق عليها اسم الغلوبولين المناعي في مصل الدم. وعندما تُعطى هذه الأجسام المضادة في غضون ستة أيام من الإصابة بالفيروس فإنها تتمكن من الوقاية من الحصبة أو تخفيف أعراضها.

الأدوية

قد يتضمن علاج عدوى الحصبة ما يلي:

- خافضات الحرارة. إذا كانت الحمى تتسبب في شعورك أنت وطفلك بعدم الراحة، فيمكنك تناول الأدوية المتاحة دون وصفة طبية مثل الأسيتامينوفين (Tylenol، وغيره) أو الأيبوبروفين (Advil و Motrin IB للأطفال، وغيرها) أو نابروكسين الصوديوم



(Aleve) تخفيف الحمى المصاحبة للحصبة. اقرأ بعناية ملصقات عبوات الأدوية أو اسأل الطبيب أو الصيدلاني عن الجرعة المناسبة. يجب توخي الحذر عند إعطاء الأسبرين للأطفال أو المراهقين. فعلى الرغم من الموافقة على استخدام الأسبرين للأطفال الذين تتجاوز أعمارهم ثلاث سنوات، يحظر إعطاؤه للأطفال والمراهقين أثناء فترة التعافي من جدري الماء أو الأعراض الشبيهة بأعراض الإنفلونزا. ويرجع السبب في ذلك إلى ارتباط الأسبرين بمتلازمة راي وهي من الحالات نادرة الحدوث لكنها قد تكون مميتة في حالات أولئك الأطفال.

المضادات الحيوية. في حال الإصابة بعدوى بكتيرية، مثل التهاب الرئة أو عدوى الأذن، تزامناً مع إصابتك أنت أو طفلك بالحصبة، فقد يصف لك الطبيب مضادًا حيويًا.

فيتامين أ. يصبح الأطفال الذين لديهم نسب منخفضة من فيتامين أ أكثر عرضة للإصابة بأعراض أكثر حدة من الحصبة. وقد يخفف إعطاء الطفل فيتامين أ من حدة عدوى الحصبة. ويُعطى الفيتامين عمومًا بجرعة كبيرة تبلغ ٢٠٠٠٠ وحدة دولية للأطفال الذين تزيد أعمارهم عن عام واحد. ويمكن إعطاء جرعات أقل للأطفال الأصغر سنًا.

العدوى والحضانة

بعد مرور مدة زمنية تتراوح بين ١٠ و١٤ يومًا من بداية الإصابة بالعدوى، ينتشر فيروس الحصبة في الجسم. ولا تظهر أي مؤشرات مرض أو أعراض للحصبة خلال هذه الفترة. مؤشرات مرض وأعراض غير محددة. تبدأ الحصبة عادةً بحمى خفيفة إلى متوسطة، مصحوبة في الغالب بسعال مستمر وسيلان أنفي والتهاب في العينين (التهاب الملتحمة) والتهاب الحلق. وقد يستمر هذا المرض الخفيف نسبيًا لمدة يومين أو ٣ أيام.

التوسع الحاد والطفح الجلدي. يتكون الطفح الجلدي من بقع حمراء صغيرة يكون بعضها بارزًا قليلًا. وتعطي البقع والنتوءات المتجمعة في مجموعات عنقودية متراصة الجلد شكله الأحمر المبقّع. يظهر الطفح على الجلد أولاً.

وفي الأيام القليلة التالية، ينتشر الطفح الجلدي أسفل الذراعين والصدر والظهر، ثم فوق الفخذين والجزء السفلي من الساقين والقدمين. وفي هذا الوقت، تزداد الحمى بشكل حاد، وغالبًا ما تتراوح درجة الحرارة المرتفعة حينئذ بين ١٠٤ إلى ١٠٥,٨ درجات فهرنهايت (٤٠ إلى ٤١ درجة مئوية)

المضاعفات

قد تشمل مضاعفات الحصبة:

الإسهال والقيء. يمكن أن يؤدي الإسهال والقيء إلى فقدان كثير من الماء من الجسم (الجفاف).

عدوى الأذن. عدوى الأذن البكتيرية واحدة من المضاعفات الأكثر شيوعًا للحصبة.

