

واحد توسعه تحقیقات بالینی - سال چهارم - شماره ۱۷ - خرداد ۹۸



۴

نرم افزارهای تشخیص سرقت ادبی

۱۰

توانبخشی

۱۲

سالمندی

۱۵

گزارش سمپوزیوم یکروزه سردرد

۲۱

اخبار و اطلاعیه

۲۴

منابع و مآخذ

ارتباط با ما

تلفن: ۳-۳۴۵۵۲۰۰۱- داخلی ۳۶۷

آدرس سایت: <http://rcrdu.abzums.ac.ir>ایمیل: research.rajaei@gmail.com

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، فاطمه رحیمی، سیده هانیه دهقان منشادی،

محمد مهدی نیک سیماء، اکرم زاکانی. فهیمه ریحانی



مقدمه

اولویت بهداشت بردرمان یعنی اهمیت پیشگیری بر درمان و توسعه درمان سرپایی بر درمان بستری از اهداف پیش روی وزارت بهداشت می باشد. در سال گذشته ۱۰ میلیون نفر به علت فشار خون و عوارض آن در دنیا جان خود را از دست داده اند. زنگ خطر جدی تر اینکه ۴۰ درصد مبتلایان به فشار خون اطلاعی از بیماری شان ندارند و متأسفانه وقتی با سکتة قلبی مغزی یا نارسایی مزمن کلیه مواجه شدند متوجه فشار خون خود می شوند. فشار خون بالا نوعی بیماری خاموش تلقی می شود که گاه علائمی ندارد و گاهی با علائم خفیف یا شدید همراه است، ولی آنچه که در درمان و پیشگیری مهم تلقی می شود کنترل و درمان مداوم است، بسیاری از افراد از فشارخون بالای خود بی خبرند و یا در صورت آگاهی نسبت به آن بی تفاوت هستند، غافل از اینکه زمینه ابتلای خود به بیماری های دیگر نظیر بیماری های قلبی و عروقی را رقم می زنند. وزیر بهداشت با اشاره به اینکه فشار خون؛ قاتل خاموش است، اذعان داشت: سن بالای ۳۰ سال، سن ورود به بیماری پرفشاری خون است بنابراین باید در نخستین گام به مردم آگاهی داد. براساس برنامه ریزی وزارت بهداشت، بسیج ملی کنترل فشارخون با هدف کاهش ۳۰ درصدی مصرف نمک در جامعه و شناسایی ۱۰ درصد از کسانی که برای اندازه گیری فشار خون شان مراجعه می کنند؛ در سراسر کشور، روز ۲۷ اردیبهشت (روز جهانی فشار خون) که عملیات اجرایی آن از نیمه خرداد شروع می شود. از نیمه خرداد تا پایان هفته دوم تیر مراکز اندازه گیری فشار خون در سراسر کشور فعالیت خود را به صورت رایگان اجرا می کند. شعار این پویش «فشار خون - بدانیم و اقدام کنیم» اعلام شده است.

یکی از مداخلات اساسی برای کاهش شیوع فشارخون بالا، آموزش سبک زندگی سالم است. آنچه موجب می شود تا افراد جامعه نسبت به فشار خون بالای خود حساس و در درمان خود اصرار داشته باشند آموزش و آگاهی بخشی است گاه یک آموزش ساده از طریق تبلیغات محیطی می تواند فرهنگ ورزش کردن، اصلاح تغذیه و سبک درست زندگی را به افراد جامعه منتقل و از ابتلا به بسیاری از بیماری ها نظیر فشار خون بالا جلوگیری کند. باید قبول کنیم فرهنگ سازی نیازمند هزینه زمانی و مالی است و انجام اقدام های پیشگیرانه سرمایه گذاری است برای آینده و برای داشتن جامعه ای پویا باید این مهم را مدنظر قرار دهیم.

جای خرسندی است که مسئولان با راه اندازی پویش کنترل فشار خون در افراد بالای ۳۰ سال گام مهمی در آموزش، اطلاع رسانی، کنترل و پیشگیری از این بیماری برداشته اند.

مریم فدایی

معاون پژوهشی مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی



معرفی نرم افزارهای تشخیص سرقت ادبی

این مقدار با توجه به سخت گیری و حساسیت یک مجله می تواند اعداد متفاوتی را شامل گردد ولی به صورت کلی و معمول، میزان مشابهت مقاله تا ۲۰٪ از کل مقاله قابل قبول می باشد.

یکی از راههای بررسی متون، پایان نامه و مقاله های علمی استفاده از نرم افزارهای مختلفی است که به این منظور ایجاد شده اند. یکی از معروف ترین نرم افزارهای تشخیص سرقت ادبی در این زمینه *Plagiarism Checker* محسوب می شود که امکانات زیادی را برای کاربر فراهم کرده است.

