[illegible]

واحد توسعه تحقیقات بالینی - سال چهارم - شماره ۱۶ - اردیبهشت ۱۳۹۸



مقدمه



اخلاق در پژوهش



سالمندی



گزارش سمپوزیوم ترومبوآمبولی وریدی



اخبار و اطلاعیه



روزشمار تقویم

ارتباط با ما

تلفن: ۳-۰۱-۳۴۵۵۲۰۰ داخلی ۳۶۷



ایمیل: research.rajaei@gmail.com



آدرس سایت: www.rcrdu.abzums.ac.ir



تهیه شده در: واحد توسعه تحقیقات بالینی شهید رجایی

زیر نظر معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی البرز:

دکتر محمد نوری سپهر

مدیر مسئول: دکتر شهروز یزدانی - دکتر مریم فدایی دشتی

سر دبیر: ربابه جعفری

اعضای هیئت تحریریه: دکتر مرتضی غوغایی، دکتر مرتضی

نظری، کتابون صالحی - فاطمه رحیمی، سیده هانیه دهقان

منشادی، محمد مهدی نیک سیما، اکرم زاکانی

## مقدمه

اخلاق در پژوهش شاخه ای از اخلاق حرفه ای است که به بررسی مسائل اخلاقی در حوزه پژوهش می پردازد. مسئله ترویج و تقویت اخلاق بویژه در بهداشت و درمان به صورت جدی ازسوی وزارت بهداشت در سال ۱۳۷۰ مطرح شد و طرح نگارش کدهای اخلاقی مورد توجه قرار گرفت.

جهان پزشکی در اثر عدم توجه به مسائل اخلاقی در حوزه پژوهش ؛ تاریخی رنج بار دارد . عدم رعایت مسائل اخلاقی در تحقیقات پزشکی در قرن حاضر از جهتی آموزنده و از جهتی شرم آور است. متأسفانه در همه کشورهای جهان از جمله کشور ما هم عدم رعایت اصول اخلاقی در تحقیقات پزشکی را میتوان یافت .

در حوزه پژوهش که حیطه وسیعی از علوم مختلف را در برمی گیرد روشن نیست که اخلاق پژوهشگری چه حد و مرزی دارد و چگونه تبیین می شود به همین سبب نادیده گرفتن و اختلاف حد و مرز اخلاقی در بسیاری از کارهای پژوهشی به چشم می آید که اکثراً بدون تعمد و صرفاً به سبب بی اطلاعی از اخلاق پژوهشگری صورت می پذیرد.

با توجه به پیشرفت های روزافزون علوم پزشکی و ارتقاء کمی و کیفی پژوهش های علوم پزشکی و تأکید بر رعایت موازین شرعی، حقوقی و اخلاقی در پژوهش ها، رعایت اخلاق بویژه در حین انجام کارهای تحقیقاتی واجب بوده و اصولی دارد که پژوهشگر لازم است آنرا پیاده نماید،

**مریم فدایی**

**معاون پژوهشی مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی**



## اخلاق در پژوهش

### مقدمه :

با گسترش تحقیقات در علم پزشکی توجه به مسائل اخلاقی ضرورت می‌یابد. در تمامی مراحل تحقیق توجه به اصول اخلاقی جزو اولویتها است. رعایت اصول اخلاقی در تمامی مراحل پژوهش ضروری است. در ادامه به مراحل مختلف تحقیق و رعایت نکات اخلاقی در آن مراحل می‌پردازیم.

### صلاحیت تخصصی پژوهشگر

پژوهشگر می‌بایست دارای دانش به روز باشد و موضوع تحقیق را مرتبط با رشته‌ی علمی خود انتخاب نماید. همچنین باید با روش تحقیق، گردآوری داده و تجزیه و تحلیل داده‌ها آشنایی لازم را داشته باشد.

### انتخاب موضوع پژوهش

در صورتی که ایده‌ای برای انجام پژوهش دارید، حتماً آن را مکتوب و متناسب با نوع ایده در سازمان متبوع آن را مکتوب و ثبت نمایید. موضوع تحقیق می‌بایست به تولید دانش کمک نماید و با توجه به محدودیتهای موجود، جزء الویت‌های پژوهشی باشد.

### ویژگی‌های فرد پژوهشگر

پژوهشگر می‌بایست یافته‌های پژوهش را بی‌طرفانه و بدون در نظر گرفتن پیش‌فرض و سوءگیری در اختیار جامعه علمی قرار دهد. در حین انجام پژوهش از نظرات دیگران استفاده نماید، در موعد مقرر پژوهش را تکمیل و گزارش پژوهش را به درستی و بدون سوءگیری تهیه نماید. همچنین در استفاده از ابزارها و منابع پژوهش امانت را رعایت فرماید.