التهاب القصبات أو التهاب الحنجرة أو الخانوق. قد تؤدي الحصبة إلى تهيج وتورم (التهاب) الشعب الهوائية (الخانوق). ويمكن أن تؤدي أيضًا إلى التهاب الجدران الداخلية المبطنة للممرات الهوائية الأساسية في الرئتين (التهاب القصبات). ويمكن أن تسبب الحصبة كذلك التهاب الحنجرة.

التهاب الرئة. يمكن أن تسبب الحصبة عدوى في الرئتين (التهاب الرئة). وقد يصاب ذوي الأجهزة المناعية الضعيفة بنوع خطير من التهاب الرئة قد يؤدي إلى الوفاة في بعض الأحيان.

التهاب الدماغ. يمكن أن يصاب نحو شخص واحد من بين كل ألف شخص مصاب بالحصبة بإحدى المضاعفات التي تُعرف باسم التهاب الدماغ. والتهاب الدماغ هو تهيج وتورم (التهاب) الدماغ. وقد تكون هذه الحالة المرضية خطيرة، وبخاصة في حالات الأشخاص ذوي أجهزة المناعة الضعيفة. قد يحدث التهاب الدماغ بعد الإصابة بالحصبة مباشرة، أو قد لا يحدث إلا بعد مرور أشهر من الإصابة بها. ويمكن أن يسبب التهاب الدماغ تلفًا دائمًا في الدماغ.

مشكلات الحمل. إذا كنت حاملًا، فستحتاجين إلى رعاية خاصة لتجنب الإصابة بالحصبة، لأن هذا المرض قد يتسبب في ولادة مبكرة وانخفاض وزن الطفل عند الولادة ووفاة الجنين.

الوقاية

توصي مراكز مكافحة الأمراض والوقاية بأن يتلقى الأطفال والبالغون لقاح الحصبة للوقاية منها.

لقاح الحصبة للأطفال

يُعطى لقاح الحصبة عادةً كلقاح مركب ضد الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية. وقد يشمل هذا اللقاح أيضًا اللقاح المضاد لجدري الماء، ويطلق عليه عندئذ لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية وجدري الماء. وينصح الأطباء بإعطاء الأطفال لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية بين سن ١٢ و١٥ شهرًا، مع تكرار الجرعة بين سن ٤ و٦ سنوات؛ قبل دخول المدرسة.

يحقق تلقي جرعتين من لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية فعالية بنسبة ٩٧٪ في الوقاية من الحصبة ومنع الإصابة بها مدى الحياة. أما الأعداد القليلة من الأشخاص الذين يصابون بالحصبة بعد تلقيهم اللقاح، فعادة ما تكون الأعراض خفيفة.

تحليل ال PCR المستخدم لتشخيص مرض كوفيد ١٩



د / محمد علي طالب
اختصاصي ميكروبيولوجيا طبية

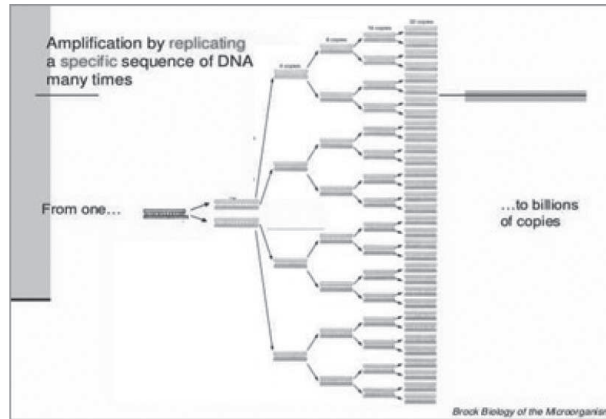
وبشكل عام هناك نسبة من الخطأ في كل أنواع التحاليل وفي كل أنواع التقنيات الطبية المختبرية التي نتحدث عنها بشكل عام ولا يمكن الاعتماد عليها بشكل كامل في التشخيص بل يجب أن تؤخذ كمؤشر من بين كثير من المؤشرات التي من المفترض اعتمادها لتشخيص الأمراض.