علاوه بر نرم افزار سایت های آنلاین و معتبری راه اندازی شده که مرتباً اقدام به کامل کردن منابع اطلاعات و به روزرسانی آن می کنند و به همین دلیل بهترین راه استفاده از این سایت ها برای بررسی سرقت ادبی است.

سرقت ادبی یکی از مشکلاتی است که از گذشته وجود داشته ولی امروزه به دلیل دسترسی به منابع گوناگون از طریق اینترنت بیشتر شده و همین عامل باعث شده که راه های مختلفی برای جلوگیری از سرقت ادبی و علمی ایجاد شود.

در چندین سال اخیر مجلات حساسیت های فراوانی در بحث **سرقت ادبی یا پلاجیاریسم** به خرج می دهند پلاجیاریسم که با نام های دیگری مانند سرقت ادبی، مشابهت علمی نیز معرفی می گردد به معنای استفاده عین جملات یا به صورت اقتباسی از مقالاتی است که در حال حاضر به چاپ رسیده اند. مسلماً هر مقاله ای برای مستند شدن نیاز به استفاده از مقالاتی دارد که در موضوع مورد بحث قبلاً تحقیق کرده و به نتایجی دست پیدا کرده اند ولی استفاده از نتایج مقالات دیگر می بایست در حد معقول و قابل قبولی باشد.



همانندجویی در نوشتار پایان‌نامه‌ها و رساله‌ها، گامی در کمک به نگه‌داشت حقوق پدیدآوران و گسترش علم و فناوری و زمینه‌سازی برای دسترسی آزاد همگان به اطلاعات است. «همانندجو» با جست‌وجوی خودکار در متن کامل پایان‌نامه‌ها و رساله‌های موجود در ایرانداک، نوشته‌های همانند را بازیابی و اندازه‌ی همانندی و منبع اطلاعات همانند را نمایش می‌دهد. کاربران گرامی پس از ورود به سامانه، می‌توانند نوشته‌های خود را بارگذاری و نتیجه‌ی همانندجویی را در کوتاه‌ترین زمان ممکن دریافت کنند.

<http://tik.irandoc.ac.ir>



در گذشته نه چندان دور امکان جستجو برای پایان‌نامه‌های فارسی ممکن نبود و تنها می‌توانستیم پایان‌نامه و مقالات خارجی را از نظر سرقت ادبی بررسی کنیم ولی امروزه چندین پایگاه مختلف فارسی نیز به این منظور ایجاد شده که می‌تواند تا میزان زیادی از سرقت ادبی در رساله و مقالات فارسی جلوگیری کند. در ادامه به معرفی پایگاه‌ها و سایت‌های مختلفی که در این زمینه راه‌اندازی شده‌اند می‌پردازیم.

نرم افزارهای بررسی سرقت ادبی فارسی

سامانه همانندجو: یکی از سامانه‌های سرقت ادبی که برای زبان فارسی ایجاد شده سامانه همانندجو است که می‌تواند به سرعت میزان شباهت مقاله و پایان‌نامه‌ها را به منابع موجود بررسی کند. معیار سنجش این سایت ایرانداک بوده و مطالب شما را با توجه به مقاله و پایان‌نامه‌هایی که در این منبع موجود است بررسی می‌کند. کافی است وارد سایت شوید، فایل خود را آپلود کرده و در کوتاه‌ترین زمان نتیجه را مشاهده کنید.



نرم افزار های بررسی سرقت ادبی انگلیسی

Ithenticate : این سایت یکی از بزرگ ترین پایگاه های سرقت ادبی دنیا محسوب می شود که بانک اطلاعاتی بسیار وسیعی دارد و می تواند مطالب شما را از بین سایت های اینترنتی، پایان نامه ها، مقاله ها و منابع دیگر به صورت کامل بررسی کرده و نتیجه را نمایش دهد. بسیاری از مجله های بین المللی برای اعتبارسنجی مقالات از این پایگاه استفاده می کنند.

<http://www.ithenticate.com>



سامانه سمیم نور:

این سایت یکی دیگر از پایگاه های بررسی سرقت ادبی فارسی محسوب می شود که می تواند متون شما را با داده های خود بررسی کرده و نتیجه را نمایش دهد.

سامانه مشابه یاب متون (سمیم نور) پایگاهی است که می تواند مقالات ارائه شده از جانب کاربران را با حجم انبوه اطلاعات خود مطابقت دهد و عبارات مشابه را باز یابی و مقایسه نماید. این سامانه، در راستای «مجموعه پروژه های مبتنی بر داده کاوی علوم اسلامی» در مرکز تحقیقات کامپیوتری علوم اسلامی در حال انجام است.

<http://samimnoor.ir>





زیاد غرق نمی شود و می تواند با سرعت بالا متون اصلی که شبیه متن شما است را تشخیص دهد. شما متن خود را در قالب فایل ورد آپلود می کنید و پس از بررسی نتیجه به شما نمایش داده خواهد شد. این پایگاه قادر است لینک منابعی که از آن کپی شده را نمایش دهد.



