

الحفل الختامى للأنشطة البيئية
لجامعة أسيوط 2010/2009م



❖ **حفل بهيج وبشريف ورعاية كريمة من**
الأستاذ الدكتور/ مصطفى محمد كمال رئيس الجامعة،
وبحضور الأستاذ الدكتور/ أحمد عبده جعيص نائب
رئيس الجامعة لشئون خدمة المجتمع وتنمية
البيئة، والأستاذ الدكتور/ سعيد أحمد إبراهيم نائب
رئيس الجامعة لشئون التعليم والطلاب، والأستاذ
الدكتور/ محمد رجب بيومي نائب رئيس الجامعة
لشئون الدراسات العليا والبحوث .. جرت وقائع
الحفل الختامى لمسابقة الأنشطة البيئية على
مستوى كليات الجامعة بالقاعة الثمانية بالمبنى
الإدارى يوم 19 أكتوبر 2010م، هذا وقد
شاركت جميع كليات الجامعة فى المسابقة
البيئية هذا العام. وتم تقسيم درجات التقييم إلى
جزئين رئيسيين الجزء الأول هو تنفيذ الخطط
البيئية للكليات خلال هذا العام بواقع (40%)،
ويشمل:
1 - مدى تحقيق الخطط المقترحة من قبل
الكلية للعام المنصرم.

2- الأنشطة البيئية الميدانية للكلية خلال العام
الحالى.

3- مدى استفادة المجتمع من الأنشطة
الخاصة بالكلية.

4- الندوات والمؤتمرات وورش العمل البيئي.

5- الأنشطة البيئية البحثية لأعضاء هيئة
التدريس والطلاب فى المجالات البيئية.

أما الجزء الثانى (60%) فقد تم لعمل زيارات
ميدانية لتقييم كليات الجامعة على مدار العام
على أن تقوم لجان متخصصة بتقييم هذه
الأعمال، وخاصة النواحي الجمالية للكلية
والسلامة البيئية والتزام بالسلوكيات العامة.
وذلك بعد تقسيم هذه الكليات إلى ثلاث
قطاعات. وأسفرت نتائج المسابقة هذا العام عن:
أولاً - الدروع العامة لكؤوس التميز البيئية لجامعة أسيوط:

1- القطاع الطبى:

المركز الأول: كلية الطب البيطرى (86.0%).

2- القطاع الهندسى والعلمى:

المركز الأول: كلية الزراعة (89.5%).

3- قطاع العلوم الإنسانية :

المركز الأول: كلية الخدمة الاجتماعية
(79.0%).

ثانياً - الكؤوس التخصصية للتميز البيئي لجامعة أسيوط:

1- كأس النواحي الجمالية للكلية:

* كلية التمريض (89.6%).

2- كأس خطط مواجهة أزمات الطوارئ:

* كلية الهندسة (91.3%).

3- كأس الالتزام بالسلوكيات العامة:

* كلية العلوم (85.6%).

4- كأس الأنشطة الميدانية:

* كلية الطب (94.5%).

5- كأس المكتبات:

* كلية الحقوق (90.0%).

6- كأس المعرض البيئي:

* كلية التربية النوعية (93.2%).

وقد أظهرت زيارات هذا العام عن إيجابيات وسلبيات، وكان من أهم الإيجابيات :

1- تعميق العلاقة بين إدارة الكلية والعاملين والطلاب، ولإزالة الدور الوظيفي الهام للوكيل المؤمن بوظيفته بأنه قادر على تطوير القليل من الإمكانيات في التطوير والنهوض بـكلية.

2- انتشار المتاحف العلمية المتخصصة، والتي تعد مزاراً بيئياً متميزاً بكليتي العلوم والطب البيطري، وكذلك ارتفاع مستوى المعارض

البيئية الفنية بكليتي التربية النوعية وتربية الوادي الجديد.