وبشكل عام فإن اكتشاف طريقة ال PCR تعتبر خطوة مهمة لتشخيص الأمراض الميكروبية حيث كان من الصعب تشخيص ال HCV مثلا مختبريا ألا فقط بالكشف عن الأجسام المضادة antibodies وكذلك بالنسبة لبعض الفيروسات الأخرى.

وتقنية ال PCR هي تقنية تكشف عن ال DNA وليس عن ال RNA وبما أن هناك الكثير من الفيروسات لا تحتوي على ال DNA بل فقط تحتوي على ال RNA فقد تم تطوير طريقة لل PCR تكشف عن ال RNA تسمى Rt-PCR وبهذه الطريقة يتم تحويل ال RNA إلى ال DNA بواسطة إنزيم ال reverse transcriptase وهذا عكس قواعد الجينيتك كود والذي عادة يكون نقل المعلومات من ال DNA إلى ال m-RNA وإلى ال transfer RNA وإلى الأحماض الأمينية لا نتاج البروتينات.

ويقوم هذا الجهاز بشكل أوتوماتيكي بمضاعفة جزئ ال DNA في cycle أو دوره ويبرمج كي يقوم بحوالي ٣٠ cycle أو دوره تتضاعف فيه ال DNA وتصبح عدد جزيئات ال DNA بالآلاف بل بمئات الآلاف كمتواليه عديده للأس ٢ وبعد هذا التكاثر الهائل يصبح من الممكن الكشف عن البكتيريا أو الفيروس الذي تنتمي له ال DNA بطرق مختلفة وقد تطورت هذه الطريقة بحيث أصبحت كل خطواتها تتم بشكل أوتوماتيكي وتظهر النتائج على شاشة الجهاز خلال فترة بسيطة قد لا تتعدى الساعتين حسب الشركة المنتجة للجهاز وللمحليل.

طبعا اعتمدت هذه الطريقة للكشف عن الكوفيد ١٩ بتوصيه من منظمة الصحة العالمية وتلتها الدول عبر العالم.



طبعا يمكن الآن الكشف عن الكوفيد ١٩ وغيره بطرق اسرع وكلفه أقل كأستخدام اشربة ماتسمى lateral flow للكشف عن ما يسمى لل antigen وهذه طريقة تشبه نتائجها نتيجة ال PCR ولكنها أقل حساسية ونسبة الخطأ فيها أكبر.

هناك أيضا طرق الكشف عن الأجسام المضادة للفيروسات والبكتيريا وهذه الهدف منها معرفة نسبة من أصيبوا من السكان بالكوفيد ١٩ وكذلك نسبة الإصابة ببقية الميكروبات التي تسبب الأمراض.

ما هو تحليل ال PCR :

هذا التحليل بدأ أساسا كطريقة للبحث العلمي للكشف عن الكميات البسيطة من ال DNA وقد تم تطوير هذه التقنية من قبل العالم الأمريكي Kary Mullis في شركة Citus Company الأمريكية في عام ١٩٨٣ والذي حصل جائزة نوبل نظير تطويره لهذه التقنية. بعد ذلك تم استخدام هذه التقنية في مجال التشخيص المختبري للكشف عن الميكروبات التي تسبب الأمراض للإنسان ومنها البكتيريا والفيروسات والطفيليات وميزة هذا التحليل انه يمكن عن طريقه الكشف عن الميكروبات ولو كانت بكميات قليلة جدا.

وتقنية ال PCR (Polymerase Chain Reaction) بالعربي تعني تفاعل البلمره التسلسلي وفكرته تقوم نظريا على أساس الكشف عن المادة الوراثية ال DNA لأي ميكروب قد يصيب الانسان بالمرض حتى ولو كانت المادة الوراثية عباره عن جزئ واحد من المادة النووية فمثلا لو هناك شخص عنده السل ولم يتم تشخيصه بالطرق التقليديه مثل صبغ العينه او زراعته فإنه من الممكن الكشف عن المادة الوراثية لبكتيريا السل داخل العينه بطريقة ال PCR .