DupliChecker

یکی از پایگاه های رایگان در زمینه تشخیص سرقت ادبی محسوب می شود. DupliChecker قادر است متون شما را به صورت رایگان از نظر سرقت ادبی و مشکلات گرامری بررسی کند. توجه کنید که با هر بار جستجو می توان ۱۰۰۰ کلمه را انتخاب و از نظر سرقت ادبی جستجو کرد.

<http://www.duplichecker.com>



به جرات می توان گفت مهم ترین و بهترین سایت با توجه به دیتابیس و اعتبار آن سایت آیتنتیکیت

<https://www.ithenticate.com>

می باشد. چون اکثر مجلات الزویر و اشپرینگر و وایلی و تیلور و نیچر و ... از این سایت برای تشخیص سرقت ادبی مقاله استفاده می کنند. پس بهتر است برای سرقت ادبی مقاله حتما از سایت آیتنتیکیت استفاده کنید. چون حتما سردبیران مجلات نیز مقالات شما را حتما با همین سایت مورد بررسی قرار خواهند داد. چه بسا بهتر است ما قبل از ارسال مقاله، خودمان سرقت ادبی آنلاین مقاله را مورد بررسی قرار دهیم. این سایت درصد تشابه مقاله را با بیشترین دقت ممکن مورد بررسی قرار می دهد.

Eve2

یکی دیگر از پایگاه های مهم است که موتور جستجوی قوی داشته و می تواند ۴ مقاله را همزمان در ۱۵ دقیقه به صورت کامل بررسی کند. این سایت به گونه ای طراحی و ساخته شده که به دلیل داشتن موتور جستجوی قوی در متون بسیار



در زیر فهرست تعدادی دیگر از
سایت‌های موجود برای شناسایی سرقت
علمی را می‌توانید مشاهده فرمایید.

<http://www.plagscan.com>



<http://seoabzar.com/plagiarism-checker>



نرم‌افزارهای تشخیص سرقت ادبی علمی یا

Plagiarism Checker

نرم‌افزارهای سرقت ادبی علمی یا Plagiarism Checker ابزارهایی هستند که برای تشخیص وجود دستبردهای علمی در مقالات به کار می‌روند. با جستجو در وب می‌توانید برخی از آنها را بیابید. این ابزارهای آنلاین برخی به شرط عضو شدن و برخی هم به صورت آزاد، قابل دسترسی می‌باشند. یکی از قویترین سایت‌هایی که می‌توانید متون انگلیسی و فارسی را در آن جستجو کنید و برای شما مشخص کنند که متن مورد نظر را خود شخص نوشته یا کپی کرده است و یا متن را با دستکاری و جابه‌جایی کلمات نوشته است، در زیر آمده است. استفاده از این سایت رایگان می‌باشد.

<http://smallseotools.com/plagiarism-checker/>





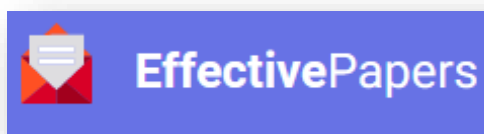
<http://www.dustball.com/cs/plagiarism.checker>



<http://plagiarism-detect.com>

Plagiarism-detect.com

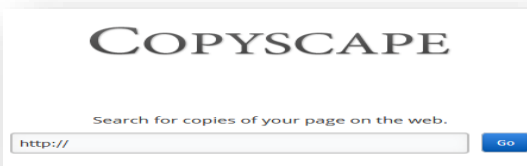
<http://www.effectivepapers.com/plagiarism-checker-for-students.html>



<https://text-compare.com/>

Text Compare!

<http://www.copyscape.com/>



<http://www.turnitin.com/>



<https://academicplagiarism.com/>



<https://www.diffnow.com/>



<http://www.anticutandpaste.com>





توانبخشی

در ادبیات توانبخشی، دو واژه توانبخشی و توان‌آموزی معمولاً به طور موازی به کار برده می‌شود. اما با توجه به اینکه می‌توان ناتوانی را به صورت اکتسابی و یا تکاملی تقسیم‌بندی نمود، می‌توان این واژه را نیز از هم متمایز ساخت. توان‌آموزی شامل کلیه فعالیت‌ها و تعاملاتی است که فرد ناتوان را در تکامل توانمندی‌های جدید برای دستیابی به حداکثر قدرت، کمک می‌کند. در حالی که توانبخشی یادگیری مجدد مهارت‌های از دست رفته‌ی قبلی است، که فرد را برای سازگاری با شیوه زندگی تغییر یافته (منتج از ناتوانی یا معلولیت) یاری می‌کند. امروزه توانبخشی یک فلسفه محسوب می‌شود که باید زیر بنای فکری ارائه خدمات بهداشتی قرار گیرد و صرفاً یک مرحله از مراحل ارائه خدمات بهداشتی نیست؛ بلکه حفظ توانمندی‌ها و نقش‌های بالفعل افراد است.

