

۱۲۸ نقطه حادثه‌خیز در استان شناسایی شد

رئیس پلیس راه استان با اشاره به شناسایی ۱۲۸ نقطه حادثه خیز در محورهای برون شهری استان، از رفع ۳۵ نقطه و در دست اقدام بودن ۱۲ نقطه دیگر خبرداد و بر ضرورت همکاری دستگاه های متولی، دهیاران و مسئولان محلی برای ارتقاء ایمنی راه های فرعی و روستایی و کاهش تصادفات تأکید کرد.

عبدالرضا میرزایی در همایش راهوران محله و تجلیل از نمونه‌های ترافیکی استان اصفهان، با اشاره به ضرورت هم‌افزایی دستگاه‌های متولی در حوزه ایمنی راه‌ها اظهار کرد: رانندگان، راهدان، دهیاران، بخشداران و سایر مسئولان و دست‌اندرکاران حوزه حمل‌ونقل جادمانی طی یک سال گذشته خدمات ارزنده‌ای به هموطنان ارائه کرده‌اند و استمرار این همکاری و تعامل برای پیشگیری از تصادفات و رفع نقاط حادثه‌خیز ضروری است.وی افزود: پلیس راه استان اصفهان در کنار سایر دستگاه‌های مسئول، موضوع پیشگیری از تصادفات و رفع نقاط حادثه‌خیز را به صورت ویژه دنبال می‌کند و یکی از محورهای مهم این اقدامات، توجه به راه‌های فرعی و روستایی است.

رئیس پلیس راه استان اصفهان تصریح کرد: استان اصفهان بیش از ۱۲ هزار کیلومتر به برون‌شهری دارد که بیش از ۵۳ درصد این راه‌ها مربوط به محورهای فرعی و روستایی است. حدود ۱۶ درصد تصادفات نیز در این محور‌ها اتفاق می‌افتد که همین موضوع، اهمیت و ضرورت توجه ویژه به ایمنی راه‌های فرعی و روستایی را نشان می‌دهد.

وی ادامه داد: استان اصفهان دارای بیش از یک‌هزار و ۱۸۴ روستاست که حدود ۱۳ درصد جمعیت استان را در خود جای داده‌اند. از سوی دیگر، قرار گرفتن اصفهان در چهارراه شریانی کشور موجب شده‌است که مسیرهای استان به صورت شایع‌رؤزی شاهد حجم بالای تردد باشند و بخشی از روستاهای استان نیز در مسیر این ترددها قرار دارند.

میرزایی با تأکید بر ضرورت ساماندهی و آرماسازی معابر روستایی گفت: لازم است با مشارکت دهیاران، بخشداران و سایر مسئولان، ساماندهی، آرماسازی و آشکارسازی معابر روستایی به صورت ویژه در دستور کار قرار گیرد تا بتوانیم در این محور‌ها شاهد کاهش تصادفات ناشی‌ه‌شودیم با اشاره به افزایش سفر به محورهای فرعی و روستایی در ایام مختلف سال اظهار کرد: وجود جاذبه‌های گردشگری، تفریحی، اماکن زیارتی و متبرکه در استان موجب افزایش سفر به روستاها شده است. حتی در شرایط جنگی اخیر نیز شاهد بودیم بسیاری از هیساتانی‌ها و مسافران خارج از استان به روستاها سفر کرده و بخشی از زمان خود را در این مناطق سیری کردند؛ بنابراین توجه ویژه به ایمنی محورهای فرعی و روستایی ضروری است.رئیس پلیس راه استان اصفهان افزود:

براساس مطالعات، بررسی‌ها و تجزیه و تحلیل‌های انجام‌شده توسط کارشناسان پلیس راه و اداره کل راهداری و حمل‌ونقل جادمانی استان، ۱۲۸ نقطه دارای تصادف در سطح استان شناسایی شده که تاکنون ۳۵ نقطه از این نقاط رفع شده و ۱۲ نقطه نیز در حال رفع‌است.وی ادامه داد: بخشی از نقاط باقی‌مانده نیز آشکارسازی شده و امیدواریم با همکاری سایر مسئولان استان بتوانیم نسبت به رفع کامل این نقاط اقدام کنیم تا شاهد کاهش تصادفات در محورهای روستایی باشیم.