وتتميز طريقة ال PCR بثلاث خطوات وهي:

- Denaturation- بطريقة تسخين العينه
- Annealing- بمعنى انه بعد فصل جزئ ال DNA بواسطة الحرارة في الخطوه الأولى يتم ربط كل جزا او شريط من ال DNA المفصوله بشريط مكمل
- Extension - ويعني استكمال الشريط المضاف لكي تصبح ال DNA كاملة كما كانت قبل الفصل بالحراره.

هذه باختصار هي طريقة ال PCR وتتم داخل جهاز أوتوماتيكي يسمى thermal cycler

إن اللقاحات هي جزء من روتين العناية بالأطفال لذلك يجب المحافظة على مواعيدها لحماية صحتهم

الطفل يعتمد على والديه للحماية باللقاحات فكونوا على قدر من المسؤولية

جدول التحصين الروتيني للأطفال

نوع اللقاح المعطى	رقم الزيارة	تاريخ زيارة التطعيم
جرعة السسل + جرعة شلل الأطفال التمهيدي + جرعة لقاح الكبد البائي تمهيدي	الأولى	بعد الولادة مباشرة
الجرعة الأولى من (اللقاح الخماسي + شلل الأطفال الفموي + المكورات الرئوية + الروتا)	الثانية	شهر ونصف من العمر
الجرعة الثانية من (اللقاح الخماسي + شلل الأطفال الفموي + المكورات الرئوية + الروتا)	الثالثة	شهرين ونصف من العمر
الجرعة الثالثة من (اللقاح الخماسي + شلل الأطفال الفموي + المكورات الرئوية + الجرعة الأولى من شلل الأطفال الحقن)	الرابعة	ثلاثة أشهر ونصف من العمر
الجرعة الأولى للحصبة والحصبة الألمانية MR + الجرعة الرابعة شلل فموي + الجرعة الثانية من لقاح شلل الأطفال الحقن + فيتامين (أ) 100000 وحدة دولية	الخامسة	في الشهر التاسع
الجرعة الثانية للحصبة والحصبة الألمانية MR + الجرعة الخامسة من شلل الأطفال الفموي + الجرعة التنشيطية للقاح الخماسي + فيتامين (أ) 200.000 وحدة دولية	السادسة	سنة ونصف
الجرعة التنشيطية من اللقاح الثاني Td (الكزاز والدفتيريا) + الجرعة التنشيطية من لقاح الحصبة والحصبة الألمانية MR + فيتامين (أ) 200.000 وحدة دولية	السابعة	سن دخول الطفل المدرسة



البرنامج الوطني
للتحصين الموسع



وزارة الصحة العامة والسكان
Ministry of Public Health & Population



المركز الوطني
للتلقيح والإعلاء
الصحي والسكاني



عزيزي الأب عزيزتي الأم:

إن حصول طفلك على اللقاحات يقيه من مخاطر أمراض الطفولة

منظمة
الصحة العالمية



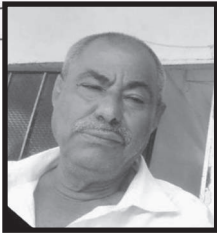
Gavi
The Vaccine Alliance



يونسف
منظمة الطفولة



وَبَشِّرِ الصَّابِرِينَ
الَّذِينَ إِذَا أَصَابَتْهُمُ مُصِيبَةٌ قَالُوا
إِنَّا لِلَّهِ وَإِنَّا إِلَيْهِ رَاغِبُونَ



تتقدم عمادة معهد الدكتور امين ناشر العالي للعلوم الصحية وهيئتيه التدريسيه والادارية وطلابه بخالص العزاء والمواساة الى اسرة

الفقيه الأستاذ / احمد حسن صلاح

الذي وافاه الأجل المحتوم ان رحيل الفقيه شكل خسارة فادحة لاسرته ومحبيه وطلابه وزملائه في المعهد .. واننا بهذا المصاب الجلل نتقدم بأحر التعازي وأصدق المواساة الى اسرة الفقيه مبتهلين الى الله أن يتغمده بواسع الرحمة والمغفرة وأن يلهم اهله وذويه الصبر والسلوان وانا لله وانا اليه راجعون