واژه توانبخشی از ریشه لاتین باستانی کلمه **Rehbilitation** به معنای "اعاده درجه‌ای از توانایی" و از لاتین جدید کلمه (**Habilitation**) به معنی "توان‌آموزی" گرفته شده است.

ریشه لاتین کلمه توان‌آموزی به معنی زندگی کردن است؛ بنابراین کلمه توانبخشی را می‌توان زندگی دوباره معنا کرد.

مجموعه تعاریف متعددی از واژه‌ی توانبخشی موجود است. انجمن بین‌المللی توانبخشی در سال ۱۹۹۴ توانبخشی را "اعاده‌ی کامل توانایی‌های بالقوه جسمی، روانی، اجتماعی، شغلی و اقتصادی افراد معلول، به منظور داشتن زندگی سودمند" تعریف کرده است. توانبخشی فرآیند پویایی است که طی آن فرد برای دست‌یابی به حداکثر توانایی جسمی، ذهنی، روانی، اجتماعی و حرفه‌ای یاری می‌شود.

تا بدین سبب بتواند وقار خود را در زندگی حفظ نموده و بتواند در حد ممکن خود را به عنوان شخص توانا به جامعه معرفی کند.





توانبخشی فرآیند پویا و سلامت‌مداری می‌باشد که به فرد ناتوان و بیمار کمک می‌کند تا به کیفیت زندگی قابل قبول، احترام به خود و استقلال دست یابد. در طول فرآیند توانبخشی به فرد کمک می‌شود تا با یادگیری چگونگی استفاده از منابع و تمرکز بر توانایی‌های موجود، ناتوانی را کاهش دهد و بر آن غلبه کند.

ارتقای سلامت، پیشگیری از اختلالات بیشتر، پیشگیری و کاهش ناتوانی، تصحیح عملکرد و نقش‌های فردی و کاهش پدیده‌ی معلولیت از عمده اهداف توانبخشی است. با عنایت به این اهداف می‌توان پیش‌بینی کرد که فرآیند توانبخشی را می‌توان دقیقاً از بدو ورود یک مددجو به سیستم بهداشتی آغاز نمود نه اینکه آن را به عنوان آخرین سطح خدمات بهداشتی، در انتهای خدمات جای داد.

چین و همکاران به نقل از استایکر بیان می‌دارند که توانبخشی در واقع بخشی از "مراقبت سلامتی" است. نه "مرحله‌ای" از آن غالباً تصور می‌شود که توانبخشی سومین مرحله‌ی مراقبت، به ویژه مراقبت طبی است. در حالی که توانبخشی از مراقبت حاد تا مراقبت دوران نقاهت گسترده است. اگر توانبخشی را صرفاً مرحله‌ای از مراقبت قلمداد کنیم. مددجو را از مزایای حیاتی این گونه خدمات محروم ساخته‌ایم.

توانبخشی را باید از زمان وقوع مرحله حاد بیماری که نشانه‌های بروز ناتوانی در شرف تشکیل است، آغاز نمود.



سالمندی

بهداشتی منوط به تصحیح کیفیت زندگی آنان باشد. امروزه به منظور ارتقاء کیفیت زندگی سالمندان رویکردهای سنتی گذشته متحول گشته و دیدگاه جدیدی پا به عرصه خدمات بهداشتی نهاده است.

مهم‌ترین معیارهای ارتقاء کیفیت زندگی سالمندان به ویژه سالمندانی که به نوعی از اختلال و ناتوانی رنج می‌برند عبارتند از: توسعه سطح توانایی عملی فرد سالمند، ارتقاء اختیار توانایی عملی فردی سالمند و کسب زندگی مستقل.

فرایند سالمندی می‌تواند به اضمحلال ذهنی، جسمی و کاهش سال‌های فعال مورد انتظار و سالم زندگی منجر شود. تغییرات وضعیت سلامت با افزایش سن بیشتر مزمن و پیش‌رونده هستند تا برگشت‌پذیر.

امروز اگر بزرگ شدیم به برکت کسانیکه در این آشوب روزگار سپرجوانیمان شدند و رنجهایمان را به دوش کشیدند کسانیکه امروز صورشان پراز چین و چروک شده...