3- حرص بعض الكليات على استمرار الأنشطة الميدانية التي تقوم بها في شكل قوافل وبمشاركة طلابية جادة وذلك بكليتي الطب والطب البيطري والتربية الرياضية.

4- كان من أبرز ثمار الأيام البيئية للأعوام السابقة، تلك الطفرة التطورية والتجديدات التي اجتاحت معامل ومدرجات كليات العلوم والصيدلة والطب البيطري والزراعة والتمريض والآداب والتربية بالوادي الجديد، لتكون بمثابة إشارة واضحة لاستيعاب المقصود من تلك الأيام، وظهورها بمستوى راقٍ، استحققت من أجله هذه الكليات الإشادة والتقدير.

5- اهتمت بعض الكليات بزيادة مساحة الرقعة الخضراء بها، مثل: كليات الآداب والتمريض والخدمة الاجتماعية والزراعة، ويعد ذلك نموذجاً آخر لارتفاع الفكر البيئي المتدّصّر.

6- زيادة عدد الندوات والدورات التدريبية وورش العمل والمؤتمرات البيئية المتخصصة والتي دعت إليها كافة الكليات لزيادة ونشر الثقافة البيئية بين طلابها والعاملين بها.

للمسح الشامل صحياً وبيئياً واجتماعياً . ولقد تم على مدار السنوات الماضية من أوائل السبعينيات مسح العديد من القرى التابعة لمحافظات أسيوط وسوهاج وقنا والوادى الجديد .

وفى هذا العام أقيم المعسكر فى قرى (إسكندرية مبارك - علوان - البورة - الهدايا) التابعة لمركز أسيوط، فى الفترة من 15 يوليو إلى 3 أغسطس 2010م. وتم خلال هذه الفترة زيارة 280 منزلاً فى قرية إسكندرية مبارك، 647 منزلاً فى قرية علوان، 492 منزلاً فى قرية البورة، 493 منزلاً فى قرية الهدايا.

والهدف الرئيسى لهذه المعسكرات هو تخريج أطباء على دراية كافية بمشاكل القرية المصرية التى سيخدمون بها فى المستقبل القريب. وطرق التعامل والتواصل مع أهالى هذه القرى، والعمل بروح الفريق مع القطاعات المختلفة فى تحديد المشكلات وكيفية مواجهتها. وكذلك تعليم أطباء المستقبل المنهجية العلمية لدراسة المشكلات الصحية وكيفية التعامل معها بعد ذلك وقائياً وعلاجياً . وبذلك يكون العائد على العديد من القـرى

7- وضع خطط جيدة لمواجهة الأزمات والطوارئ كسلامة المباني وطرق الإخلاء وتأمين وسلامة المعدات وصيانتها، وأجهزة الحريق والانذار وعمل سيناريوهات للإخلاء الآمن لطلابها والعاملين بها وخاصة بكليات العلوم والزراعة والطب البيطري والصيدلة والهندسة .

8- الاستجابة السريعة لإدارة الجامعة بتكليف العديد من المدرجات الطلابية وزيادة أعدادها، وعمل تجديدات وتوسعات بمعامل وقاعات كليتي الآداب والتربية النوعية، وزيادة أعداد الكمبيوترات بمعامل الخدمة الاجتماعية، واستخدام الأجهزة الحديثة فى التدريس بمعظم كليات الجامعة، وذلك بناء على توصيات اللجنة فى العام الماضي والأعوام السابقة.

معسكرات الخدمات الصحية للبيئة الريفية
بجامعة أسيوط



تحرص كلية طب أسيوط متمثلة فى قسم الصحة العامة بالتعاون مع أقسام الكلية المختلفة على إقامة معسكرات الخدمة الصحية للبيئة الريفية لتشمل العديد من القرى سنوياً

فيروس ملتحمة العين
أسبابه وعلاجه والوقاية منه



التهاب ملتحمة العين: هو الالتهاب الذي يصيب الغشاء المبطن للسطح الداخلي للجفون، ويغطي الجزء الأبيض من العين. ويكون هذا الالتهاب إما بكتيري (تسببه بكتيريا) أو فيروسي (تسببه فيروسات) أو نتيجة حساسية العين لمواد معينة. وهو معدٍ حيث يمكن أن ينتقل بسهولة من شخص إلى آخر. ويتميز التهاب الملتحمة بحدوث إحمرار شديد بالعين لذلك يسمى " العين الحمراء ".

