

اهدای عضو در سال جاری نسبت به مدت مشابه سال قبل ۶۶ درصد افزایش داشته است؛

فرهنگ سازی، پیش نیاز نجات بخشی



ناجی جان بیماران رنجور از عضو معیوبشان باشد.

پدیده اهدای عضو از افراد مرگ مغزی پدیده شگفت انگیزی است که با تمام موارد پزشکی متفاوت است. تفاوت آن هم در این است که در بقیه مسائل پزشکی اگر پزشک، تجهیزات و بیمار در دسترس باشند کار در مان آغاز می شود، اما در موارد اهدای عضو اگر یک فرد مرگ مغزی و یک بیمار نیازمند باشد و پزشک و تجهیزات نیز در اختیار باشد، رضایت خانواده بیمار مرگ مغزی اهمیت ویژه ای دارد و اگر خانواده بیمار مرگ مغزی به این کار رضایت نداشته باشند اهدای عضو انجام نخواهد شد؛ به همین دلیل برخلاف دیگر مسائل پزشکی، لازم است در این زمینه فرهنگ سازی انجام شود تا مردم از قبل با این مسئله آشنا باشند و در لحظه حادثه بتوانند درست تصمیم بگیرند.

علیرغم پیشینه تاریخی و فرهنگی و جایگاه والای کمک به هم نوع در کشور، آمار اهدای عضو در افراد مبتلا به مرگ مغزی به سطح قابل قبولی نرسیده است این در حالی است که سالانه ۲۵ درصد از بیمارانی که در انتظار پیوند اعضا در کشور مان هستند به دلیل پیدا نشدن عضو جان خود را از دست می دهند و اگر ۲۰ درصد از افراد مرگ مغزی که در انتظار پیوند اعضای خود را اهدا کنند تمامی بیماران در انتظار پیوند، نیازشان تأمین می شود. بنابراین گسترش اهدای عضو نیازمند فرهنگ سازی است تا آن فرهنگ پدیده مرگ مغزی باعث هدر رفت اعضای ارزشمندی است که می تواند

مرگ اتفاق غم انگیزی است، به هر طریق و در هر سن و سالی که اتفاق بیفتد، این وابستگی هستند که بزرگ ترین ضربه را حس می کنند. جای شخصی که سال ها کنارشان بوده، یک باره خالی می شود و چه احساس بدی است اگر این جای خالی، بدون پیش زمینه و در جوانی اتفاق بیفتد. در میان انواع مرگ، مرگ مغزی ناباورانه تر است. تصادف مهم ترین عاملی است که باعث می شود، فرد دچار مرگ مغزی شود. همه اعضای بدن کار می کند اما مغز دچار مرگ شده و در این حالت فرد هرگز به زندگی بر نمی گردد. در این بین اهدای عضو شاید عاقلانه ترین و البته انسانی ترین کاری باشد که خانواده بیمار مرگ مغزی می توانند انجام دهند. کاری که به زبان، ساده است اما در نهایت ممکن است نتیجه ای که مطلوب پزشکان و جامعه است، به همراه نداشته باشد. این وضع البته تنها مختص ایران نیست. در بسیاری از کشورها افراد به راحتی راضی به اهدای عضو نمی شوند.

فرهنگ سازی اهدای عضو در ایران جای کار دارد

با وجود تلاش در زمینه نهادینه کردن فرهنگ اهدای عضو هنوز هم باور غلط بسیاری از خانواده ها درباره پدیده مرگ مغزی باعث هدر رفت اعضای ارزشمندی است که می تواند

رئیس پلیس راهنمایی رانندگی ناجا: ۴۹ درصد دوربین های ثبت تخلف کار نمی کنند

رئیس پلیس راهنمایی رانندگی ناجا گفت: در کل کشور ۴۵۰۰ دوربین ثبت تخلف در راه های اصلی و شهرها وجود دارد که ۴۹ درصد این دوربین ها معیوب بوده و کار نمی کنند. به گفته کمال هادیان فر، براساس قانون، وزارت راه و شهرسازی مسئول توسعه دوربین ها است که باید این مسئله از وزارت راه و شهرسازی پی گیری شود.

حکم تعطیلی ۴ بیمارستان در تهران به دلیل اضافه دریافت از بیماران

مدیر کل تعزیرات حکومتی تهران از حکم تعطیلی ۴ بیمارستان به دلیل اضافه دریافت از بیماران خبر داد. محمدعلی اسفغانی گفت: تعداد قابل توجهی از بیمارستان های تهران مرتکب تخلف اضافه دریافت از مردم شده اند که تخلفات در این مورد در حال رسیدگی است. به گفته وی پروانه مسئول فنی و پروانه تأسیس هر چهار بیمارستان لغو شده است و طبق قانون باید تعطیل شوند مگر اینکه تاصدور حکم قطعی، رضایت شاکیان را جلب کنند.