در شماره قبلی از دوران سالمندی و اهمیت کنترل مسائل مربوط به این گروه از جمعیت سخن گفتیم، همان‌طور که می‌دانیم یکی از مفاهیم جدید در علوم پزشکی مفهوم کیفیت زندگی است. اهمیت کیفیت زندگی و وضعیت سلامت تا حدی است که صاحب نظران معتقدند که بیشتر مراقبت‌های بهداشتی قرن حاضر بر بهبود کیفیت زندگی و وضعیت سلامت متمرکز شود. در این شماره قصد داریم مطالبی درباره ارتقاء کیفیت زندگی در سالمندی را به اشتراک بگذاریم:

شالوده ارائه خدمات بهداشتی به سالمندان نیز باید بر ارتقاء کیفیت زندگی آنان استوار گردد و هر گونه تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی به منظور ارائه مراقبت



کیفیت و چگونگی فرد در گذشته و دوران سالمندی از جمله مواردی است که می‌تواند پیش‌بینی‌کننده زندگی شاد و یا برعکس لبریز از غم و اندوه و افسردگی باشد. رضایت از زندگی ارزیابی فرد را از جنبه‌های گوناگون زندگی‌اش توصیف می‌کند به بیان دیگر می‌توان گفت رضایت از زندگی بازتاب توازن میان آرزوهای شخص و وضعیت کنونی اوست. رضایت از زندگی در سالمندان می‌تواند به وسیله دسترسی‌های فردی به منابع کلیدی و مهم زندگی آنها ایجاد شود و این منابع را همان منابع مادی، اجتماعی یا ویژگی‌های شخصی که سالمندان به آن متعلق هستند تعریف می‌کند که می‌تواند به عنوان منابع اصلی در پیشبرد و حفظ بهزیستی افراد معرفی شود زیرا این منابع می‌تواند به آنها در رسیدن به اهداف شخصی و برآورده کردن نیازهای اساسی جسمی و روان شناختی کمک کند.

کیفیت زندگی موضوعی کاملاً ذهنی بوده و توسط دیگران قابل مشاهده نیست و بر درک افراد از جنبه‌های مختلف زندگی استوار است.

سالمندان دچار اختلالات متعدد حسی از جمله بینایی، شنوایی و حواس دیگر می‌شوند که نتیجه آن محدود شدن موقعیت‌های اجتماعی و افزایش تدریجی وابستگی به دیگران و در نهایت کاهش کیفیت زندگی است. مهم‌ترین مسائل در رابطه با ارتقاء سلامت سالمندان کمک به حفظ استقلال آنان در فعالیت‌های روزمره، کارکرد روزانه بالای آنها و ادامه زندگی آنان به صورت فعال می‌باشد. کیفیت زندگی بالا در سالمندان یعنی داشتن احساس خوب بودن، بهتر کار کردن در طول روز و داشتن زندگی غیر وابسته و مستقل در اغلب موارد.

عوامل موثر بر کیفیت زندگی:

عوامل موثر بر کیفیت زندگی شامل موارد ذیل است:

- **رضایت فردی:** اگر یک حوزه را به عنوان مهم‌ترین حوزه کیفیت زندگی در نظر بگیریم آن حوزه رضایت عمومی فرد از زندگی است.
- **عوامل محیط فیزیکی:** استاندارد محیط فیزیکی یکی از عوامل مهم در تحقیقات کیفیت زندگی است.

کیفیت محل زندگی به وسیله مساحت مسکن، وجود یا عدم وجود امکانات اولیه نظیر دستشویی داخل منزل، آب گرم، گرمایش منزل ارزیابی می‌شود.

■ **عوامل محیط اجتماعی:** شبکه حمایتی خانواده و اجتماع به عنوان یکی از جنبه‌های بنیادی محیط اجتماعی چه در جوامع اولیه و چه تا به امروز وجود داشته است. این موضوع اهمیت شبکه اجتماعی و خانوادگی را در ساختار اجتماعی نشان می‌دهد.

■ **عوامل اقتصادی اجتماعی**

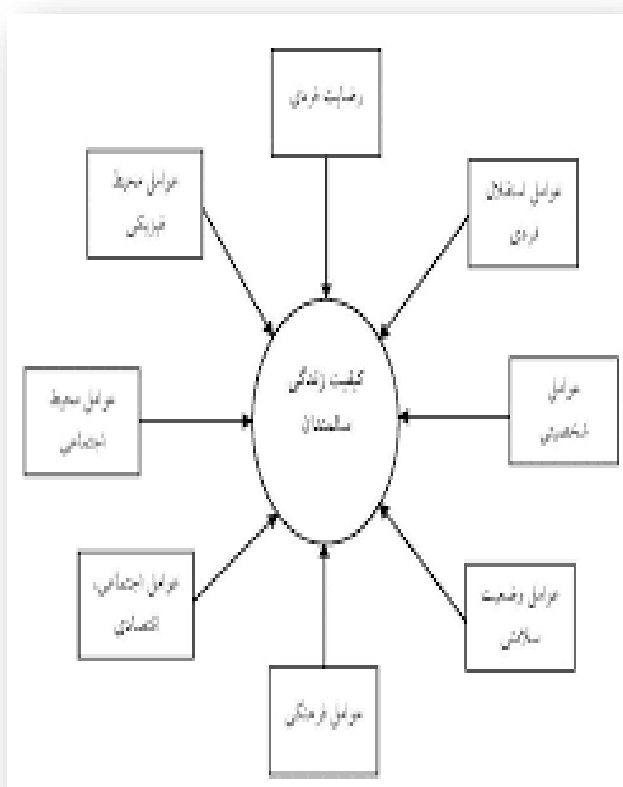
■ **عوامل فرهنگی**

■ **عوامل وضعیت سلامتی:** سلامت مهم‌ترین عامل تعیین‌کننده کیفیت زندگی سالمندی است. بین سلامت جسمانی، توانایی عملکردی و سلامت روان با کیفیت زندگی رابطه معنی‌داری وجود دارد. باید دانست که اولین اثر سالمندی بر عملکرد شخصی است