### تعهد و مسئولیت نسبت به ذینفعان

پژوهشگر نسبت به حقوق ذینفعان پژوهش مسئول است و می‌بایست نقاط ضعف و اشکالات و محدودیت پژوهش را به اطلاع آنها برساند. مدیریت هزینه‌های انجام پژوهش نیز به عهده‌ی پژوهشگر می‌باشد و درخواست هزینه‌ی اضافی مورد تایید نیست. همچنین فقط در صورت توافق پژوهشگر می‌تواند منابع مالی را از دو سازمان تهیه نماید. درج افیلیشن صحیح در مقالات استخراج شده از پژوهش برای پژوهشگر الزامی می‌باشد.



## قانون نورنبرگ:

نخستین بیانیه بین المللی در زمینه پژوهش روی افراد، بیانیه نورنبرگ بود که در سال ۱۹۴۷ در جریان محاکمه پزشکانی که در حکومت نازی‌ها، طی جنگ جهانی دوم روی زندانیان و اسرا آزمایش‌های غیرانسانی انجام داده بودند، صادر شد.

(۱) افراد مورد آزمایش باید رضایت کامل داشته باشند.

(۲) نتایج آزمایش باید مفید بوده و راه دیگری برای دست یافتن به آن نباشد.

(۳) آزمایش باید فاقد آزار جسمی و روحی باشد.

(۴) آزمایشات نباید به گونه ای باشد که موجب مرگ یا جراحت افراد شود و باید از هرگونه احتمالات این موضوع نیز به دور باشد.

(۵) آزمایش باید توسط افراد دارای صلاحیت اخلاقی و عملی انجام گردد.

(۶) حق امتناع از ادامه‌ی پژوهش باید برای افراد مورد آزمایش وجود داشته باشد.

## حقوق آزمودنی‌ها

رعایت مصادیق اخلاقی در پژوهش‌های مرتبط با انسان معنی می‌یابد. اما با این وجود رعایت نکات اخلاقی در پژوهش‌های آزمایشگاهی نیز ضروری است.

## تاریخچه:

عواملی که باعث شکل گیری بیانیه‌های اخلاق در پژوهش شدند شامل اتفاقات متعددی می‌شوند که مسائل زیر را می‌توان نقطه عطفی در این شکل گیری‌ها دانست:

- آسیب‌های وارده بر اسرای اردوگاه‌های نازی
- تزریق خون آلوده در موسسه روبرت کخ
- مرگ بسیاری از دوقلوها در بررسی اثرات ژنتیک
- انتقال پشه‌های آنوفل از مرداب‌ها به اردوگاه‌ها

برای آزمایش بیماری مالاریا

این مسائل باعث شکل گیری قانون نورنبرگ، بیانیه‌ی هلسینکی، دستورالعمل WHO و گزارش بلمونت شد. در ایران نیز کمیته‌ی ملی اخلاق در تحقیقات پزشکی شکل گرفت که آیین‌نامه‌ی اخلاق در پژوهش و کدهای حفاظت آزمودنی انسانی در پژوهش‌های پزشکی را تصویب کرد.



## بیانیه‌ی هلسینکی:

این بیانیه در جامعه جهانی پزشکی ابتدا در سال ۱۹۶۴ تدوین و تا ۱۹۹۶ چهار بار ویرایش شده است. بیانیه هلسینکی از مهمترین مقررات بین المللی در تحقیقات بیو مدیکال می باشد.

(۱) انجام تحقیقات بر روی انسان باید با موازین پذیرفته شده‌ی علمی مطابقت داشته باشد و این آزمایشات باید براساس تجربیات آزمایشگاهی و حیوانی کافی و با شناخت کامل انجام شود.

(۲) انجام هرگونه آزمایش بر روی انسان باید توسط کمیته بررسی و تصویب شود.

(۳) تحقیقات بر روی انسان باید توسط افراد دارای صلاحیت علمی انجام شود.

(۴) در انجام آزمایشات سود آزمایش باید بر خطرات آن برتری داشته باشد.

(۵) قبل از انجام آزمایش باید خطرات و منافع احتمالی پیش‌بینی شود.

(۶) اصل رازداری باید حفظ شود.

## احترام به فرد و دادن حق انتخاب:

در تمامی پژوهش‌ها محقق می‌بایست موضوع، مجری، اهداف، معایب و مزایای پژوهش را به‌طور کامل توضیح دهد و سپس باید از افراد رضایت‌نامه‌ی آگاهانه گرفته شود.

ویژگی‌های رضایت‌نامه‌ی آگاهانه:

- فرد توانایی تصمیم‌گیری داشته باشد.

- اطلاعات کافی به فرد در حد فهم خود داده شود و به فرد اجازه داده شود سوالات خود را بیان کند.

- فرصت کافی برای تصمیم‌گیری به فرد داده شود.

- فرد آزادی در انتخاب داشته باشد.





## پرداخت وجه در قبال شرکت در پژوهش:

گروهی این امر را غیراخلاقی می‌دانند ولی گروهی معتقدند که افرادی که پژوهش بر آنها تاثیر مستقیم ندارد باید در قبال همکاری هزینه‌ای دریافت کنند. پرداخت این هزینه نباید باعث شود که شرکت‌کنندگان اطلاعاتی را که ممکن است باعث خروج آنها از پژوهش شود مخفی نگاه دارند.