میرزایی آموزش را یکی از محورهای اساسی پیشگیری از تصادفات دانست و گفت: پلیس راه استان با همکاری اداره کل راهداری و حمل‌ونقل جادمانی، ارتقای فرهنگ ترافیکی، انضباط‌بخشی به ترافیک و آموزش کاربران ترافیکی را به صورت مستمر در دستور کار دارد.وی افزود: در روستاها پنج گروه از کاربران آسیب‌پذیر شناسایی شده‌اند که شامل عابران پیاده، به‌ویژه دانش‌آموزانی که در مدارس حاشیه راه‌ها تردد می‌کنند، راکبان موتورسیکات، رانندگان وانت‌بیارها، رانندگان ادوات کشاورزی و مسئولان هدایت گله و رمه هستند. رئیس پلیس راه استان اصفهان اظهار کرد: از ابتدای سال جاری تاکنون، ۸ هزار و ۶۰۰ نفر از راکبان موتورسیکلت و ۶۲۰ نفر از دانش‌آموزان، که آموزش دانش‌آموزان از ابتدای مهرماه آغاز شده است، توسط کارشناسان پلیس راه و اداره کل راهداری و حمل‌ونقل جادمانی آموزش دید‌ه‌اند.

پایداری ذخایر خون اصفهان با تداوم مراجعه‌هاکنندگان

مدیرکل انتقال خون استان اصفهان گفت: تداوم حضور اه‌داکنندگان در مراکز انتقال خون برای حفظ ذخایر خونی و تأمین صد‌رصدی نیاز بیماران به فرآورده‌های خونی ضروری است.کیان دهراب‌پور با اشاره به اهمیت تداوم اهدای خون در استان اصفهان اظهار کرد: از ه‌پاستانی‌های اینارگر درخواست می‌کنیم با مراجعه به مراکز اهدای خون، در تأمین خون مورد نیاز بیماران مشارکت کنند. او افزود: هر واحد خون اهدایی می‌تواند پس از فرآوری و تبدیل به فرآورده‌های مختلف خونی، در نجات جان دست‌کم سه بیمار مورد استفاده قرار گیرد؛ از این رو حضور مستمر اه‌داکنندگان نقش مهمی در حفظ ذخایر خون و پاسخگویی به نیاز مراکز درمانی دارد. مدیرکل انتقال خون استان اصفهان گفت: اه‌داکنندگان از تمامی گروه‌های خونی می‌توانند با همراه داشتن کارت ملی به یکی از ۱۲ مرکز اهدای خون استان مراجعه و با اهدای یک واحد خون، در تأمین نیاز بیماران مشارکت کنند. دهراب‌پور ادامه داد: با توجه به اینکه نیاز به خون و فرآورده‌های خونی همواره وجود دارد، تداوم مراجعه اه‌داکنندگان و اهدای خون به صورت منظم اهمیت ویژه‌ای دارد و می‌تواند به حفظ ذخایر خونی استان کمک کند. او درباره ساعات فعالیت مراکز اهدای خون استان نیز گفت: مراکز اهدای خون خوا‌جو در شهر اصفهان از ساعت ۸ صبح تا ۱۷ ب‌پ‌رای اه‌داکنندگان است و سایر مراکز اهدای خون استان نیز از ساعت ۸ صبح تا ۱۳ فعالیت می‌کنند. دهراب‌پور از شهروندان واجد شرایط خواست با مراجعه به مراکز اهدای خون، در تأمین خون مورد نیاز بیماران و پایداری ذخایر خونی استان سهیم شوند.

یکشنبه ۱۲ مهر ۱۴۰۵ ■ **سال بیست و دوم** ■ شماره ۵۴۹۷

جامعه

تلفن ارتباط خوانندگان: ۳۶۲۹۳۷۵۰

ویروس‌های تنفسی در کمین کودکان



زیادی از دانش‌آموزان دیگر شود و در نهایت مشکل بزرگ‌تری ایجاد کند. اصول اصلی پیشگیری همچنان رعایت بهداشت دست‌ها، شست‌وشوی مکرر دست‌ها و پرهیز از تماس نزدیک با افراد مبتلا به بیماری‌های ویروسی است.