و سپس اثرات روانی و به دنبال آن سلامت عمومی و عملکرد اجتماعی فرد را تحت تاثیر قرار می‌دهد.

■ **عوامل شخصیتی:** عوامل شخصیتی به صورت غیرمستقیم از طریق تاثیر بر سلامت روان بر کیفیت زندگی افراد تاثیر می‌گذارد.

■ **عوامل استقلال فردی:** این عوامل شامل توانایی تصمیم‌گیری، کنترل فردی، کنترل یا بحث پیرامون محیط زندگی و اجتماعی می‌باشد





گزارش

اولین سمپوزیوم " سردرد "

Headache

۲۲ خرداد ۱۳۹۸

June 12, 2019



abidi
SINCE 1946

سمپوزیوم یک روزه

سر درد Headache



۲۲ خرداد ۱۳۹۸

June 12, 2019

ساعت ۸-۱۳

متخصصین مغز و اعصاب، نوروسرجری
طب اورژانس، داخلی، روانپزشکان، پزشکان
عمومی، پرستاران

گروه
هدف

البرز، کرج، میدان نبوت، انتهای بوعلی غربی، بالاتر
از دانشگاه هنر، پردیس دانشگاه علوم پزشکی البرز
دانشکده پزشکی

مکان
برگزاری

دارای امتیاز
باز آموزشی

جهت کسب اطلاعات بیشتر به قسمت همایش‌ها و کنگره‌ها در وبسایت زیر مراجعه نمایید

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

تلفن دبیرخانه: ۳۶۷ ۰۳۰ ۳۴۵۷۰۰۲۶



دانشگاه علوم پزشکی البرز

اولین سمپوزیوم "سر درد"

دبیر علمی برنامه
سمپوزیوم

دکتر شادی آصفی راد
متخصص مغز و اعصاب - هیات علمی

دبیر اجرایی برنامه
سمپوزیوم

دکتر ناهید عباسی خوش سیرت
متخصص مغز و اعصاب - مدیر گروه نورولوژی

برگزار کنندگان
برنامه سمپوزیوم

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

هدف برنامه

توجه به ضرورت به روز رسانی علمی همکاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی سطح استان البرز با اولویت آموزش گایدلاین های ارسالی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی؛ ارتقاء سطح علمی اعضاء محترم هیات علمی و دستیاران و دانشجویان؛ برنامه علمی سمپوزیوم یک روزه سر درد در تاریخ ۲۲ خرداد ۹۸ برنامه ریزی و برگزار گردید.

گروه هدف

متخصصین مغز و اعصاب، متخصصین داخلی و فوق داخلی، متخصصین طب اورژانس، متخصصین جراحی مغز و اعصاب - پزشکان عمومی - پرستاری

برنامه علمی



برنامه علمی اولین سمپوزیوم تازه های سردرد

برنامه علمی "سمپوزیوم یک روزه تازه های سردرد "Headache"

برنامه زمان بندی برنامه علمی " سردرد "

اعضاء پانل: دکتر شادی اسفندی راد - دکتر علی اکبر حقیقی - دکتر سید محمد حسن پاک نژاد - دکتر آیه دولتخواهی پیروز - دکتر محمدرضا مقصودی

ساعت	عنوان برنامه	سخنران
۸:۳۰ - ۸:۴۵	نگارون قرآن کریم	CD
۸:۴۵ - ۸:۵۵	انتخابیه سمپوزیوم - کبر مقدم (دبیر علمی همایش)	دکتر حسین کریم (ریاست دانشگاه)
۹ - ۸:۳۰	اورژانس های سردرد	دکتر مهدی رشایی کوچانی (متخصص طب اورژانس - هیات علمی)
۹ - ۹:۳۰	مروری بر آخرین گایدلاین های سردرد	دکتر شادی اسفندی راد (متخصص مغز و اعصاب - هیات علمی)
۹:۳۰ - ۱۰	سردرد های نیازمند جراحی	دکتر علی برفران پالوی (جراح مغز و اعصاب - هیات علمی)
۱۰ - ۱۰:۳۰	تصمیم گیری بالینی در چند مورد بیمار مبتلا به سردرد	دکتر سیداحسان محمدپوری نژاد (متخصص مغز و اعصاب - هیات علمی)
۱۰:۳۰ - ۱۰:۴۵	سخنرانی اسپانسر ها	
۱۰:۴۵ - ۱۱	استراحت و پذیرایی	