## رضایت شفاهی:

این رضایت شامل موارد زیر می‌گردد:

(۱) انجام مصاحبه و تکمیل پرسشنامه که شامل سوالات حساس و نگران‌کننده نباشد.

(۲) پژوهش‌هایی با حداقل آسیب شامل: گرفتن قد، وزن، فشارخون و ...

(۳) پژوهش روی نمونه‌های اضافی و دور ریختنی پژوهشگر موظف است دلایل خود را برای رضایت شفاهی در کمیته‌ی اخلاق بیان کند.

## گرفتن رضایت از گروه‌های خاص:

(۱) **ناتوان ذهنی:** اخذ رضایت باید از قیم قانونی آنها گرفته شود و در صورتی که فرد قادر به دادن رضایت شد در ادامه از خود فرد رضایت گرفته شود. در صورتی که فرد فاقد ظرفیت تصمیم‌گیری باشد

## دریافت اطلاعات:

گرفتن رضایت از فرد نباید توسط افراد خاص و به‌گونه‌ای باشد که رضایت‌دهنده براساس احساس حق‌شناسی و یا ترس از عدم دریافت درمان مطلوب و یا با انگیزه‌ی مالی و امیدهای غیرواقعی انتخاب نماید.

\* در گرفتن رضایت‌نامه بهتر است اطلاعات به صورت کتبی در اختیار فرد قرار گیرد. اهداف پژوهش، خطرات آن، منافع آن، اقداماتی که روی فرد انجام می‌شود و نحوه‌ی حفاظت از اطلاعات فرد باید به طور کامل برای فرد توضیح داده شود.

\* در مطالعات مداخله‌ای علاوه بر موارد فوق اطلاعاتی شامل روش‌های جایگزین، نحوه‌ی کنترل عوارض، پرداخت غرامت، آگاهی دادن از اطلاعات به‌دست آمده حین مطالعه و .... به بیمار داده شود.

\* در موارد زیر می‌توان از دادن اطلاعات کامل امتناع کرد:

(۱) انجام پژوهش حداقل خطر را برای شرکت‌کننده داشته باشد.

(۲) ارائه‌ی کامل اطلاعات باعث مخدوش شدن نتایج شود.

در این موارد پژوهشگر باید دلیل عدم ارائه‌ی اطلاعات را به کمیته‌ی اخلاق در پژوهش ارائه دهد.



ج) روش منطقی برای پیش‌بینی نظر فرد برای شرکت یا عدم شرکت وجود نداشته باشد.

د) پژوهش باعث سودرسانی مستقیم به فرد شود.

### رازداری

در پژوهش‌ها برای حفظ اعتماد عمومی و تداوم شرکت افراد باید در حفاظت محرمانه از اطلاعات آنها تلاش فراوانی انجام داد. این ملاحظات شامل: گردآوری حداقل اطلاعات لازم، نگهداری اطلاعات به مدت محدود و به صورت کدگذاری شده، عدم اشتراک‌گذاری اطلاعات و .... می‌شود.

\* در استفاده از **پرونده‌های پزشکی** در صورتی که امکان تماس با افراد برای کسب رضایت نباشد و یا این کار باعث نگرانی افراد شود گرفتن رضایت‌نامه نیاز نیست.

\* در پژوهش بر نمونه‌های اضافی در صورتی که نمونه‌ها قابل شناسایی نباشند نیاز به اخذ رضایت نیست.

ولی برای انجام پژوهش مخالفت کند باید به نظر او احترام گذاشته شود.

۲) **اطفال:** تحقیق روی کودکان باید فقط در صورتی انجام شود که روی بزرگسالان امکان‌پذیر نباشد و فقط درباره‌ی مراقبت‌های بهداشتی کودکان باشد. رضایت کودکان زیر ۷ سال از قیم قانونی آنها و ۷-۱۵ سال از کودک و قیم قانونی او باید گرفته شود.

۳) **زنان حامله و نوزادان:** چنانچه پژوهش فقط به جنین سود برساند باید هم از پدر و هم از مادر رضایت نامه گرفته شود. پژوهش‌هایی که بعد از وضع حمل روی جنین، جفت و یا بقایای آن انجام می‌گیرد باید مورد تایید مراجع قانونی کشور باشد.

۴) **در موارد اورژانس:** این پژوهش‌ها صرف نظر از گرفتن رضایت نامه طبق شرایط زیر می‌باشد:

الف) کمیته‌ی اخلاق آن را تایید کرده باشد.

ب) جان فرد مورد پژوهش در خطر باشد و درمان‌های موجود ثابت و رضایت‌بخش نیستند.

## استناد

در صورتی که محقق عین سخنان یا نوشته را در پژوهش خود استفاده نماید، می بایست از نشان دهنده ی نقل قول برای بیان آن عبارت استفاده نماید و منبع آن عبارت را ذکر نماید. همچنین در صورتی که با حفظ معنی اصلی متن، با واژه های دیگر از منبعی استفاده گردد، ذکر منبع الزامی می باشد.