فوائد الريحان

- علاج القلق والتوتر
- علاج الاكتئاب
- تخفيف الوزن
- الحماية من الجلطات القلبية
- علاج التهابات الحلق
- مكافحة الأمراض
- محاربة الالتهابات
- منع وعلاج اضطرابات العين
- محاربة السرطان
- مضاد للبكتيريا
- خفض نسبة السكر في الدم
- تعزيز القدرة الجنسية
- تحسين عملية المضغ
- التخلص من السهوم
- علاج التهابات الأذن
- يساعد في الإقلاع عن التدخين
- مقاومة علامات التقدم في السن
- توهج بشرتك وإزالة البقع للحدكة
- علاج حب الشباب
- علاج الالتهابات والحكة في الجلد
- تفتيح لون البشرة
- لتكثيف الشعر وعلاج تساقطه
- علاج قشرة الرأس
- علاج الشيب المبكر





اهداف المعهد

- ١ - تأهيل وتدريب الكوادر الصحية والفنية تأهيلاً علمياً حسب الوصف الوظيفي ذات نوعية ومستوى رفيع
- ٢ - تلبية حاجة الخدمات الصحية من الكوادر الفنية ذات المستوى العالي القادر على مواكبة التطور العلمي والفني على المستوى المحلي والخارجي
- ٣ - التقليل من تكاليف تأهيل وتدريب الكوادر الصحية لمساقي الدبلوم العام التخصصي والبيكالوريوس لبعض التخصصات خارج الجمهورية
- ٤ - إجراء البحوث والدراسات الصحية للاسهام في تطوير الخدمات الصحية وتطوير القدرات في البحث وكل المشكلات الصحية وكذا رفع كفاءة الأداء
- ٥ - تعزيز قدرات الكوادر الصحية بواسطة التعليم المستمر لتتمكن من تقديم خدمات صحية أفضل حسب استراتيجية الرعاية الصحية الأولية
- ٦ - الإسهام في نشر الثقافة الصحية بين أوساط العاملين الصحيين وأفراد المجتمع وتقديم المشورة لوزارة الصحة العامة والسكان ومؤسساتها المختلفة فيما يتعلق بالتعليم الصحي
- ٧ - الإسهام في وضع الخطط التنموية الصحية
- ٨ - يرمي المعهد إلى تأهيل القوى البشرية الصحية المتكاملة لتغطية حاجة الخدمات الصحية وفقاً لخطط وزارة الصحة العامة والسكان وبما يلي متطلبات السياسة الصحية الوطنية كما ونوعاً
- ٩ - تلبية حاجات السوق من الكوادر النوعية مع تنامي مساهمة القطاع الخاص في تقديم الخدمات الصحية



يكتبها :
د فضل محمد محسن



دمعة قلم

لنستنهض همم البناء

اخذتني هذه المقارنة بين زمنيين فطفقت اضرب كف بكف لصعوبة إيجاد أوجه شبه لهما.. لكنني على يقين يأتي من أعماقي ليخبرني بأنه من الممكن اصلاح ماحولنا من واقع متعثراً لو تحليلنا جميعاً بالروح الإيجابية ولو أحببنا بيتنا الثاني المعهد وتجرنا من نوازعنا الانانية وجيرناها باتجاه حبنا لأولادنا الطلاب ومستقبلهم الذي ينشدونه في جنبات المعهد.. سننجز اذا تخيلنا عن نزعة الأنا التي اكتسحت أرواحنا خلال الفترة الماضية التي اصيب بها المعهد بحالة من الوهن شأنه شأن كثير من المؤسسات العامة، وبامكاننا تدارك الوضع وإعادة الروح الوثابة لنا جميعاً طلاب وهيئة تدريس.. مثمنين جهود من سبقونا ومستلهمين منهم التجارب البناءة التي يبني عليها، ومستفيدين من دروس الاخفاقات وتجاوزها، وأن نعمل بروح الفريق الواحد المتجرد من كل مايعيق عملية إعادة المعهد إلى جادته

