



آلمان صبح	۰۴:۳۳
طلوع آفتاب	۰۵:۵۱
اذان ظهر	۱۱:۲۹
غروب آفتاب	۱۷:۰۷
اذان مغرب	۱۷:۲۵
دوشنبه	۳۲ ۲۵

به کوچکی گنگه نگاه مکن بلکه ببین چه کسی را تا فرماتی کرده ای

پایان خبر اکرم (ا)

با حافظ

سر خدا که عرف سالک پکس گفت

در حیرت که باده فروش از کجا شنید

قاف توجہ شهروندان محترم درجہ اولیہ فی جنوعہ دروزلفہ دریا بہ مزاجہ تہید آہا از طرف روزنامہ نیست و شہروندان محترم باید پس از تحقیق و بررسی لازم در خصوص موضوعی خود اقدام کنند و در این رفعت دریا هیچگونه مسئولیتی ندارد

سایه اجتماعی، فرهنگی، ورزشی

صاحب اختیار و مدیر مسئول: ایوب قیصری نژاد

سرکبیر: فروغ مسلم زاد

حروفچینی و صفحه آرایی: دریا - تیراژ ۱۰۰۰ نسخه

چاپ: پشاد سبز - کیلوهر ۸ جاده مخصوص کرج - خیابان پخ زمین (۲۲) جلال دوزوی صلیح آموزش کوچه سبز پلاک ۲

نقلی دفتر: بندر عباس - بلوار امام خمینی (ره) پاساژ هرمز - طبقه چهارم - صندوق پستی ۲۹۳۵۱۴۵۷

تلفن: ۲۲۳۲۳۲۲ - ۲۲۳۲۳۸۲ - فکس: ۲۲۳۶۰۰۰

www.Daryanews.ir info@Daryanews.ir

سال هشتم شماره ۸۹۳ دوشنبه ۴ آبان ماه ۱۳۸۸ برابر ۷۹ دیقصد ۱۳۳۰

آگهی مناقصه عمومی یک مرحله ای

اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری استان هرمزگان در نظر دارد اجرای پروژه های ذیل را از طریق مناقصه عمومی یک مرحله ای با انجام ارزیابی توان اجرای کار به پیمانکاران واجد شرایط در رشته آب و کشاورزی با حداقل پایه ۵ واگذار نماید لذا علاقمندان می توانند از مورخ ۸۸۷/۲ لغایت ۸۸۷/۵ اسناد استعلام ارزیابی کیفی را دریافت نمایند. مهلت تحویل استعلام تا پایان وقت اداری ۸۸۷/۱ می باشد.

ردیف	عنوان پروژه	محل اجرا	برآورد اولیه	مدت اجرا (ماه)
۱	عملیات آبخیزداری حوزه توپکستان	بخش فین	۲۲۰۰	۶
۲	عملیات آبخیزداری حوزه مغیری رضوان	بخش فین	۳۰۰۰	۷
۳	عملیات آبخیزداری حوزه کوئخ	بشارگرد	۲۲۰۰	۶
۴	عملیات آبخیزداری حوزه رستاق	بندر لنگه	۱۸۰۰	۷
۵	عملیات آبخیزداری حوزه حمیران	پارسیان	۲۲۰۰	۶
۶	عملیات آبخیزداری حوزه هاشمی	سیریک	۲۸۰۰	۶/۵
۷	عملیات آبخیزداری حوزه سیدیج	جاسک	۲۸۰۰	۶/۵
۸	عملیات آبخیزداری حوزه عالی احمدان	بستک	۱۸۰۰	۶
۹	عملیات آبخیزداری حوزه لاوور شیخ	بستک	۱۳۰۰	۶
۱۰	عملیات آبخیزداری حوزه سیر وئیه	حاجی آباد	۲۲۰۰	۶
۱۱	عملیات آبخیزداری حوزه سیلک	حاجی آباد	۱۸۰۰	۶
۱۲	عملیات آبخیزداری حوزه هشتبندی	میناب	۷۵۰۰	۸
۱۳	عملیات آبخیزداری حوزه تیر و وگور بند	میناب	۳۲۰۰	۷

روابط عمومی اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری استان هرمزگان

با حضور مسئولان استان

برنامه پیشگیری از تنبلی چشم در هر مزگان کلید خورد

اجرای برنامه پیشگیری از تنبلی چشم صبح دیروز (شنبه) همزمان با سراسر کشور در هر مزگان کلید خورد.