منابع استفاده شده در تحقیق باید از اعتبار علمی برخوردار باشند.

## مالکیت معنوی و مسئولیت پژوهش

شخصی نویسنده (یا یکی از نویسندگان) مقاله

محسوب می شود که حداقل یکی از سه معیار زیر را داشته باشد:

۱- سهم قابل توجهی در حداقل یکی از فعالیت های زیر داشته باشد:

الف) ارائه ی ایده پژوهشی یا طراحی مطالعه

ب) جمع آوری داده ها

ج) آنالیز و تفسیر

## رفتارهای سوء پژوهشی

پژوهشگر می بایست از ارائه ی نتایج غیرواقعی و ساختگی خودداری نماید و روند تحقیق شامل نحوه ی اجرای پژوهش و تجزیه و تحلیل داده ها را به صورت واقعی بیان نماید.

در صورت استفاده از کتب، مقالات و آثار علمی سایر افراد در پژوهش، می بایست به صورت صحیح به آن آثار استناد داده شود. در غیر این صورت از مصادیق سرقت علمی می باشد.





## ضوابط انتشار

پژوهشگر می‌بایست یافته‌های پژوهش و روش کار را روشن و قابل فهم بیان نماید. ارسال همزمان یک مقاله به دو مجله و همایش برای پذیرش مجاز نمی‌باشد. برای ارسال مقاله به مجله یا همایش دیگر، پژوهشگر باید ابتدا انصراف خود را از چاپ مقاله اعلام فرماید و پس از آن اقدام به ارسال آن به مجلات دیگر نماید. در صورتی که امکان انتشار یکپارچه‌ی نتایج پژوهش در یک مقاله باشد، پژوهشگر مجاز نیست آن را در چند مقاله منتشر نماید.

۲- در نوشتن مقاله به صورت نوشتن پیش‌نویس مقاله و یا مرور نقادانه آن که منجر به اصلاح محتوای علمی مقاله گردد، نقش داشته باشد. ۳- مقاله‌ی نهایی شده را مطالعه و تأیید کرده باشد.

\* نام تمامی اشخاصی که معیارهای نویسندگی مقاله (منطبق با ماده‌ی یک این راهنما) را دارند باید به عنوان نویسنده در بخش نویسندگان مقاله آورده شود، حتی اگر همکاری خود را با آن مرکز یا تیم پژوهشی قطع کرده باشند. \* افرادی که معیارهای نویسندگی مقاله بر طبق ماده‌ی یک این راهنما را ندارند، نباید به عنوان نویسنده معرفی شوند.

کمیته اخلاق در پژوهش‌های زیست‌پژوهی

<http://ethics.research.ac.ir/>



## سالمندی

علی‌رغم آنکه توجه به مسائل و مشکلات سالمندی در حوزه‌ی پزشکی قدمت طولانی دارد اما رشد فراینده و شتابان جمعیت سالخورده در سال‌های اخیر و تاثیر عمیقی که این پدیده بر شرایط اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی دارد، زمینه نگرش‌های چندجانبه‌ای همچون نگرش‌های اجتماعی، فرهنگی و روان‌شناختی را نیز به این پدیده فراهم کرده است.

براساس تعریف سازمان جهانی بهداشت هر فرد بیش از ۶۰ سال سالمند تلقی می‌شود. در اغلب جوامع از جمله ایران مرز قراردادی ۶۰ سال سن، یعنی زمانی که اکثر افراد از خدمت بازنشسته می‌شوند، آغاز سالمندی را نشان می‌دهد. به همین دلیل افراد ۶۰ ساله و بیشتر، به عنوان سالمندان کشور شناخته می‌شوند. اگرچه در بعضی منابع دیگر، ۶۵ سالگی به عنوان مرز مشخص‌کننده در نظر گرفته شده است. جمعیت جهانی سالمندان در سال ۲۰۱۷، ۹۶۲ میلیون نفر بوده است که این میزان رشد دو برابری نسبت به سال ۱۹۸۰ داشته است و پیش‌بینی می‌شود این تعداد در سال ۲۰۵۰ به رقم ۱ میلیارد و ۹۶۸ میلیون و ۱۵۳ هزار نفر خواهد رسید (بیش از ۲۰ درصد جمعیت کل جهان).

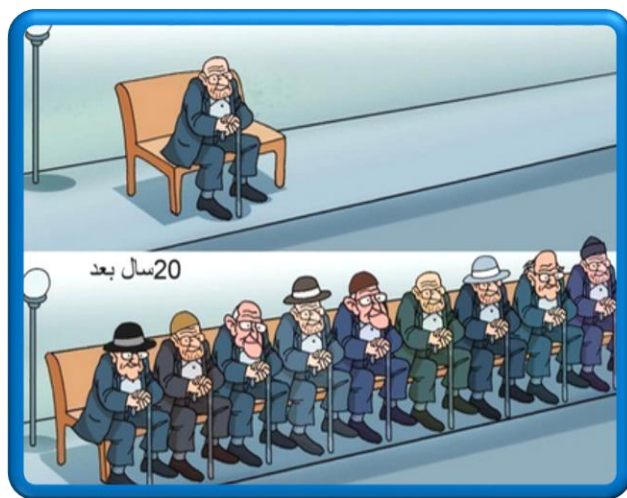
به گفته سی سرو (Cicero)، زندگی نمایشنامه‌ای است که آخرین پرده آن را بد نوشته‌اند.