أن البناء عملية صعبة وتحتاج إلى ذوي الهمم العالية ، سليمي السرائر، المنكرون للذات وإن علت.. أن مهام كبيرة تنتظر الجميع كل في موقعة.. وعلينا مغادرة حالة الاسترخاء التي نعاني منها والعمل على أحياء موروثنا العلمي الذي كان ذات يوم محل اعجاب الآخرين داخلياً وخارجياً واخذنا بها لزمنا طويل قصب السبق وموقع الريادة، وان كان أصابنا ما أصاب غيرنا فإننا أمام فرصة سانحة قد لا تتكرر كثيراً، علينا لم شعث مبعثرته الايام والسنون والتفكير بجدية في إعادة الق المعهد لعهد السعي الحثيث إلى تطوير مناهجنا بما يتواءم مع مايعتمل حولنا من تطور في مجال التعليم الصحي المهني.. أن اسهامنا جميعاً في تحقيق وإنجاز هذه المهمة ليس صعب إذا حلت الإرادة محل الامنيات، فإن الاوطان لاتبني بالتمني.. وواقعنا علينا نحن صياغته بما يتلائم وامكاناتنا وأنا بحول الله لقادرون

تمضي الايام وتنزلق السنون مع رحلة العمر المنقضية الاجال وتسير معها كل أمانينا المؤجلة، تدفعها تارة نحو الارتفاع وأخرى للانخفاض.. فتغمرنا ساعات بهجة استذكار زمان ولي من بين أيدينا، وتقص في القلب مرارة الإخفاقات بشقي صنفها، واه للاخفاقات فإن لها وقع على متعرجات الفؤاد، فينغز فينا نغز مدية السنون

جال بي طائف الذكريات وحتما كان الزمن الجميل لنا بين اكناف المعهد واحد من تلك الأشرطة التي قفزت تتراء إلى مداخل النفس تغطيها غطا.. كان ذات زمن لنا ضحكات ترتفع في أرجاء أركان هذا المعهد تسبقها احلامنا التي لم تعرف التبعثر الراهن

احلام جميلة كجمال زماننا المنسلخ من اعمارنا الذاهبة بلا اياب.. دورات وتخصصات وقاعات دراسة ومعامل تطبيق ومستشفيات كان لنا فيها النصب الأوفر من ساعات التطبيق العملي.. فاردفت زفرة حراء تخرج من سويداء القلب لما بتنا فيه من واقع صعب للغاية ، يتطلب منا مضاعفة الجهد لكي نصل إلى مبتغانا، فادركت أننا كنا في رغد من العيش لم ندرك قيمته الا بعد أن غادرنا عنوة.

أحاول جاهدا لملمت أشلاء روحي المبعثرة في زوايا عديدة من المعهد الذي قضيت فيه جل عمري المنصرم بزمان كان على بساطته فيه المعاني البليغة ما يغني عن الوصف الناقص له، زمن فية صفات الإنسانية تتجلى بوضوح وروحانيات، زمن لازلنا نشتم عبق اريجيه في الفضاءات المحيطة بنا، فقط علينا أن نفتش عنها بهدوء وروية، وأن نتجاوز كل أشكال المنغصات وإن كان واقعنا كله منغصات لانعلم لها سببا ولا تثرى لها مبررا فغدت معها أرواحنا محطمة فلاسفننا المبحرة في الأفق البعيد قادرة على مغالبة الانواء والعواصف في عتمة الليل وماعادت فنارات موانئنا ترشد من ظل الطريق.. وبتنا جميعاً نترقب مآلاتنا دون أن نتدخل في تصويبها.. نتوجس من كل شيء حتى بات التوجس رديف أنفاسنا اللاهثة وراء كل شيء

طباعة وتصميم

جرافيك

تصميم . طباعة . إعلان



الجمهورية اليمنية - عدن - خور مكسر
ص.ب. : ١٣٤

ارقام الهاتف : ٢٣٢٢١٨ - ٢٣٢٢١٩
فاكس : ٢٣٢٢١٢ - ٢٣٢٢١٣

الموقع الإلكتروني
www.anhihs.com
البريد الإلكتروني
info@anhihs.com

المشرف العام
رئيس التحرير
مدير التحرير
سكرتير التحرير
عضو هيئة التحرير

هيئة التحرير

د. جمال ناصر أمذيب
د. فضل محمد محسن
أ. نبيل صالح عليوة
أ. سميح ابوبكر علي
أ. زهير حمد الخضر