ممنوعیت تردد موتورسیکلت ها و خودروهای دودزاد در تهران

معاون محیط زیست انسانی اداره کل حفاظت محیط زیست استان تهران از منع تردد موتورسیکلت ها و خودروهای دودزاد در شرایط اضطراری آلودگی هوا خبر داد. زهره عبادتسی، گفت: از این پس هر زمان که شرایط آلوده ها در وضعیت نارنجی یا قرمز قرار بگیرد دو شاخص کیفیت هوا بین ۱۰ تا ۱۵۰ یا بالاتر باشد، تردد موتورسیکلت ها و خودروهای دودزاد در شهرهایی که وضعیت ناسالم دارند، ممنوع می شود و همچنین گفته که از اول سال ۱۴۰۱، تردد تمام موتورسیکلت ها و تاکسی های کارپراتوری ممنوع خواهد شد.

می شود که اگر مثبت باشد از موارد اهدا خط می خورد و اگر منفی باشد روند اهدای آن ها پیگیری می شود.

ایران بالغ بر ۲۵ هزار بیمار در انتظار پیوند دارد

با وجود تمام تفاسیر ایران بیش از ۲۵ هزار بیمار در انتظار پیوند دارد و از این تعداد بیمار نیازمند عضو در لیست انتظار هر دو تا سه ساعت یک نفر فوت می کند. بر این اساس یعنی روزانه هفت تا ۱۰ نفر و سالی ۳۰۰۰ نفر در لیست انتظار پیوند فوت می کنند. افرادی که نباید فوت کنند، زیرا ایران در تکنولوژی پیوند اعضا در آسیا رتبه یک را دارد.

این ها نشان می دهد که مشکل بیمارانی که در لیست انتظار جان می یازند، کمبود تکنولوژی و دانش فنی نیست. آیا مشکلمان ارگان اهدایی است؟ باید توجه کرد که در سال ۱۳۹۸، از ۲۰۰۰ اهداکننده ای که قابلیت اهدا داشتند، ۷ هزار و ۲۳۰ از گان قابل پیوند به زیر خاک رفت.

پزشکان می گویند که اهدای عضو در جهان، یک سه پایه است؛ پایه اول علم است که نقش علم در نجات جان بیماران نیازمند پیوند، ۲۰ درصد است. پایه دوم زیرساخت خوب است که ۳۰ درصد در نجات بیماران نقش دارد و ایران به اندازه کافی از آن برخوردار است. پایه سوم فرهنگ است که ۵۰ درصد در نجات جان بیماران نقش دارد. نقش پزشکان در نجات جان بیماران در مقوله پیوند اعضا ۲۰ درصد است و نقش رسانه ها ۵۰ درصد است.

از نظر جهانی میزانی که یک انسان نیاز به پیوند پیدا می کند ۵۰ برابر آن است که بخواهد مرگ مغزی شود. به ویژه در کشوری مانند ایران که در بیماری فشار خون و بیماری قند به شدت شایع است. از سوی دیگر در اهدای عضو دودسته مشکل وجود دارد. مشکل اول این است که مرگ مغزی را که فرد در آن حرکت قفسه سینه و ضربان قلب دارد، مرگ نمی شناسند که ۸۰ درصد مشکل در دنیا این است و مشکل دوم این است که بعد از اینکه فهمیدند، رضایت و تمایل به اهدای عضو داشته باشند.

کشورهایی پیشرو شدند مانند اسپانیا که ۲۷ سال است پیاپی رتبه یک جهان را در این زمینه با فاصله بسیار زیاد از چهار کشور دیگری که یک سال آمریکا است، یک سال پر تغال و یک سال کرواسی و... دارند.

پیوند عضو و قاچاق اعضای بدن

البته پیوند اعضا نیز مانند همه علوم جدید در جهان در حال گسترش است. افراد که امکان پیوند اعضا آنان به یک فرد سالم نبود. از طرفی افرادی که پیوند را می گیرند داروهای ضعیف کننده سیستم ایمنی دریافت می کنند تا بدن عضو جدید را شناسایی و دفع نکند. این مسئله باعث ضعف شدن بدن می شود و خطر ابتلا به کووید ۱۹ را در بیمار پیوندی بالا می برد.