۴واکسن آنفلوآنزا برای چه گروه‌هایی اهمیت بیشتری دارد و چه محدودیت‌ها و عوارضی دارد؟
واکسن آنفلوآنزا برای همه افراد در همه سنین از نظر علمی الزام ندارد، اما گروه‌های پرخطر بیشتر از واکسیناسیون سود می‌برند. کودکان شش ماه تا شش سال، افراد بالای ۶۵ سال و افرادی که بیماری‌های زمینه‌ای دارند از گروه‌هایی هستند که واکسیناسیون برای آن‌ها بیشتر توصیه می‌شود، همچنین اگر خانواده‌ای کودک شش ماه تا شش سال دارد یا کودک در مهدکودک حضور پیدا می‌کند و احتمال انتقال ویروس به سایر اعضای خانواده وجود دارد، واکسیناسیون می‌تواند مورد توجه قرار گیرد. در سایر افراد از‌ام علم شد که واکسن آنفلوآنزا برای همه افراد در دوره قرنطینه تأثیر شده است و مراقبت قرار گرفته‌اند و در دوره قرنطینه تأثیر شده است. تحت شرایط مورد نیاز برای حفظ وضعیت زیستی آن‌ها فراهم شود تا امکان انتقال ایمن و بازگرداندن آن‌ها به زیستگاه اصلی وجود داشته باشد. رئیس اداره حفاظت حیات‌وحش اداره‌کل حفاظت محیط زیست استان اصفهان از انجام هماهنگی‌های لازم برای انتقال این گونه‌ها خبر داد و گفت: با همکاری اداره حفاظت محیط زیست منطقه آزاد کیش، مقامات بازگرداندن اسب‌های دریایی فراهم شده است و قرار است آن‌ها این هفته احتمالاً روز پنجشنبه، با پرواز به کیش منتقل و به اداره حفاظت محیط زیست منطقه آزاد کیش تحویل داده شوند. جوهری افزود: انتقال این گونه‌ها با هدف فراهم کردن امکان بازگشت آن‌ها به زیستگاه طبیعی‌شان از آبرجایی خارج فارس انجام می‌شود و اقدامات لازم برای حفظ شرایط مناسب در زمان جابه‌جایی نیز در نظر گرفته شده است. او درباره ویژگی‌های این گونه دریایی اظهار کرد: اسب دریایی در گونه‌های خاص خانواده سوزن‌ماهیان است که در آب‌های مناطق حاره‌ای زیست می‌کند و خلیج فارس نیز یکی از زیستگاه‌های طبیعی این گونه به شمار می‌رود. رئیس اداره حفاظت حیات‌وحش اداره‌کل حفاظت محیط زیست استان اصفهان اندازه اسب‌های دریایی را حدود ۲۵ تا ۳۵ سانتی‌متر عنوان کرد و گفت: نمونه‌ها کشف‌شده در اصفهان از نوع اسب دریایی نیز هستند. جوهری با اشاره به ویژگی‌های زیستی خاص این گونه ادامه داد: اسب‌های دریایی از نظر ویژگی‌های زیستی گونه‌ای قابل توجه محسوب می‌شوند و توانایی تغییر جنسیت در شرایط خاص یکی از ویژگی‌هایی است که در چرخه تولیدمثل این جانوران مورد توجه قرار گرفته است. او تأکید کرد: حفاظت از گونه‌های حیات‌وحش ضروابط و قوانین مربوط به حیات‌وحش انجام می‌شود.

۴ایمن؛ درباره واکسیناسیون کودکان، به‌ویژه کودکان خردسال و کودکانی که دچار خروسک یا بیماری‌های تنفسی مکرر می‌شوند، چه نکاتی باید مورد توجه قرار گیرد و در فصل سرد یک‌ه‌ای

باید این‌نظر بررسی شود؛ این کودکان نیز بهتر است واکسیناسیون آنفلوآنزا را جدی بگیرند؛ زیرا در صورت ابتلا به آنفلوآنزا ممکن است بیماری شدیدتری داشته باشند و حتی نیاز به بستری پیدا کنند. کودکان دوساله نیز محدودیتی برای دریافت واکسن آنفلوآنزا ندارند؛ همان‌طور که گفته شد، واکسیناسیون از شش ماهگی امکان‌پذیر است. اگر کودک در سال نخست واکسیناسیون قرار داشته باشد، ممکن است بر اساس نوع واکسن و سابقه واکسیناسیون، نیاز به دو نوبت تزریق داشته باشد که نوبت دوم یک ماه بعد انجام می‌شود و واکسن‌ها در مراکز درمانی و از طریق داروخانه‌ها در دسترس هستند.

دستورالعمل‌های بهداشتی در تولید و عرضه با سه هزار و ۳۳۲ قف‌ره قرار گرفته‌اند. او اضافه کرد: همچنین در این مدت دو هزار و ۱۷۵ مورد عدم ارائه فاکتور خرید به بازرسان هنگام بازرسی و بررسی قیمت‌ها، یک هزار و ۲۸۲ مورد تقلب، ۹۲۱ مورد عدم صدور فاکتور هنگام فروش کالا به مشتری و ۶۴۵ مورد فروشی در پرونده‌های تعزیراتی ثبت شده است.