الأسباب:

يوجد أكثر من سبب لحدوث التهاب الملتحمة وهي:

1 - إصابة بكتيرية.

2 - إصابة فيروسية.

حيث تتم العدوى بالبكتيريا أو الفيروس من شخص لآخر عن طريق الأيدي والأظافر الملوثة أو استعمال المناشف الملوثة. كذلك يمكن أن تتم الإصابة من حمامات السباحة. وفي حالة الإصابة الفيروسية فغالبا تعقب الإصابة بنزلات البرد أو التهاب الحلق.

فى كل صعيد مصر وليس على قرية واحدة.

وتم الكشف الطبى الإكلينيكى لأهالى هذه القرى بمساعدة الأطباء المتخصصين من مستشفيات أسبوط الجامعية. وصرف الأدوية اللازمة لعلاج الحالات البسيطة والأمراض المتوطنة. وتم إحالة الحالات التى تحتاج إلى مستوى علاجى أعلى أو متابعة مستمرة إلى المستشفيات المركزية أو إلى مستشفيات جامعة أسبوط. كما تم عقد اجتماعات مسائية للطلاب مع أعضاء هيئة التدريس بقسم الصحة العامة للتشاور بخصوص انتظام المعسكر وفقاً لأهدافه. وكذلك مناقشة المشكلات الصحية الخاصة بأهالى القرى.

وقد لاقت هذه المعسكرات فرحة عارمة من أهالى هذه القرى وإشادة كبيرة بالمجهودات التى بذلت من جميع أعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم.



3 - الحساسية: تكون بسبب حساسية العين لبعض المواد مما يؤدي لتهيجها وحدوث الالتهاب بها، مثل: دخان السجائر، تلوث الهواء، أدوات مكياج العين.

4 - التهاب الملتحمة في الأطفال حديثي الولادة يحدث ذلك إذا كانت الأم مصابة بالتهابات تناسلية فيصاب الطفل أثناء عملية الولادة بالبكتيريا الموجودة بالأعضاء التناسلية للأم مما يؤدي إلى إصابته بالتهاب الملتحمة خلال أول عشرة أيام من ولادته. لذلك ينصح إعطاء الرضيع بعد الولادة مباشرة قطرات مضاد حيوي للعين لحماية الطفل من حدوث التهاب بملتحمة العين.

5 - التهاب الملتحمة نتيجة الأمراض المنقولة جنسيا يحدث التهاب الملتحمة نتيجة ملامسة الأيدي للعين أو للعنسات اللاصقة بعد ملامستها للأعضاء التناسلية المصابة بأحد الأمراض المنقولة جنسياً .
الأعراض:

توجد بعض الاختلافات في الأعراض تبعاً لمسبب الالتهاب سواء بكتيري أو فيروسي أو نتيجة حساسية.

1 - الالتهاب البكتيري:

- إفرازات لزجة سميكة (صفراء أو خضراء) من العين، والتي قد تؤدي لحدوث التصاق بين الجفون خاصة في الصباح بعد الاستيقاظ من النوم.

- انتفاخ الجفون.
- تدميع مستمر للعين.
- تهيج العين والإحساس بوجود حبيبات صغيرة خشنة بالعين.
- احمرار العين.
- زغللة بالرؤية نتيجة للإفرازات.
- الحساسية الزائدة للضوء.
- يبدأ غالباً بالتهاب في عين واحدة، لكنه يمكن أن ينتقل بسهولة للعين الأخرى.