حالا با وجود کرونا نه تنها انجام عمل پیوند پرریسک است، افراد واجد شرایط اهدا هم کم شده اند؛ به این صورت که افرادی که دچار سوانح شده اند بعد از اورژانس وارد آی سی یو می شوند و آنجا بعد از تشخیص مرگ مغزی از آن ها تست کرونا گرفته

در زمینه ارتقای فرهنگ اهدای عضو به شمار می آید.

همه گیری کووید و کاهش عمل های پیوند عضو

با این حال تقریباً خبرهای خوشی در رابطه با جافتان فرهنگ اهدای عضو در ایران به گوش می رسد. بر اساس آخرین خبرها رئیس اداره فراهم آوری و پیوند اعضای مرکز مدیریت پیوند وزارت بهداشت در مان و آموزش پزشکی از افزایش ۶۶ درصدی اهدای عضو در سال جاری در مقایسه با مدت مشابه سال قبل خبر داد. البته به گفته سنان دهقانی این میزان نسبت به دوران قبل از کرونا ۲۲ درصد کمتر است.

در دوره شیوع کرونا، اشغال تخت های بیمارستان توسط بیماران کووید ۱۹ و پایین بودن ایمنی بدن افراد گیرنده عضو باعث شده آمار اهدای اعضا نه تنها در ایران، بلکه در همه جای دنیا پایین بیاید. آن طور که دکتر امید قبادی، نایب رئیس انجمن اهدای عضو ایران بیان گفته است «فقط برای کسانی که پیوند برای آن ها حکم مرگ و زندگی داشت این عمل ها انجام شد.»

همچنین مسئولان از کم شدن ۵۰ درصدی عمل اهدای عضو در زمان همه گیری می گویند و اینکه نمی توان از تعباتی که همه گیری کرونا برای افراد نیازمند به اهدای عضو ایجاد کرده ساده گذر کرد. آن طور که آن ها می گویند با شروع همه گیری در ایران از بهمن ۹۸ تمامی عمل های پیوند در ایران ممنوع شد و بعد از نوشته شدن پروتکل های جدید در اسفندماه همان سال از اردیبهشت ۹۹ دوباره کار با مختصات محدودتری آغاز شد.

تمام دنیا بعد از شروع همه گیری با این چالش روبه رو شد، تعداد قابل توجهی از افراد مرگ مغزی مبتلا به کرونا بودند که امکان پیوند اعضا آنان به یک فرد سالم نبود. از طرفی افرادی که پیوند را می گیرند داروهای ضعیف کننده سیستم ایمنی دریافت می کنند تا بدن عضو جدید را شناسایی و دفع نکند. این مسئله باعث ضعف شدن بدن می شود و خطر ابتلا به کووید ۱۹ را در بیمار پیوندی بالا می برد.

فرهنگ سازی می توان آماجی را برای تمایل به اهدای عضو بیشتر کرد که یکی از اهکارهای آن پرداختن به این مسئله در رسانه ها و به شیوه هایی است که آگاهی های افراد را در زمینه مرگ مغزی، کما و تفاوت های آن دو با هم، بالا ببرد و قطعاً برای رسیدن به نتایج مطلوب در برنامه هایی که با موضوع اهدای عضو ساخته می شوند باید از پزشکان و کارشناسان مجرب در این حوزه استفاده شود زیرا اطلاع رسانی نادرست نتیجه و آثار مخربی دربر خواهد داشت. همچنین یکی از اقدامات مثبت در این راه صدور کارت اهدای عضو است که این اقدام یکی از بزرگ ترین نمادهای فرهنگی

با وجود تلاش در زمینه نهادینه کردن فرهنگ اهدای عضو هنوز هم باور غلط بسیاری از خانواده ها در باره پدیده مرگ مغزی باعث هدر رفت اعضای ارزشمندی است که می تواند رنجور از عضو معیوبشان باشد

تصمیم گیری برای رضایت به اهدای اعضای عزیزشان هستند راحت تر نسبت به آن اقدام کنند. کشورهای دیگر در زمینه ترویج فرهنگ اهدای عضو فعالیت هایی را انجام داده و تدابیر ویژه ای در این خصوص اندیشیده اند. با فرهنگ سازی می توان آماجی را برای تمایل به اهدای عضو بیشتر کرد که یکی از اهکارهای آن پرداختن به این مسئله در رسانه ها و به شیوه هایی است که آگاهی های افراد را در زمینه مرگ مغزی، کما و تفاوت های آن دو با هم، بالا ببرد و قطعاً برای رسیدن به نتایج مطلوب در برنامه هایی که با موضوع اهدای عضو ساخته می شوند باید از پزشکان و کارشناسان مجرب در این حوزه استفاده شود زیرا اطلاع رسانی نادرست نتیجه و آثار مخربی دربر خواهد داشت. همچنین یکی از اقدامات مثبت در این راه صدور کارت اهدای عضو است که این اقدام یکی از بزرگ ترین نمادهای فرهنگی