مدیرکل تعزیرات حکومتی اصفهان گفت: یک هزار و ۶۰۸ قف‌ره پرونده نیز به حمل و نگهداری کالای قاچاق و خارج از ضوابط تعیین‌شده اختصاص داشته و ۲۴۸ مورد استفاده از مواد اولیه غیرمجاز یا سمی برای ساختن مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی توسط تولیدکنندگان نیز شناسایی شده است. او با اشاره به اینکه این ۹ عنوان در شمار پرتکرارترین تخلفات شناسایی‌شده قرار دارند، تأکید کرد: کاهش این عناوین نیازمند ورود جدی‌تر دستگاه‌های نظارتی، کنترل‌کننده و تصمیم‌ساز در حوزه بازار است و اقدامات پیشگیرانه باید در ماه‌های آینده با جدیت بیشتری دنبال شود.

بسیاری از ویروس‌های تنفسی درمان اختصاصی ندارند و درمان آن‌ها بیشتر حمایتی و نگهدارنده است. در چنین مواردی کودک باید استراحت کافی داشته باشد، مایعات مصرف کند و در صورت نیاز برای کنترل تب از داروهای مناسب استفاده شود تا دوره بیماری طی شود. در بیشتر موارد، سیر سرماخوردگی معمولی حدود یک هفته است و بیماری به‌تدریج برطرف می‌شود. اما آنفلوآنزا از معود بیماری‌های ویروسی تنفسی است که دارای اختصاصی شناخته‌شده دارد. اگر تشخیص پزشک آنفلوآنزا باشد و کودک در ۴۸ ساعت نخست بیماری مراجعه کند، می‌توان برای او داروی ضلویروس تجویز کرد. برای کودکان بالای شش ماه امکان استفاده از داروی ضدآنفلوآنزا وجود دارد و شروع درمان در این بازه زمانی می‌تواند شدت بیماری و احتمال بروز عوارضی مانند عفونت ریه، عفونت گوش و سینوزیت را به میزان قابل توجهی کاهش دهد، بنابراین در موارد مشکوک به آنفلوآنزا، ۴۸ ساعت نخست بیماری اهمیت زیادی دارد. در سرماخوردگی معمولی انتظار داریم علائم اصلی طی حدود یک هفته کاهش پیدا کنند، تب سه تا چهار روز بیشتر طول نمی‌کشد و سرفه نیز باید به‌تدریج کاهش یابد. شدت سرفه در یکی دو روز نخست بیشتر است و بعد کمتر می‌شود، اما اگر سرفه طولانی شود، شدت زیادی داشته باشد، خواب یا فعالیت کودک را مختل کند یا آبریزش بینی برای مدت طولانی ادامه پیدا کند، دیگر نمی‌توان همه این علائم را فقط به سرماخوردگی معمولی نسبت داد و لازم است کودک از نظر علل دیگری همچون آلرژی تنفسی بررسی شود. برخی کودکان زمینه‌آ‌ریزک دارند و ممکن است یک عفونت ویروسی موجب تشدید علائم آلرژی آن‌ها شود. در این کودکان، سرفه ممکن است شدید‌باشد. هنگام خواب مشکل ایجاد کند یا فعالیت روزمره آن‌ها را مختل کند و بیش از یک تا دو هفته ادامه داشته باشد. سرفه‌های طولانی‌مدت، تب چندروزه که قطع نمی‌شود، آبریزش مداوم بینی یا ترشحات چرکی طولانی‌مدت نیز نشانه‌اند احتمال عوارض شدید در آن‌ها کمتر است. در مورد تفاوت سرماخوردگی و آنفلوآنزا، در آنفلوآنزا تب بالاتر، بی‌حالی شدیدتر، سرفه خشک و بن‌زدرد و دردهای عضلانی بیشتر دیده می‌شود. در سرماخوردگی تب خفیف‌تر است و هرچه سن بالاتر می‌رود ممکن است تب حتی کمتر باشد. بیشتر علائم سرماخوردگی به شکل آبریزش بینی و سرفه بروز می‌کند و بدن‌درند شدید وجود ندارد. البته این تفاوت‌ها قطعی نیستند و گاهی آنفلوآنزای خفیف نیز می‌تواند شبیه سایر ویروس‌های تنفسی باشد و تشخیص دقیق بر اساس شرایط بیمار و معاینه پزشکی انجام می‌شود. گاهی ممکن است یک فرد بزرگسال با یک ویروس روبه‌رو شده باشد و نسبت به آن ایمنی پیدا کرده باشد. در چنین شرایطی ممکن است ویروس جدید وارد بدن او شود، اما علائم قابل توجهی ایجاد نکند و فرد بدون اینکه بیمار به نظر برسد، نقش ناقل را ایفا کند. در محیط‌های بسته خانوادگی که تماس‌ها نزدیک است، این ویروس می‌تواند به کودکان کوچک‌تر منتقل شود؛ به‌خصوص کودکانی که با آن ویروس روبه‌رو نشده‌اند و ایمنی لازم را ندارند.