سالمندی، یکی از مراحل حساس و سرنوشت ساز رشد انسان است که بر خلاف عقیده رایج، نه تنها پایان زندگی نیست، بلکه به عنوان یک روند طبیعی گذر عمر و زندگی مطرح می‌گردد. همه موجودات زنده سالمندی را تجربه می‌کنند به عبارت دیگر سالمندی قسمتی از زندگی طبیعی است و انسان‌ها نیز از زمانی که متولد می‌شوند، سالمندی را آغاز می‌کنند. کاهش زادو ولد و افزایش امید به زندگی موجب شده است که جمعیت سالمندان بسیار سریع‌تر از جمعیت کلی افزایش یابد؛ بنابراین پیر شدن جمعیت یا افزایش سریع سالمندان یک پدیده جهانی است و محدود به یک کشور و منطقه نمی‌باشد. مسئله سالمندی در سال‌های اخیر به عنوان یک موضوع اساسی مطرح شده چنانچه سال ۱۹۹۹ به عنوان سال جهانی سالمندی نام گرفت.



هر چند رشد جمعیت سالمندی در جوامع یک افتخار بزرگ محسوب می‌شود اما در بطن خود چالش بزرگی نیز به همراه دارد. با افزایش سن، افراد با رویدادهای نامطلوب بسیاری مواجه می‌شوند. نخستین شعار جامعه سالمند شناسی آمریکا در سال ۱۹۵۵ "افزودن زندگی به تعداد سالها، نه فقط افزودن سالها به زندگی" گویای همین دیدگاه دوطرفه است. توجه به مسائل و نیازهای سالمندی، ضرورتی اجتماعی به شمار می‌رود در این دوره سیستم‌های مختلف بدن تحلیل می‌رود و در عمل، توانایی انسان کاهش می‌یابد. این روند موجب افزایش ناتوانی و کاهش تصاعدی و پیش‌رونده در توانایی حرکتی و عملکرد روانی سالمندان می‌شود. سالمندانی که روابط اجتماعی‌شان محدود و گاهی شاید منفی است، این‌گونه افکار آن‌ها را وا می‌دارد از تماس با دیگران بگریزند و این موضوع باعث می‌شود تا افکار منفی آنان درباره خودشان افزایش یابد.

در کشورهای در حال توسعه از جمله ایران سرعت رشد سالمندی بیشتر از کشورهای پیشرفته است. نتایج سرشماری عمومی در کشور ما نیز نشان داده است که جمعیت سالمندان ایران در سال ۱۳۵۵، ۴/۵ درصد بود که به تدریج افزایش یافته و در سال ۱۳۹۵ به ۸/۲ درصد رسیده است و برآورد می‌شود که در سال ۱۴۲۹ (۲۰۵۰ میلادی) سهم این گروه جمعیتی در کشورمان به ۱۹/۷ درصد جمعیت یا به عبارتی ۱۹/۱۱۴/۰۷۵ نفر برسد.



طبق تعریف سازمان ملل متحد اگر نسبت جمعیت سالمندان در کشوری بیش‌تر از ۷ درصد باشد، آن کشور دارای جمعیت سالخورده است بنابراین کشور ما در زمره کشورهای دارای جمعیت سالخورده قرار گرفته است.



طبیعی است این گونه کناره گیری ها و کاهش روابط سالمندان را بیشتر به افسردگی نزدیک می کند. با در نظر داشتن مشکلات این گروه سنی و نیز روند روز افزون سرعت رشد آن، لزوم برنامه ریزی آینده نگر برای کنترل مسائل مربوط به این گروه از جمعیت را می طلبد.



جوانی شمع ره کردم که یابم زندگانی را  
نختم زندگانی را، و کم کردم جوانی را  
کنون بابار پیری، آرزو مندم که برگردم  
به دنبال جوانی، کوره راه زندگانی را

(استاد شهریار)