به گزارش خبرنگار "دریا" مراسم افتتاحیه این طرح که دکتر "حسین پور" مدیر کل، رئیس حسنی معاون اشتغال و مشارکتهای مردمی سازمان بهزیستی و "پاکدام" مدیر کل دفتر امور اجتماعی و افتخارات استانی و نمایندگان سازمان های آموزش و پرورش و دانشگاه علوم پزشکی استان حضور داشتند. برنامه پیشگیری از تنبلی چشم آغاز شد.

مدیر کل بهزیستی استان در این مراسم با بیان اینکه این طرح در ۴۹۰ مهد کودک، ۱۷۰ خانه بهداشت و ۲۲۲ مدرسه واجد امکانات استان برگزار شود، تصریح کرد: در این برنامه ۵۴ هزار کودک ۶-۲ ساله مورد معاینه قرار می گیرند.

دکتر حسین پور افزود: برنامه پیشگیری از تنبلی چشم در ۱۹۲ پایگاه ثابت و ۲۷ پایگاه سیار استان اجرا می شود. دکتر حسین پور با بیان اینکه این طرح در سه مرحله و سطح انجام می شود، تصریح کرد: در مرحله اول اجرای طرح بصورت رایگان و مراحل دوم و سوم در صورتیکه خانواده ها نیازمند باشد، نیز درمان بصورت رایگان انجام می شود. وی با بیان اینکه در سال گذشته ۴۶۱ نفر دچار مشکل بینایی تشخیص داده شدند و خدمات دریافت کردند، خاطر نشان کرد: در واقع در سال گذشته از نابینایی و کم بینایی ۴۶۱ نفر در استان جلوگیری شد.

حسین پور با تأکید بر ضرورت مشارکت گسترده والدین در این طرح، خاطر نشان کرد: در صورتیکه تا قبل از هفت سالگی مشکل بینایی تشخیص داده شود درمان امکانپذیر بوده و از نابینایی و کم بینایی کودکان



دکتر حسین پور، مدیرکل بهزیستی هرمزگان

چگونگی می شود. گفتنی است: "پاکدام" مدیر کل امور اجتماعی و افتخارات استانی همزمان با این مراسم گفت: با تمامی فرماندارها در سطح استان هماهنگی شده است که در اجرای این طرح مشارکت گسترده ای داشته باشند. پاکدام اظهار امیدواری کرد: هرمزگان در سال جاری در اجرای برنامه پیشگیری از تنبلی چشم در کشور حائز مقام برتر شود.

معاون پیشگیری بهزیستی هرمزگان نیز گفت: به منظور کاهش شیوع و بروز آسیبهای معاونت امور فرهنگی و پیشگیری سازمان بهزیستی با مشارکت فعالانه جامعه هر ساله برنامه کشوری غربالگری و تشخیص زودرس آمپلیوپی و سایر اختلالات بینایی کودکان ۲ تا ۶ ساله تحت پوشش مهدا و آمانگی ها و کودکان ۴ تا ۶ ساله غیر تحت پوشش مهدا و آمانگی ها را از تاریخ ۱ آبان تا ۲۰ آبان به مدت یک ماه اجرا می نماید.

آنچه خانواده باید درباره تنبلی چشم بداند

آمپلیوپی (تنبلی چشم)

چشم یکی از بزرگترین نعمت هایی است که خداوند مهربان به انسان بخشیده است. تحقیقات نشان می دهد تنبلی چشم یکی از علل نابینایی و کم بینایی خفیف تا شدید می باشد به طوری که تنبلی چشم شایعترین علت نابینایی یک چشمی در افراد زیر ۲۰ سال و دومین علت کاهش بینایی در کودکان است. مطالب فوق نشان دهنده اهمیت پیشگیری از تنبلی چشم است.