۴با توجه به گردش بالای ویروس آنفلوآنزا، این بیماری چه علائمی دارد، کدام گروه‌های سنی و بیماران بیشتر در معرض عوارض شدید هستند و چه تفاوت‌هایی میان آنفلوآنزا و سرماخوردگی معمولی وجود دارد؟

آنفلوآنزا با تب بالا، بی‌حالی قابل توجه، درده شدید عضلانی و بن‌زدرد همراه است و ممکن است سرفه، عطسه و آبریزش بینی نیز وجود داشته باشد و اگر کودکی با تب بالا و درد عضلانی شدید مراجعه کند، با توجه به گردش بالای ویروس آنفلوآنزا، این بیماری یکی از تشخیص‌های مهم و اولیه خواهد بود. آنفلوآنزا محدودیت سنی خاصی ندارد و حتی شیرخواران و نوزادان نیز ممکن است به آن مبتلا شوند، اما هرچه سن کمتر باشد، خطر بیماری شدید بیشتر است. بیشترین خطر در کودکان شش ماه تا شش سال دیده می‌شود.

۴حضور کودک بیمار در مدرسه چه نقشی در انتقال ویروس‌ها دارد و خانواده‌ها برای پیشگیری از گسترش بیماری‌های تنفسی در محیط‌های جمعی چه نکاتی را باید رعایت کنند؟

در مورد حضور کودکان مبتلا به بیماری‌های ویروسی در مدرسه نیز باید توجه داشت که چون برای بسیاری از ویروس‌های تنفسی درمان اختصاصی نداریم، پیشگیری اهمیت بسیار زیادی پیدا می‌کند. بهتر است کودکی که دچار علائم بیماری ویروسی شده است، تا زمانی که علائم فعال دارد در مدرسه حاضر نشود. محیط مدرسه بسته است و تماس کودکان با یکدیگر زیاد است و از طرفی کودکان همچون بزرگسالان به‌طور منظم و دقیق بهداشت دست‌ها را رعایت نمی‌کنند؛ بنابراین امکان انتقال ویروس بسیار بالاست. از شروع علائم ویروسی، حدود پنج تا هفت روز امکان انتقال وجود دارد. هرچند دو سه روز نخست که علائم شدیدتر است، میزان سرایت نیز بیشتر است.

با کاهش سرفه و آبریزش، احتمال انتقال نیز به‌تدریج کمتر می‌شود. ممکن است غیبت یک کودک برای چند روز موجب عقب افتادن او از درس شود، اما حضور کودک بیمار می‌تواند موجب ابتلای تعداد

با آغاز فصل سرما و افزایش گردش ویروس‌های تنفسی، سرماخوردگی و آنفلوآنزا بار دیگر به یکی از دغدغه‌های خانواده‌ها تبدیل شده است. در این میان، تشخیص روند طبیعی بیماری از علائمی که می‌تواند نشانه آلرژی، سینوزیت یا عوارض جدی‌تر باشد و توجه به واکسیناسیون و راه‌های پیشگیری اهمیت ویژه‌ای دارد. به گزارش ایمن‌ا، با فرارسیدن فصل‌های سرد سال، بیماری‌های تنفسی بار دیگر به یکی از موضوعات پرتکرار در میان خانواده‌ها تبدیل می‌شوند؛ بیماری‌هایی که از یک سرماخوردگی ساده تا عفونت‌های شدیدتر می‌توانند طیف متفاوتی از علائم را ایجاد کنند. در این میان، کودکان با بدلیل حضور در محیط‌های جمعی مانند مهدکودک و مدرسه، بیش از بسیاری از گروه‌های سنی در معرض تماس با عوامل بیماری‌زا قرار دارند و همین مسئله گاهی نگرانی والدین را درباره سلامت فرزندانشان افزایش می‌دهد.

تکرار بیماری‌های تنفسی در کودکان به‌ویژه در سال‌های نخست حضور در محیط‌های آموزشی، همواره به معنای وجود یک مشکل جدی یا ضعف سیستم ایمنی نیست، با این حال، تشخیص مرز میان روند طبیعی بیماری و شرایطی که نیازمند بررسی پزشکی است، اهمیت زیادی دارد. شناخت علائم هشدار، توجه به طول مدت بیماری و پرهیز از خوددرمانی می‌تواند نقش مهمی در مدیریت درست بیماری‌های شایع این فصل داشته باشد. از سوی دیگر، هم‌زمانی گردش ویروس‌های مختلف، ضرورت توجه بیشتر به راه‌های انتقال بیماری و رعایت اصول ساده پیشگیری را برچسته می‌کند.