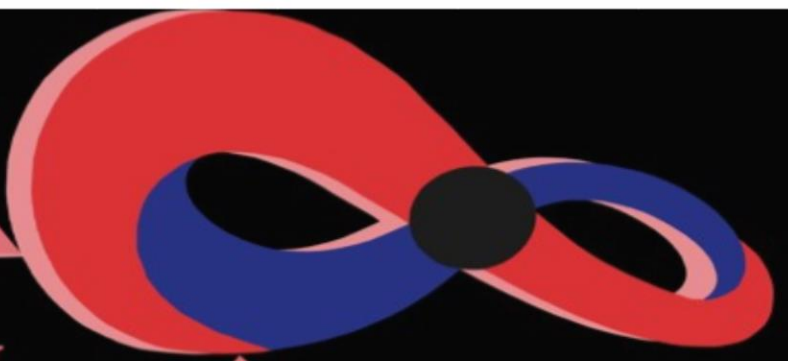
# گزارش

برنامه علمی اولین سمپوزیوم تازه های ترومبو آمبولی وریدی

*Updates On Venous Thromboembolism*

چهارشنبه  
۲۸ فروردین ۱۳۹۸

Wednesday  
17<sup>th</sup> April 2019



# UPDATES ON VENOUS THROMBOEMBOLISM

سمپوزیوم یک روزہ  
تازہ‌های

## ترومبوآمبولی وریدی

ادارای  
امتیاز بازآموزی

Wednesday  
17<sup>th</sup> April 2019

چهارشنبه  
۲۸ فروردین ۱۳۹۸

ساعت : ۸ الی ۱۲

گروه هدف

متخصصین قلب و عروق، داخلی و فوق داخلی، طب اورژانس  
جراحی، زنان، بیهوشی و مراقبت ویژه، پزشکان عمومی

مکان برگزاری

دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی البرز

برگزارکننده

مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی، واحد توسعه تحقیقات بالینی  
با همکاری دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی البرز

ACTOVERCO



دانشگاه علوم پزشکی البرز

## اولین سمپوزیوم تازه های ترمبوآمبولی وریدی

**دکتر مرتضی غوغایی**  
متخصص داخلی - مدیر گروه داخلی

**دکتر شهروز یزدانی**  
فلوشیپ اینترونشنال کاردیولوژی -  
مدیر گروه قلب

دانشگاه علوم پزشکی البرز  
معاونت تحقیقات فناوری  
دانشکده پزشکی  
مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی  
واحد توسعه تحقیقات بالینی رجایی

**دبیر علمی برنامه**  
سمپوزیوم

**دبیر اجرایی برنامه**  
سمپوزیوم

**برگزار کنندگان**  
برنامه سمپوزیوم

## هدف برنامه

توجه به ضرورت به روز رسانی علمی همکاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی سطح استان البرز با اولویت آموزش گابدلاین های ارسالی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی؛ ارتقاء سطح علمی اعضای محترم هیات علمی و دستیاران و دانشجویان برنامه علمی سمپوزیوم یک روزه ترمبوآمبولی وریدی جهت ۲۸ فروردین ۹۸ برنامه ریزی گردید.

متخصصین قلب و عروق، متخصصین داخلی و فوق داخلی، متخصصین طب اورژانس، متخصصین جراحی، متخصصین زنان - متخصصین بیهوشی و مراقبت ویژه - پزشکان عمومی

**گروه هدف**

**برنامه علمی**



## برنامه علمی اولین سمپوزیوم تازه های ترومبو آمبولی وریدی

برنامه علمی "سمپوزیوم یک روزه تازه های ترومبو آمبولی وریدی" *Updates On Venous Thromboembolism*

اعضای پانل: دکتر مرتضی غوغایی، دکترعلی طاهری نیا، دکتر شهروز یزدانی، دکتر موژان اسدی، دکتر سحرچوب تاشانی

| ساعت                                                                                                        | برنامه                                                                         | سخنران                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| ۸:۱۵___۸:۳۰                                                                                                 | تلاوت قرآن کریم - افتتاحیه سمپوزیوم خیر مقدم (دبیر علمی همایش)                 | دبیر علمی همایش (دکتر مرتضی غوغایی)  |
| ۸:۳۰___۸:۴۵                                                                                                 | اپیدمیولوژی، فیزیوپاتولوژی و علائم و نشانه های ترومبوآمبولی وریدی              | دکتر سحر چوب تاشانی                  |
| ۸:۴۵___۹:۰۰                                                                                                 | روشهای تشخیصی ترومبوآمبولی وریدی                                               | دکتر سمیه سرورالدین                  |
| ۹:۰۰___۹:۳۰                                                                                                 | مروری بر آخرین گایدلاینهای ترومبوآمبولی وریدی                                  | دکتر مرتضی غوغایی                    |
| ۹:۳۰___۱۰:۰۰                                                                                                | درمان ترومبوآمبولی وریدی با تاکید بر امکان ترخیص بیماران کم خطر به صورت سرپایی | دکتر مریم فدایی دشتی                 |
| ۱۰:۰۰___۱۰:۳۰                                                                                               | درمانهای تهاجمی و اندو واسکولار در ترومبوآمبولی وریدی                          | دکتر شهروز یزدانی                    |
| ۱۰:۳۰___۱۰:۴۵                                                                                               | داروی کلاتور CLOTOVER                                                          | مدیکال ادوایزر شرکت <u>Actoverco</u> |
| ۱۰:۴۵___۱۱:۰۰                                                                                               | استراحت و پذیرایی                                                              |                                      |
| اعضای پانل: دکتر سمیه سرورالدین، دکتر فاطمه صحتی، دکتر علیرضا دهقان نیری، دکتر بهناز موحدی، دکتر موژان اسدی |                                                                                |                                      |
| ۱۱:۰۰___۱۱:۳۰                                                                                               | ترومبوآمبولی وریدی در بارداری                                                  | دکتر بیتا باده نوش                   |
| ۱۱:۳۰___۱۲:۰۰                                                                                               | ترومبوآمبولی در مبتلایان به سرطان                                              | دکتر موژان اسدی                      |
| ۱۲:۰۰___۱۲:۳۰                                                                                               | پیشگیری از ترومبوآمبولی در بیماران پس از جراحی و تروما                         | دکتر لیلا حاج مقصودی                 |
| ۱۲:۳۰___۱۳:۰۰                                                                                               | پرسش و پاسخ                                                                    |                                      |