اعضاء پانل: دکتر شبنم سهیل نادر - دکتر فرشته نوری بهدانی - دکتر حسین اشرفیان - دکتر محسن حیدری مکرز - دکتر موزان اسدی

۱۱ - ۱۱:۳۰	سردرد بعنوان تظاهراتی از بیماری های داخلی	دکتر مرتضی شولغایی (متخصص داخلی - هیات علمی)
۱۱:۳۰ - ۱۲	مروری بر آخرین درمان های سردرد	دکتر تاهید عباسی (متخصص مغز و اعصاب - هیات علمی)
۱۲ - ۱۲:۳۰	علل سایکوسوماتیک - سایکولوژیک سردرد	دکتر عاطفه زندی فر (روانپزشک - هیات علمی)

دانشگاه علوم پزشکی البرز - دانشکده پزشکی - مرکز آموزشی درمانی مستقل شهید رجایی - واحد توسعه تحقیقات بالینی Email: Research.rejoi@gmail.com



دانشگاه علوم پزشکی البرز

اولین سمپوزیوم " سردرد "

سخنرانان به ترتیب ارائه:

دکتر مهدی رضایی- دکتر شادی آصفی راد-
دکتر علی برادران باقری- دکتر سید احسان
محمدیانی نژاد- دکتر ناهید عباسی خوش
سیرت- دکتر عاطفه زندی فر- دکتر مرتضی
غوغایی- دکتر مرضیه جعفری

گروه علمی پنل:

دکتر علی اکبر حقیقی- دکتر حسین
اشرفیان- دکتر سید حسن پاک نژاد- دکتر
الهه دولتشاهی پیروز- دکتر مریم فدایی
دشتی- دکتر شبنم سهیل نادر- دکتر
فرشته نادری بهدانی- دکتر عاطفه زندی فر
دکتر مرتضی غوغایی

سخنرانان و گروه علمی پنل

به ترتیب الفبا: آلا امیری- ربابه جعفری-
سیده هانیه دهقان- فاطمه رحیمی- اکرم
زاکانی- رقیه علیزاده- نیلوفر علیشیری
آقایان: سید محمد آثاری- مرتضی قنبری-
علیرضا غفاری- محمدمهدی نیک سیما

تیم اجرایی برنامه سمپوزیوم

آقای دکتر دیبائیان- خانم محجوب
دکتر مرضیه جعفری

اسپانسر برنامه علمی

دکتر



❖ ثبت اختراع توسط محقق جوان

معاونت تحقیقات و فناوری

دستگاه تنظیم کننده دمای تشک خواب جهت کاهش حملات قلبی توسط مهندس شیرین ریاحی، پرسنل معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی البرز اختراع و ثبت شد.

به گزارش روابط عمومی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه، خانم مهندس شیرین ریاحی دستگاه تنظیم کننده دمای تشک خواب براساس نبض افراد، دمای بدن و دمای محیط جهت کاهش حملات قلبی صبحگاه (کاردیوترما) به شماره ۹۸۵۳۷ اختراع و به ثبت رسانید.

❖ به گزارش روابط عمومی دانشگاه

علوم پزشکی البرز، ده نفر از دانشجویان دانشگاه به مرحله دوم یازدهمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور راه یافتند.

این در حالی است که امسال به نسبت سال گذشته (قبولی حدود ۲۵٪) بالای ۵۰٪ از دانشجویان به مرحله دوم راه یافتند.

دانشگاه علوم پزشکی البرز و معاونت آموزشی دانشگاه این موفقیت را به دانشجویان عزیز و سخت کوشی که توانستند به مرحله دوم المپیاد علمی راه پیدا کنند تبریک می گوید.



❖ راه اندازی سامانه خود اظهاری

بسیج ملی کنترل فشار خون

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی البرز- دکتر شهاب مستوفی از راه اندازی سامانه خود اظهاری بسیج ملی کنترل فشار خون خبر داد و افزود: کلیه افراد بالای ۳۰ سال سن می توانند با مراجعه به آدرس www.salamat.gov.ir اینترنتی به صورت خود اظهاری میزان فشار خون خود را در سامانه وارد کنند.

❖ انتصاب مسئول راه اندازی هیات

ممیزه دانشگاه

براساس حکمی از طرف سرپرست دانشگاه، جناب آقای دکتر محمد زیبایی به عنوان مسئول راه اندازی هیات ممیزه دانشگاه

منصوب شد



❖ برگزاری اولین سمپوزیوم تازه های

مراقبت زنان و بارداری با همکاری

اساتید علمی دانشگاه علوم

پزشکی تهران - ۲۹ خرداد ۹۸ در

استان البرز برگزار خواهد شد.