آگاهی خانواده‌ها درباره زمان مناسب بازگشت کودک به مدرسه، اهمیت واکسیناسیون و راه‌های پیشگیری و شیوه برخورد با علائم طولانی‌مدت می‌تواند از گسترش بیماری و بروز عوارض قابل پیشگیری جلوگیری کند. در کنار عفونت‌های ویروسی، برخی علائم مشابه ممکن است منشأ دیگری داشته باشند و با مشکلات همچون آلرژی‌های تنفسی یا عوارض پس از عفونت اشتباه گرفته شوند. از همین‌رو، توجه به تفاوت میان یک بیماری ویروسی معمول و علائمی که نیازمند ارزیابی تخصصی هستند، برای خانواده‌ها اهمیت ویژه‌ای دارد و می‌تواند از مصرف غیرضروری دارو‌ها به‌ویژه آنتی‌بیوتیک‌ها جلوگیری کند.

در ارتباط با شیوع بیماری‌های ویروسی و تنفسی در فصل سرد، الگوی سرماخوردگی‌های مکرر در کودکان، آنفلوآنزا، واکسیناسیون، راه‌های پیشگیری، حضور کودکان بیمار در مدرسه و همچنین تفاوت علائم بیماری‌های ویروسی با آلرژی و سینوزیت، با محسن رئیس، فوق تخصص بیماری‌های ریه کودکان گفت‌وگویی داشتیم که مشروح آن را در ادامه می‌خوانید.

۴با آغاز فصل سرما، میزان شیوع عفونت‌های ویروسی تنفسی در کودکان چگونه تغییر می‌کند و سرماخوردگی‌های مکرر به‌ویژه در سال‌های ابتدایی ورود به مدرسه، تا چه اندازه طبیعی است؟
با شروع فصل سرما، طغیان‌ها و اپیم‌های ویروسی آغاز می‌شود و حدود ۲۰۰ نوع ویروس تنفسی وجود دارد که هر کدام می‌توانند به شکلی کودکان را درگیر کنند. نسبت به بسیاری از این ویروس‌ها ایمنی ایجاد نمی‌شود و افراد ممکن است در طول زندگی خود چندین بار در معرض آن‌ها قرار بگیرند، بنابراین سرماخوردگی‌های مکرر در کودکان، به‌ویژه در سال‌های ابتدایی ورود به مدرسه، موضوعی شایع است و در بیشتر موارد جای نگرانی خاصی ندارد. کودکانی که تازه وارد محیط مدرسه می‌شوند، در یکی دو سال نخست نسبت به سایر افراد جامعه بیشتر دچار عفونت‌های ویروسی می‌شوند، اما به‌تدریج با افزایش سن، تعداد این عفونت‌ها کاهش پیدا می‌کند و در بزرگسالی فرد یک تا دو بار در سال به سرماخوردگی مبتلا می‌شود و سرماخوردگی‌های مکرر در کودکان بسیار شایع است. تعداد ویروس‌های تنفسی بسیار زیاد است و کودکان به‌ویژه پس از ورود به مدرسه، بیشتر در معرض آن‌ها قرار می‌گیرند. حتی ممکن است کودکی در فصل سرد سال چندین بار به سرماخوردگی مبتلا شود و در مجموع تعداد دفعات ابتلا به حدود چندین بار در سال برسد. اگر هر بار کودک تب کند، آبریزش بینی و سرفه داشته باشد، تب پس از چند روز برطرف شود و سرفه نیز به‌تدریج کاهش پیدا کند، سپس کودک یک یا دو هفته بدون علامت باشد و دوباره به ویروس دیگری مبتلا شود، این الگو طبیعی است و به‌تنهایی نشانه ضعف سیستم ایمنی نیست. درباره سرماخوردگی‌های مکرر باید یک تصور اشتباه را اصلاح کنیم. این مسئله همیشه به‌معنای ضعیف بودن سیستم ایمنی کودک نیست، شرایط محیطی همچون آلودگی هوا، ترافیک، تماس‌های نزدیک و حضور کودکان در محیط‌های جمعی می‌تواند انتقال ویروس‌ها را افزایش دهد. از طرف دیگر، امروزه خانواده‌ها نسبت به بیماری کودکان حساسیت بیشتری دارند و در خانواده‌هایی که تعداد فرزندان کمتر است، ابتلای مکرر یک کودک می‌تواند نگرانی بیشتری