دانشگاه علوم پزشکی البرز

اولین سمپوزیوم تازه های ترومبو آمبولی وریدی

### سخنرانان:

دکتر سحر چوب تاشانی - دکتر  
مرتضی غوغایی - دکتر شهر روز یزدانی  
- دکتر سمیه سرورالدین - دکتر مریم  
فدایی - دکتر بیتا باده نوش - دکتر  
موژان اسدی - دکتر لیلیا حاج  
مقصودی - دکتر اعیاض خو

### گروه علمی پتل:

دکتر علی طاهری نیا - دکتر فاطمه  
صحتی - دکتر علیرضا دهقان نیری -  
دکتر بهناز موحدی

## سخنرانان و گروه علمی پتل

به ترتیب الفبا: ربابه جعفری - سیده  
هانیه دهقان - فاطمه رحیمی -  
رقيه عليزاده - نیلوفر علیشیری  
آقایان: سید محمد آثاری - امیر آقایی -  
محمد مهدی نیک سیما -

### تیم اجرایی برنامه سمپوزیوم

دکتر الهیان - دکتر نهضتی

شرکت اکتوور **Actoverco**

### اسپانسر برنامه علمی







نحوہ دستیابی بہ پایگاه اطلاعاتی up to date

جهت دسترسی به پایگاه up to date

از صفحه [www.utdo.ir](http://www.utdo.ir) می توان به جستجوی مقالات پرداخت.





| Boolean Operator | Examples                                                                              | Retrieves                                                                                                                                  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AND              | <b>children and television</b><br>rodgers AND hammerstein<br>children AND poverty     | <br>Retrieves records containing both terms               |
| OR               | <b>television or television viewing</b><br>sixties OR 60s OR 1960s<br>labor OR labour | <br>Retrieves records containing either one or both terms |
| NOT              | <b>television not movies</b><br>caribbean NOT cuba<br>s1 NOT s2                       | <br>Excludes records containing the second term           |

## عملگرهای مورد استفاده در موتورهای جستجوی علمی

| عملگر   | توضیحات و مثال                                                                                                                                                                               |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AND     | مقالاتی در نتیجه جستجوی laser AND maser می آیند که شامل هر دو واژه laser و maser می باشند.                                                                                                   |
| OR      | مقالاتی در نتیجه جستجوی laser co2 OR laser n2 می آیند که شامل واژه laser co2 یا maser co2 می باشند.                                                                                          |
| AND NOT | مقالاتی در نتیجه جستجوی laser AND NOT co2 می آیند که شامل تمام انواع لیزرها باشند، به جز لیزر co2.                                                                                           |
| ?       | مثلاً اگر سرچ کنید educator??، مقالاتی در نتیجه نمایش داده می شوند که شامل educator و educated هستند.                                                                                        |
| *       | مثلاً اگر سرچ کنید comput*، مقالاتی در نتیجه نمایش داده می شوند که شامل computer، computerized و یا computers هستند.                                                                         |
| ()      | ابتدا هر آنچه داخل پرانتز باشد، جستجو می شود، و سپس بیرون آن. در نتایج جستجوی Gardner OR (musical AND spatial) مقالاتی می آیند که شامل واژه Gardner و یا هر دو واژه musical و spatial هستند. |
| " "     | در نتایج جستجوی "laser co2" مقالاتی شامل عیناً عبارت laser co2 ظاهر می شوند.                                                                                                                 |
| ()ab    | عبارت داخل پرانتز را در چکیده جستجو می کند.                                                                                                                                                  |
| ()text  | عبارت داخل پرانتز را در متن جستجو می کند.                                                                                                                                                    |
| ()ti    | عبارت داخل پرانتز را در عنوان جستجو می کند.                                                                                                                                                  |
| ()sub   | عبارت داخل پرانتز را به عنوان موضوع جستجو می کند.                                                                                                                                            |
| ()au    | عبارت داخل پرانتز را به عنوان مؤلف و نویسنده جستجو می کند.                                                                                                                                   |
| ()da    | جستجو را به تاریخ مشخص شده در داخل پرانتز محدود می کند. مثلاً (july 4 2010) da. تاریخ دقیقاً همان طور که در مثال آورده شده است و بدون کاما باید نوشته شود.                                   |
| ()geo   | جستجو را به مکان مشخص شده در داخل پرانتز محدود می کند. مثلاً (japon) geo                                                                                                                     |
| ()words | جستجو را براساس تعداد کلمه ای که داخل پرانتز مشخص شده انجام می دهد. مثلاً به این صورت: word (4000) یا word (<2500) یا word (>3000)                                                           |
| ()at    | نوع مقاله مورد جستجو در داخل پرانتز نوشته می شود.                                                                                                                                            |
| ()stype | نوع منبع سند مورد جستجو در داخل پرانتز نوشته می شود.                                                                                                                                         |