2 - الالتهاب الفيروسي :

- إفرازات شفافة (مائية) من العين.
- تهيج وحرقان بالعين.
- احمرار العين.
- زغللة بالرؤية نتيجة للإفرازات.
- الحساسية الزائدة للضوء.
- يبدأ غالباً بالتهاب في عين واحدة، لكنه يمكن أن ينتقل بسهولة للعين الأخرى.

3 - الالتهاب نتيجة حساسية (التحسسي):

- غالباً تصيب العينين معاً .

- عدم استخدام أدوات مكياج العين حتى يتم الشفاء تماماً .

[http://arab-group.blogspot.com]

دراسة لحالات التسمم التي فحصت خلال خمس سنوات في صعيد مصر بواسطة الطب الشرعي

في دراسة ميدانية بقسم الطب الشرعي والسموم الاكلينيكية - كلية الطب بجامعة أسيوط، والمعمل الكيميائي للطب الشرعي بأسيوط التابع لوزارة العدل، تم دراسة فحص حالات التسمم خلال خمسة سنوات (من يناير 2002 إلى ديسمبر 2006) عن طريق المعمل الكيميائي للطب الشرعي بأسيوط في سبع محافظات بصعيد مصر، هي: المنيا، أسيوط، سوهاج، قنا، أسوان، البحر الأحمر، الوادي الجديد من حيث سن ونوع ومكان إقامة المصابين، ونوع وطريقة تناول المواد السامة. واشتملت الدراسة على 407 حالة، وكانت النسبة المئوية لتوزيعها الجغرافي على المحافظات: المنيا (14%)، أسيوط (44%)، سوهاج (19.9%)، قنا (16.5%)، أسوان (2.7%)، البحر الأحمر (2.2%)، والوادي الجديد (0.7%) من إجمالي الحالات. وكانت أعلى نسبة للحالات خلال عام

- تدميع مستمر للعين.

- حكة وحرقان شديد واحمرار بالعين.

- انتفاخ جفون العين.

وفي أي من الأنواع السابقة يجب مراجعة الطبيب إذا استمرت الأعراض كما هي لمدة 3 أيام من بداية العلاج.

بعض النصائح لمنع انتشار العدوى:

- غسيل الأيدي باستمرار بالماء الدافئ والصابون.

- تجنب استخدام المناشف المشتركة.

- تجنب لمس العين أو حكها.

- إزالة إفرازات العين بمنديل نظيف ثم التخلص منه.

- عدم استخدام قطرات أو مراهم مشتركة مع شخص آخر.

- تجنب ملامسة أنبوبة المرهم أو القطرة للعين.

- غسيل الأيدي جيداً بعد استعمال القطرات والمراهم.

- عدم استخدام القطرة التي استعملت للعين المصابة للعين الأخرى السليمة.

- لا يتم استخدام العدسات اللاصقة حتى يتم الشفاء تماماً فيها.

استخداماً في حالات التعاطي الكحول (60.9%) ثم العقاقير المستخدمة في علاج الاضطرابات النفسية (20.3%) ثم الحشيش والهيدروكربونات بنسب متساوية (5.3%)، وباقي المواد بنسب صغيرة من إجمالي حالات التعاطي.

خلصت الدراسة إلى أن هناك زيادة سنوية في حالات التسمم وخاصة بين الشباب، ويشكل الانتحار مشكلة كبرى يليه تعاطي المخدرات، وتعتبر المبيدات ثم صبغة الشعر من أكثر المواد المستخدمة في حالات الانتحار وكذلك الكحول في حالات التعاطي. وأكثر حالات التسمم بين الذكور بينما أكثر حالات الانتحار من الإناث.