مدیرکل تعزیرات حکومتی استان اصفهان از رسیدگی و صدور رأی ۱۷ هزار و ۵۰۰ پرونده در شش ماهه نخست امسال خبر داد و گفت: عدم درج قیمت، عنوان پرتکرار تخلفات در پرونده‌های تشکیل‌شده است. حسین ایزدی با تشریح عملکرد شش ماهه تعزیرات حکومتی استان اصفهان اظهار کرد: سال ۱۴۰۵ در شرایطی آغاز شد که یک هزار و ۱۴۴ پرونده به عنوان موجودی مانده شعب در سطح استان وجود داشت و طی شش ماه نخست سال جاری نیز ۱۷ هزار و ۳۰۹ پرونده وارده در سامانه‌های مربوط ثبت شد.

او افزود: در مجموع طی این مدت، ۱۷ هزار و ۵۵۷ قف‌ره پرونده مورد رسیدگی و صدور رأی قرار گرفت که این پرونده‌ها در سه حوزه صلاحیتی بهداشت، دارو و درمان، قاچاق کالا و ارز و کالا و خدمات قرار داشتند.

مدیرکل تعزیرات حکومتی استان اصفهان با بیان اینکه بیش از ۹۵ درصد عملکرد مجموعه بر اساس آمار ثبت‌شده در سامانه‌ها قابل استناد است، ادامه داد: بررسی پرونده‌ها نشان می‌دهد بخش قابل توجهی

از تخلفات شناسایی‌شده به حوزه قیمت‌گذاری، نحوه عرضه کالا، رعایت ضوابط بهداشتی و الزامات قانونی در فرآیند خرید و فروش مربوط بوده است. ایزدی



تصریح کرد: در میان عناوین تخلفاتی، عدم درج قیمت با چهار هزار و ۱۸۳ قف‌ره در صدر قرار دارد و پس از آن گرانفروشی با سه هزار و ۸۴۶ قف‌ره و رعایت نکردن

بازگشت اسب‌های دریایی قاچاق‌شده از اصفهان به کیش

رئیس اداره حفاظت حیات‌وحش اداره‌کل حفاظت محیط زیست استان اصفهان گفت: یک جفت اسب دریایی که پس از قاچاق از آب‌های خلیج فارس دریکی از واحدهای صنفی اصفهان کشف شده بودند به کیش منتقل می‌شوند.

مرتضی جوهری اظهار کرد: پرونده این دو اسب دریایی پس از اعلام موضوع از سوی اداره حفاظت محیط زیست منطقه آزاد کیش به اداره‌کل حفاظت محیط زیست استان اصفهان در دستور کار یگان حفاظت قرار گرفت و نیروهای محیط زیست با پیگیری موضوع موفق به شناسایی محل نگهداری این گونه‌های دریایی در اصفهان شدند. او افزود: مأموران یگان حفاظت محیط زیست پس از دریافت گزارش، اقدامات لازم برای شناسایی و کشف اسب‌های دریایی را انجام دادند و حدود دو ساعت بعد، یک جفت اسب دریایی را در یکی از مغازه‌های اصفهان کشف کردند.