تصمیم گیری برای رضایت به اهدای اعضای عزیزشان هستند راحت تر نسبت به آن اقدام کنند. کشورهای دیگر در زمینه ترویج فرهنگ اهدای عضو فعالیت هایی را انجام داده و تدابیر ویژه ای در این خصوص اندیشیده اند. با فرهنگ سازی می توان آماجی را برای تمایل به اهدای عضو بیشتر کرد که یکی از اهکارهای آن پرداختن به این مسئله در رسانه ها و به شیوه هایی است که آگاهی های افراد را در زمینه مرگ مغزی، کما و تفاوت های آن دو با هم، بالا ببرد و قطعاً برای رسیدن به نتایج مطلوب در برنامه هایی که با موضوع اهدای عضو ساخته می شوند باید از پزشکان و کارشناسان مجرب در این حوزه استفاده شود زیرا اطلاع رسانی نادرست نتیجه و آثار مخربی دربر خواهد داشت. همچنین یکی از اقدامات مثبت در این راه صدور کارت اهدای عضو است که این اقدام یکی از بزرگ ترین نمادهای فرهنگی

تصمیم گیری برای رضایت به اهدای اعضای عزیزشان هستند راحت تر نسبت به آن اقدام کنند. کشورهای دیگر در زمینه ترویج فرهنگ اهدای عضو فعالیت هایی را انجام داده و تدابیر ویژه ای در این خصوص اندیشیده اند. با فرهنگ سازی می توان آماجی را برای تمایل به اهدای عضو بیشتر کرد که یکی از اهکارهای آن پرداختن به این مسئله در رسانه ها و به شیوه هایی است که آگاهی های افراد را در زمینه مرگ مغزی، کما و تفاوت های آن دو با هم، بالا ببرد و قطعاً برای رسیدن به نتایج مطلوب در برنامه هایی که با موضوع اهدای عضو ساخته می شوند باید از پزشکان و کارشناسان مجرب در این حوزه استفاده شود زیرا اطلاع رسانی نادرست نتیجه و آثار مخربی دربر خواهد داشت. همچنین یکی از اقدامات مثبت در این راه صدور کارت اهدای عضو است که این اقدام یکی از بزرگ ترین نمادهای فرهنگی

تصمیم گیری برای رضایت به اهدای اعضای عزیزشان هستند راحت تر نسبت به آن اقدام کنند. کشورهای دیگر در زمینه ترویج فرهنگ اهدای عضو فعالیت هایی را انجام داده و تدابیر ویژه ای در این خصوص اندیشیده اند. با فرهنگ سازی می توان آماجی را برای تمایل به اهدای عضو بیشتر کرد که یکی از اهکارهای آن پرداختن به این مسئله در رسانه ها و به شیوه هایی است که آگاهی های افراد را در زمینه مرگ مغزی، کما و تفاوت های آن دو با هم، بالا ببرد و قطعاً برای رسیدن به نتایج مطلوب در برنامه هایی که با موضوع اهدای عضو ساخته می شوند باید از پزشکان و کارشناسان مجرب در این حوزه استفاده شود زیرا اطلاع رسانی نادرست نتیجه و آثار مخربی دربر خواهد داشت. همچنین یکی از اقدامات مثبت در این راه صدور کارت اهدای عضو است که این اقدام یکی از بزرگ ترین نمادهای فرهنگی

سلامت

هنوز پوشش کامل در کشور به ۷۵ درصد نرسیده است

واکسن گریزها؛ مانع تحقق ایمنی جمعی در برابر کرونا



آگاهی بخشی به مردم از اهداف وزارت بهداشت

در همین پیوند وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی آگاهی بخشی به مردم یکی از اهداف مهم این وزارتخانه دانست و از مسئولان حوزه سلامت خواست هر مطلبی که منتشر می شود در مورد آن صحبت کنند زیرا اگر به آن شایعات پاسخ داده نشود، ممکن است به حقیقت کاذب تبدیل شود. بهرام عین اللهی گفت: متأسفانه تعداد بسیار قلیلی هم هستند که با دادن اطلاعات غلط به مردم در فضای مجازی، منجر می شوند که تعدادی اندکی از مردم واکسن نزنند و سلامت همه جامعه به خطر بیفتد.