[مجلة كلية الطب - جامعة أسيوط - مايو 2008]

الاحتياجات اللازمة عند استخدام اللمبات
الموفرة للطاقة في المنزل



نشرت وزارة الصحة البريطانية أثاراً قلق المستهلكين بتحذيرها من مخاطر هذا النوع من اللمبات لدرجة تقتضى ضرورة مغادرة الغرفة

2006 (29%) تليها 2004 (20.4%) ثم 2002 (18.7%)، 2005 (16.2%)، أخيراً 2003 (15.7%) من إجمالي الحالات. وكان القاسم الأكبر في الحالات من الذكور (61.2%)، وأعلى نسبة في المرحلة العمرية من 21 إلى 30 عاماً (30.2%). وتمثل حالات الانتحار (49.6%) من إجمالي الحالات وتمثل الإناث (59.9%) من حالات الانتحار، بينما تمثل حالات التعاطي (32.7%) من إجمالي الحالات حيث يمثل الذكور الغالبية العظمى (95.5%) من تلك الحالات، وتمثل المبيدات عامة أعلى نسبة من المواد المسببة للتسمم (47.3%) من إجمالي الحالات حيث كانت معظمها من المبيدات الفسفورية (22.1%) ثم الكارباميتات (20.6%) من إجمالي الحالات، وكذلك كانت المبيدات أكثر المواد المستخدمة في الانتحار تلتها صبغة الشعر (18.4%) من إجمالي الحالات) حيث يشيع استخدامها في محافظتي قنا (81.6%)، أسوان (8.2%) من إجمالي حالات التسمم بصبغة الشعر، حيث استخدمت في الانتحار (83.7%) أو محاولة الانتحار (4.1%)، وكذلك في القتل (10.2%) من إجمالي حالات التسمم بصبغة الشعر. وكان أكثر المواد

كيس بلاستيك وإغلاقه بإحكام. علاوة على الحذر من تناثر غبار المكنسة عند تنظيف اللبنة المحطمة في غرف البيت.
[http://www.egynews.net]

أسرة النشرة

الأستاذ الدكتور / أحمد عبده جعيس

نائب رئيس الجامعة

لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة

أ.د. فوزي محمود سلامة	علوم
أ.د. على حسين على زرزور	طب
أ.د. ثابت عبدالمنعم إبراهيم	بيطري
أ.د. محمد أبو القاسم محمد	هندسة
أ.د. أحمد غلاب محمد إبراهيم	زراعة
أ.د. طه أحمد حسنين المستكاوي	آداب
أ.د. حسام الدين محمد عمر	علوم
أ.د. عبد العزيز على فايد	علوم
د. عادل عبده حسين	هندسة

لمدة 15 دقيقة عند سقوط اللبنة، تلافياً لمخاطر استنشاق الزئبق السام المنبعث من داخل اللبنة المكسورة مما يسبب صداً نصفياً، وحساسية لدى المصابين بأمراض جلدية. وتعتبر الصين أكبر مورد للمبات الموفرة.

بينما تحتوي لمبات النيون (الفلورسنت) العادية قدرة 16-40 وات علي كميات أعلى من الزئبق تتراوح بين 10-30 ملليجرام أي حوالي 5 أضعاف الكمية الموجودة في اللمبات الموفرة للطاقة، ولأن اللمبات الموفرة للطاقة تستهلك كمية كهرباء أقل من اللمبات النيون العادية، فهذا يعني أن اللمبات الموفرة تقلل كمية الزئبق الذي ينتقل إلي البيئة.

أما الاحتياطات اللازمة عند استخدام اللمبات الموفرة للطاقة في المنزل، فيجب الحرص عند تركيبها أو فكها بمسك اللبنة من القاعدة المعدنية وليس من الزجاج حتي لا تكسر وفي حالة كسر اللبنة، لابد من فتح شبك الحجرة والخروج منها مدة لا تقل عن 15 دقيقة إلى جانب ارتداء "جوانتي" ووضع واقي على الأنف والفم عند الدخول لإزالة الأجزاء المتناثرة والبودرة مع جمع الأجزاء المتناثرة الكبيرة في