تنبلی چشم کاهش دید یک طرفه و گاهی دو طرفه است که حتی به اصطلاح غیر انگشتی و رفع مشکلات ساختمانی چشم برطرف نشده و ادامه می یابد. آثار نشان می دهد که شیوع آمپلیوپی در جهان ۲ تا ۵ درصد است که در ایران شیوع این بیماری ۱/۴ درصد برآورد گردیده است. تنبلی چشم با تشخیص به موقع قابل درمان است، در حالی که اگر به موقع تشخیص داده و درمان نشود، فرد را از یک یا هر دو چشم بسیار کم بینا و نابینا خواهد کرد.

چشمان بعضی از کودکان - با آن که سالم و طبیعی به نظر می رسد اما از سلامتی و دید کافی برخوردار نیستند - رشد و تکامل مرکز بینایی در مغز، از دوران جنینی تا حدود ۱۰ سالگی ادامه دارد اما حداکثر سرعت رشد آن تا ۲ سالگی است. نتیجه تکامل دستگاه بینایی در این دوران، دید واضح و کامل است. در این مدت، بخصوص در ۲ سال اول زندگی، هر عاملی که باعث تشکال دید، در یک یا هر دو چشم کودک شود، رشد و تکامل دستگاه بینایی را متوقف می سازد و در نتیجه باعث کاهش میزان بینایی کودک می شود.

معنی این سخن آن است که امکان دارد چشمی که از نظر ظاهر کاملاً طبیعی است از بینایی کامل و طبیعی برخوردار نباشد. در صورتیکه تشکال دید کودک، قبل از ۵ سالگی تشخیص داده شود و تحت درمان قرار گیرد، حتی اگر چشم در این مدت تشکال شده باشد با درمان به موقع، بینایی کامل به دست می آید. بهترین سن برای درمان تنبلی چشم زیر ۵ سالگی است. هر چه درمان چشم تنبلی بیشتر به عقب بیفتد، احتمال به دست آوردن بینایی کامل کمتر می شود. به طوری که پس از ۷ تا ۱۰ سالگی درمان هیچ تأثیری در بینایی نخواهد داشت.

شایعترین عوامل ایجاد کننده "تنبلی چشم"

- ۱- نرزدیک بینی، دوربینی و استیگماتیسم، اگر دید هر دو چشم بسیار کم باشد، هر دو چشم و اگر تفاوت دید آنها زیاد باشد، چشم ضعیف تر نمی تواند تصویر واضحی از اشیاء دریافت کند و دچار تنبلی می شود.
- ۲- مشکلات مادرزادی در ساختمان چشم مانند آب مروارید (کاتاراکت) و پاپیل افکادگی پلک باعث می شود که چشم نتواند تصویر واضحی از اشیاء دریافت کند و به تدریج دچار تنبلی شود.
- در مورد کاتاراکت بهترین درمان، "عمل جراحی" است که اگر پس از تولد تا ۲ ماهگی، هر چه سریعتر صورت بگیرد، نتیجه بهتری خواهد داشت. اما پس از ۲ ماهگی، نتیجه جراحی چندان رضایت بخش نخواهد شد.
- ۲- "انحراف چشم" نیز می تواند باعث دوربینی شده و در نتیجه تصویر واضحی روی شبکیه چشم تشکیل نشود. بین ترتیب طنز به تدریج برای حذف دوربینی، تصویر چشم منحرف را حذف کرده و تنبلی چشم ایجاد خواهد شد.

پیشگیری و درمان

تنها راه پیشگیری از "تنبلی چشم" تشخیص به موقع عوامل ایجاد کننده آن است و از آنجا که بسیاری از این عوامل برای خانواده ها ناشناخته است، چشم همه کودکان باید حداقل سه بار قبل از دیستان در زمانهای مختلف معاینه شود.

۱- تا ۲ سالگی
۲- ۲ تا ۳ سالگی
۳- ۳ تا ۶ سالگی
همچنین اگر کودکی انحراف چشم دارد، والدین باید به محض تشخیص، او را نزد متخصص برده و تحت درمان قرار دهند. درمان تنبلی چشم، معمولاً بستن چشم سالم است، تا چشم تنبلی بکار بیفتد و تنبلی آن برطرف شود. مدت بستن چشم را، متخصص تعیین می کند و در فواصل مشخص نیز باید به وسیله متخصص معاینه شود اما گاهی اوقات برای درمان، عینک و در بعضی موارد، جراحی توصیه می شود.