The first symposium of updates on women and midwifery

اولین سمپوزیوم

۲۹ خردادماه ۹۸

تازه های مراقبت و درمان در زنان و مامایی

با همکاری اساتید علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

محورهای کنگره:

- ارائه مراقبت های حین لیپرو زایمان بر اساس دستورالعمل کشور
- تفسیر صحیح کاردیو توکوگرافی
- ارائه تازه های درمان در پره اکلامپسی
- ارائه تازه های مراقبت و درمان در نوزادان
- ارائه تازه های بیهوشی در زنان و مامایی
- ارائه تازه های کاردیو میوپاتی در مامایی
- ارائه تازه های بیماری های عفونی در بارداری
- لایپازاسکوپ در بارداری
- رویکرد نوین سقط مکرر

گروه های هدف:

ظرفیت محدود

- متخصصین زنان و زایمان
- متخصصین بیهوشی
- متخصصین طب اورژانس
- پزشکان عمومی
- کاردانی، کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری مامایی

با امتیاز بازآموزی مداوم (ثبت نام از طریق سامانه آموزش مداوم و حضور در محل)

اطلاعات تماس: ۰۲۶-۲۲۲۳۷۰۰۱ داخلی ۱۲۹

کرج، میدان نبوت، خیابان بوعلی غربی، بالاتر از دانشگاه هنر، پردیس دانشگاه علوم پزشکی البرز، دانشگاه پزشکی



www.kamali.abzums.ac.ir



researchkamali@gmail.com

برگزارکنندگان:

مرکز آموزش همگانی کدانی

واحد توسعه و تعلیمات باپسی کدانی

معاونت تعلیمات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

دانشگاه پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز



❖ انتصاب جناب آقای دکتر شهروز یزدانی به عنوان سرپرست مرکز آموزشی درمانی مستقل شهید رجایی، بواسطه حکمی از جانب ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی البرز

جناب آقای دکتر شهروز یزدانی

ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی مستقل شهید رجایی

باسلام و احترام

بدینوسیله انتخاب شایسته جنابعالی را به عنوان ریاست مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی، تبریک عرض می‌نمایم. مطمئناً یریت ارزشمند و توأم با تجارب برجسته و کرامت‌های جنابعالی، بستر مناسبی برای پیشرفت و توسعه پایدار این مرکز فراهم خواهد نمود از دگاه حضرت بجان، تداوم تعالی و توفیق روز افزون جنابعالی را در مسیر خدمت به مردم البرز مسئلت داریم.

معاون پژوهشی- واحد توسعه تحقیقات بالینی- کتابخانه

جناب آقای دکتر مرتضی غوغایی

عضو محترم هیأت علمی دانشگاه

باسلام و احترام

بدینوسیله از تلاش‌های صادقانه، زحمات بی‌دریغ جنابعالی در دوران تصدی این مسئولیت مهم، صمیمانه تقدیر و تشکر نموده و از خداوند متعال، برایتان سلامتی، عزت، پیشرفت و توفیق روز افزون در استمرار خدمات شایسته و ماندگار مسئلت می‌نمایم. باشد که تأییدات الهی، همواره قرین راهتان باشد

معاون پژوهشی- واحد توسعه تحقیقات بالینی- کتابخانه

❖ سایت واحد توسعه تحقیقات بالینی و کتابخانه مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی بروزرسانی شد. جهت کسب اطلاعات بیشتر به نشانی <http://rcrdu.abzums.ac.ir> مراجعه فرمایید.



اطلاع رسانی پایگاه سیولیکا

CIVILICA

احتراما به اطلاع می‌رساند طبق هماهنگی بعمل آمده با پایگاه اطلاع رسانی سیولیکا، سیستم‌های کتابخانه مرکز آموزشی درمانی مستقل شهید رجایی از تاریخ ۱۹ خرداد به مدت ۲ ماه قابلیت دسترسی رایگان به مقالات علمی - پژوهشی این پایگاه را دارا است.

از اعضاء محترم هیات علمی، اساتید و پژوهشگران و دانشجویان دعوت می‌شود جهت استفاده از این پایگاه و جستجوی مقالات از طریق سیستم‌های واقع در کتابخانه اقدام نمایند.

لابی ساختمان پورسینا - واحد کتابخانه



منابع و مآخذ

۱- برگرفته از کتاب مبانی نظری پرستاری توانبخشی : دکتر فرحناز محمدی شاهبلاغی

- 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.

۶- فخری محمد کاظم، بهار عادل، امینی فاطمه. اثربخشی ذهن‌آگاهی بر استرس ادراک‌شده و کنترل فشارخون در بیماران دیابتی نوع ۲. مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران. ۱۳۹۷؛ ۲۸ (۱۷۰): ۱۸۶-

۱۹۳