رئیس اداره حفاظت حیات‌وحش اداره‌کل حفاظت محیط زیست استان اصفهان ادامه داد: در جریان این عملیات، تعدادی ستاره دریایی نیز در کنار اسب‌های دریایی کشف شد که موضوع آن نیز از سوی یگان حفاظت مورد بررسی قرار گرفت و اقدامات قانونی لازم در این زمینه انجام شد. جوهری با اشاره به اهمیت حفظ گونه‌های دریایی افزود: اسب‌های دریایی کشف‌شده از گونه‌های حیات‌وحش دریایی زیست‌بوم خلیج فارس محسوب می‌شوند و نگهداری آن‌ها خارج از زیستگاه طبیعی می‌تواند شرایط زیستی این گونه‌ها را تحت تأثیر قرار دهد؛ به همین دلیل پس از کشف، اقدامات لازم برای حفظ شرایط مناسب نگهداری آن‌ها انجام شد. او افزود: اسب دریایی در آب‌های خلیج فارس به صورت وحشی زندگی می‌کند و در دوره قرنطینه تأثیر شده است. تحت شرایط مورد نیاز برای حفظ وضعیت زیستی آن‌ها فراهم شود تا امکان انتقال ایمن و بازگرداندن آن‌ها به زیستگاه اصلی وجود داشته باشد. رئیس اداره حفاظت حیات‌وحش اداره‌کل حفاظت محیط زیست استان اصفهان از انجام هماهنگی‌های لازم برای انتقال این گونه‌ها خبر داد و گفت: با همکاری اداره حفاظت محیط زیست منطقه آزاد کیش، مقامات بازگرداندن اسب‌های دریایی فراهم شده است و قرار است آن‌ها این هفته احتمالاً روز پنجشنبه، با پرواز به کیش منتقل و به اداره حفاظت محیط زیست منطقه آزاد کیش تحویل داده شوند. جوهری افزود: انتقال این گونه‌ها با هدف فراهم کردن امکان بازگشت آن‌ها به زیستگاه طبیعی‌شان از آبرجایی خارج فارس انجام می‌شود و اقدامات لازم برای حفظ شرایط مناسب در زمان جابه‌جایی نیز در نظر گرفته شده است. او درباره ویژگی‌های این گونه دریایی اظهار کرد: اسب دریایی در گونه‌های خاص خانواده سوزن‌ماهیان است که در آب‌های مناطق حاره‌ای زیست می‌کند و خلیج فارس نیز یکی از زیستگاه‌های طبیعی این گونه به شمار می‌رود. رئیس اداره حفاظت حیات‌وحش اداره‌کل حفاظت محیط زیست استان اصفهان اندازه اسب‌های دریایی را حدود ۲۵ تا ۳۵ سانتی‌متر عنوان کرد و گفت: نمونه‌ها کشف‌شده در اصفهان از نوع اسب دریایی نیز هستند. جوهری با اشاره به ویژگی‌های زیستی خاص این گونه ادامه داد: اسب‌های دریایی از نظر ویژگی‌های زیستی گونه‌ای قابل توجه محسوب می‌شوند و توانایی تغییر جنسیت در شرایط خاص یکی از ویژگی‌هایی است که در چرخه تولیدمثل این جانوران مورد توجه قرار گرفته است. او تأکید کرد: حفاظت از گونه‌های حیات‌وحش ضروابط و قوانین مربوط به حیات‌وحش انجام می‌شود.

رئیس اداره حفاظت حیات‌وحش دریایی از نظر ویژگی‌های زیستی گونه‌ای قابل توجه محسوب می‌شوند و توانایی تغییر جنسیت در شرایط خاص یکی از ویژگی‌هایی است که در چرخه تولیدمثل این جانوران مورد توجه قرار گرفته است. او تأکید کرد: حفاظت از گونه‌های حیات‌وحش ضروابط و قوانین مربوط به حیات‌وحش انجام می‌شود.

کودک و اخبار، مرزهای حفاظتی برای سلامت روان

متخصص روانشناسی بالینی و عضو هیئت علمی مرکز تحقیقات روانپزشکی و روانشناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: به والدین توصیه می‌شود کودکان را در معرض مسائل و اخبار روزمره قرار ندهند و درباره ترس کودک با او صحبت کنند.

مریم سلمانیان اظهار کرد: با آغاز سال تحصیلی و بازگشایی مدارس به دلیل شرایطی که رخ داده والدین نگران هستند و این نگرانی در این وضعیت قابل درک و ملموس است. او افزود: شهادت کودکان مدرسه میناب و مشاهده این شرایط ترس و نگرانی خیالی نیست، مغز انسان در شرایط تهدید واقعی نسبت به خطر احساس‌تر از شرایط عادی است، اما این ترس و نگرانی نباید مبنای تصمیم‌گیری والدین باشد. متخصص روانشناسی بالینی و عضو هیئت علمی مرکز تحقیقات روانپزشکی و روانشناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: تصمیم درباره مدرسه رفتن و ادامه تحصیل کودک باید براساس ارزیابی رسمی ایمنی و شرایط مدارس انجام دهند. پس از کسب اطلاعات اضطراب مهم به یک برنامه قابل مدیریت تبدیل می‌شود. او بیان اینکه در سال‌جاری با توجه به اعلام مراجع رسمی مدارس در حال حاضر فعالیت دارند و کودک باید در مدرسه حضور داشته باشد، ادامه داد: ارتباط با گروه همسالان، برنامه مشخص روزانه به کودک احساس ثبات و پیش‌بینی پذیری می‌دهد. این موضوع عامل احتمالی در مواقع بحران محسوب می‌شود. سلمانیان خاطرنشان کرد: به والدین توصیه می‌شود کودکان را در معرض مسائل و اخبار روزمره قرار ندهند و درباره ترس کودک با او صحبت کنند، اگر والدین احساسات ناخوشایند همچون استرس و اضطراب را تجربه می‌کنند، باید مدیریت آن را جدی بگیرند.