اگر تنبلی چشم اثر بر بیمارهای مادرزادی مانند آب مروارید پاپیل افکادگی پلک یا عیوب ساختمانی ایجاد شده باشد، باید قبل از ۲ ماهگی درمان شود و اگر به علت های دیگر به وجود آمده باشد، درمان قطعی موثر تا قبل از ۵ سالگی امکان پذیر است و پس از آن، درمان معمولاً نتیجه خوبی ندارد. گاهی اوقات مدت درمان چند سال است.

در این صورت والدین کودک باید استقامت، پشتکار و حوصله لازم را داشته باشند، و از رفت و آمد مرتب نزد متخصص و سایر مشکلات جنسی آن خسته نشوند. با پیروی این پیشگیری درمان و رعایت تمامی توصیه های متخصص تا سن ۱۰ سالگی ضروری است.

بهدین عزیز

به رعایت نکات زیر، به سلامت بینایی فرزندتان کمک کنید: ۱- قبل از دیستان ۲ بار در سن ۲ تا ۳ ماهگی، ۲ تا ۳ سالگی و ۳ تا ۶ سالگی جهت معاینه چشم کودک خود اقدام کنید. ۲- در صورت مشاهده انحراف (لوجی) در چشم کودک، او را نزد متخصص ببرید. ۳- اگر متخصص توصیه کرد چشم کودکان را ببندید، طبق دستور او عمل کنید چشم کودک را کمتر یا بیشتر از زمان تعیین شده، نبندید. ۴- در صورت تجویز عینک توسط متخصص، کودک را به استفاده دائمی از آن تشویق و طبق دستور عمل نمایید. ۵- در صورت تشخیص تنبلی چشم، حتماً تا پایان ۱۰ سالگی پیگیری وضعیت بینایی و تغییرات عیوب انگشتی چشم کودک باشید. مطمئن باشید معاینه دید کودکان در مهد های کودک، آمانگی ها و پایگاه های منسج بینایی توسط افراد آموزش دیده انجام خواهد شد.

در نظر داشته باشید که تنبلی چشم هیچ علامتی ندارد و شکایتی از طرف کودک ایجاد نمی کنند. حتماً در صورت مشاهده هر یک از علائم زیر کودک خود را نزد بینایی منج یا چشم پزشک ببرید: ۱- هر نوع اختلال بینایی ۲- ظاهر غیر طبیعی چشم مانند مردمک سفید ۳- قرمزی چشمها ۴- خراش چشمی توجه، صورت کودک خود را همیشه زیر نظر دارید. فریختن هر گونه دارو در داخل چشمها، بدون تجویز پزشک جدا خودداری نماید.



دکتر مهدی امعاون پیشگیری بهزیستی هرمزگان

دکتر مزگان صابری گفت: این برنامه در سه سطح اجرا می شود. در سطح اول کودک توسط مربی، معلم یا بهورز در مهد، خانه بهداشت یا مدرسه مورد معاینه دید قرار گرفته و در صورتیکه مشکوک تشخیص داده شود برای معاینات تخصصی تر به سطح دوم برنامه یعنی لپتومتریست ارجاع داده می شود و مورد معاینه قرار می گیرد. در سطح دوم آن دسته از کودکان بیمار که نیاز به معاینات دقیق تری داشته باشند توسط لپتومتریست به سومین سطح برنامه که معاینه توسط چشم پزشک است ارجاع داده می شوند. و به این ترتیب کلیه کودکان مشکوک به آمپلیوپی و سایر اختلالات بینایی غربال شده و پس از تشخیص قطعی تحت درمان به موقع قرار می گیرند. وی گفت: آن دسته از کودکان مبتلا که بضاعت کافی برای تأمین هزینه های درمان را ندارند، از طرف سازمان مورد حمایت قرار می گیرند. معاون پیشگیری سازمان بهزیستی استان