## ❖ معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت : علیرغم تحریم‌ها و محدودیت‌ها، ایران میزبان مهمترین نشست‌های حوزه سلامت در دنیا است.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، گفت: یکی از مهمترین اهداف سازمان بهداشت جهانی، دستیابی به سلامت حداقلی برای همه کشورهای دنیا است و این نشست در تلاش است تا صرف نظر از اختلافات سیاسی، اجتماعی، اقتصادی و اعتقادی که وجود دارد، به بررسی روشهایی برای رفع موانعی که بر سر دستیابی به سلامت برای همه قرار دارد، بپردازد.

به گزارش معاونت تحقیقات و فناوری، دکتر رضا ملک زاده با اشاره به برگزاری هفتمین نشست منطقه‌ای مجمع جهانی سلامت (۹ و ۱۰ اردیبهشت ۹۸) در جزیره کیش با حضور میهمانان و سخنرانان برجسته خارجی، اظهار کرد: در نظام جمهوری اسلامی ایران، یکی از مهمترین راهبردها این است که در توسعه علم و فناوری در کشور و در نشست‌های علمی و همکاری‌های بین‌المللی در سطح دنیا، با وجود همه تحریم‌ها و محدودیت‌ها، عقب‌نمانیم

و خوشبختانه توانستیم در عرض چند سال گذشته، در توسعه علم و فناوری، موفقیت‌های مهمی داشته باشیم و تقریباً در بین کشورهای منطقه، از لحاظ تولید علم و کیفیت تولید علم و همچنین فناوری‌ها، به پیشرفت‌های چشمگیری دست یابیم.

دکتر ملک زاده همچنین از رونمایی از برخی دستاوردهای علمی ایران در این نشست به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی تهران خبر داد و افزود: در جریان این نشست اتفاق مهم دیگری نیز رخ می‌دهد و آن رونمایی از گزارش علمی بسیار مهم از پیشرفت‌های ایران در بخش سلامت است که در مجله لنست به چاپ رسیده است.





بر اساس حکمی از سوی دکتر رامین تاجبخش، معاون آموزشی دانشگاه، دکتر سیما فیض الله زاده به عنوان سرپرست دبیرخانه هیأت اجرایی جذب دانشگاه منصوب شد



یکی از نویسندگان این اثر جالب آقای دکتر مصطفی قربانی، عضو محترم هیئت علمی دانشگاه و مدیر توسعه و ارزیابی تحقیقات معاونت تحقیقات و فناوری می باشند که در این نشست حضور داشتند.

❖ جناب آقای دکتر نوری سپهر طی حکمی از طرف جناب آقای دکتر کریم، ریاست محترم دانشگاه، در سمت معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه ابقاء شدند



❖ سایت واحد توسعه تحقیقات بالینی و کتابخانه مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی بروزرسانی شد.

جهت کسب اطلاعات بیشتر به سایت مرکز توسعه تحقیقات بالینی رجایی کرج به نشانی:

<http://rcrdu.abzums.ac.ir>

مراجعه فرمایید.

❖ سرپرست دبیرخانه هیأت اجرایی جذب دانشگاه منصوب شد.



## ۱۲ اردیبهشت - گرامیداشت روز استاد



روز  
استاد  
گرامی باد



در سیده دم ازل آن زمان که سازندگی  
کائنات آغاز می کردید و کتاب تکوین کشوده  
شد تختین کلمه ای که با قلم تقدیر بر دیباچه  
قاموس هستی نقش بست واژه می زیبای  
استاد بود

معاونت پژوهشی - واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان رجایی



## منابع و مآخذ

۱- راهنمای کشوری اخلاق در انتشار آثار پژوهشی علوم پزشکی

- 2- Abedi HA, Shahryari M, Ali Mohammadi N. [Nursing in Elderly]. Orouj Publication. 2003;32. ouse. Iran Journal of Nursing. 2011;24(72):48-56.
- 3- Organization WH. Definition of an older or elderly person. Health statistics and health information systems. 2017.
- 4- Hindle A, Coates A. Nursing care of older people: Oxford University Press; 2011.
- 5- Ghanbari Hashem Abadi BA, Mojarad Kahani AH, Ghanbari Hashem Abadi MR. The relationship between older people's mental health with their family support and psychosocial well being. Journal of Research in Rehabilitation Sciences. 2013;1(1):1123-31.