به صورت عادی برای کودکان تزریق می شود کمتر است او گفت: همه واکسن های موجود از حامت بیماری و مرگومیر تا در صد بالایی جلوگیری می کنند. نمی توان به صراحت گفت کدام واکسن بهتر است؛ در واقع بهترین واکسن اولین واکسنی است که در دسترس قرار دارد.

جندقی بیان کرد: دلیل افزایش مرگومیر در خیز پنجم کرونا، پایین بودن درصد واکسنیاسیون و شیوع سویه دلتا بود. همان واکسنیاسیون مختصر گروه های پرخطر تا حد زیادی میزان مرگومیر را کنترل کرد، در غیر این صورت آمار فوتی های روزانه در کشور حتی به دو هزار نفر می رسید.

در افراد مختلف متفاوت و ممکن است برخی در سوم نیاز داشته باشند، لازم است ۱۰۰ درصد مردم واکسنی کنیم.

جندقی ادامه داد: دلیل مقاومت برخی از مردم در مقابل واکسنیاسیون باید علت یابی شود. از نظر من مهم ترین دلیل آن اطلاعات ضدونقیضی است که در فضای مجازی دست به دست می شود. مردم آگاه باشند که اثرات تزریق واکسن موضوعی علمی است و هر کسی نمی تواند در مورد آن نظر دهد.

او تصریح کرد: هم زمانی بسیاری از بیماری ها با تزریق واکسن به ویژه در افراد باسن بالا این شائبه را ایجاد کرد که این بیماری ها از عوارض واکسن است. در حالی که تاکنون حدود پنج میلیارد دز واکسن در جهان تزریق شده و این نوعی آزمایش برای اثبات بی عوارضی واکسن است.

واکسن ها کم عرضه هستند

جندقی تأکید کرد: بر اساس شواهد، واکسن های کرونا می موجود بسیار کم عرضه هستند و حتی عرضه آن نسبت به واکسن هایی که

دارد که اهمیت تزریق واکسن های کووید ۱۹ را حتی اگر قبلاً به این عقونت آلوده شده باشید، تأیید می کنند این مطالعه به مجموعه اطلاعاتی می افزاید که محافظت واکسن ها را در برابر ابتلا به بیماری شدید ناشی از کووید ۱۹ نشان می دهد.

این داده ها نشان داد که در میان ۶ هزار و ۳۲۸ بزرگسال کاملاً واکسنی شده که در این تجزیه و تحلیل مورد بررسی قرار گرفتند، ۳۲۴ مورد یعنی پنج درصد افراد یادشده طی ۶ ماه اول پس از دریافت دوز دوم واکسن کرونا، به این ویروس آلوده شدند. این در حالی است که در میان هزار و ۲۰ نفر از افراد واکسنی نشده ای که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفتند، ۸۹ مورد یعنی ۹ درصد به عفونت ناشی از ویروس کرونا آلوده شدند.

اطلاعات ضدونقیض فضای مجازی

عامل اصلی مقاومت در برابر واکسنیاسیون

جندقی گفت: معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی در این زمینه گفت: ما براساس واکسنیاسیون به بالای ۷۰ درصد ایمنی نسبی جمعی ایجاد می شود اما چون تزریخی واکسن

باگذشت ۹ ماه از آغاز واکسنیاسیون، هنوز پوشش کامل در کشور به ۷۵ درصد نرسیده و زمانی ایمنی جمعی علیه کرونا حاصل می شود که واکسن زده ها نیز سریع تر برای انجام این امر حیاتی اقدام کنند.

تاکنون ۵۴ میلیون و ۹۷۷ هزار و ۷۲۸ نفر دز اول، ۳۸ میلیون و ۴۳۵ هزار و ۲۹۷ نفر دز دوم و ۱۴۹ هزار و ۵۹۲ نفر، دز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده اند و مجموع واکسن های تزریق شده در کشور به ۹۳ میلیون و ۵۶۲ هزار و ۶۱۷ دز رسیده است.

واکسن از کووید سخت جلوگیری می کند

مردم در دو سال اخیر خسارت های فراوان جسمی، روانی و اقتصادی زیادی را متحمل شده اند و باید هر چه سریع تر با پوشش واکسنیاسیون تا آخر بهمن، قطع زنجیره انتقال و برگشت به زندگی عادی البته با رعایت پروتکل های بهداشتی رقم بخورد.

بر اساس تحقیقات مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری آمریکا، اکنون شواهد بیشتری وجود