

۵ انسان حیات دوباره داد. «مهری فرشاد» اظهار می کند: طی سال ۹۳ هم اعضای ۹ بیمار مرگ مغزی به سایر بیمارهای نیازمند اهدا شد. اگر چه از نظر اهدای عضو نسبت به سال های گذشته افزایش داشته ایم اما این امر مهم نیازمند اطلاع رسانی و آگاهی بخشی بیشتر در جامعه است.

وی با بیان این که تقریباً بیشتر بیماران دیالیزی به اهدای عضو نیاز دارند، توضیح می دهد: بیش از ۸۰ درصد از این بیمارها نیازمند پیوند کلیه هستند که هم اکنون در فهرست انتظار قرار دارند. متأسفانه در این استان بخش پیوند نداریم به همین علت نیز بیمارانی که نیاز به پیوند قلب، کبد و ریه و دیگر موارد دارند در

استان های همجوار در فهرست انتظار قرار دارند. فرشاد تصریح می کند: برخی از شهروندان تفاوت بین بیمار مرگ مغزی و کما را نمی دانند که این امر نیز مانع اهدای عضو خواهد شد. بیمارانی که به کما می روند شانس بهبودی دارند اما مرگ در بیماران مرگ مغزی حتمی است که بین یک هفته تا ۱۰ روز طول می کشد و زمان اهدای عضو در بیماران مرگ مغزی نیز مهم است که با از دست رفتن زمان اعضا تخریب می شوند و شانس پیوند نیز کمتر خواهد شد.

وی بر فرهنگ سازی توسط رسانه ها و دستگاه های مسئول تأکید می کند و می گوید: به علت آگاه نبودن خانواده ها با مرگ مغزی و یا اعتماد نکردن آنان به گروه پزشکی، برخی از آنان با اهدای عضو مخالفت می کنند در حالی که تمام ارگان های اصلی و سنج یک بیمار مرگ مغزی برای بیماران نیازمند استفاده می شود و یک بیمار مرگ مغزی می تواند جان چندین بیمار را نجات دهد. قلب، کلیه، کبد، مردمک چشم، پوست و برخی از اعضای دیگر یک بیمار مرگ مغزی می تواند جان تعداد زیادی از افراد را نجات دهد که این امر باید مورد توجه خانواده های بیماران مرگ مغزی قرار گیرد.

فرشاد با بیان این که همه هزینه های پیوند رایگان است و پس از پیوند هم ۹۰ درصد داروها توسط بیمه ها پوشش داده می شود بیان کرد: هزینه های ابتدای کار و آزمایش هایی که انجام می شود باید توسط بیمار پرداخت شود و در این مورد بیمه ها مسئولیتی ندارند. وی خاطرنشان کرد: دریافت کننده پیوند تا آخر عمر خود باید دارو مصرف کند و هزینه دارو را بپردازد و اگر از داروهای خارجی مصرف کند و در بیمارستان های خصوصی بستری و جراحی شود بیمه تعهدی در قبال آن ندارد.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی استان هم با بیان این که همه هزینه های بیماران دیالیزی استان رایگان است، می گوید: در حال حاضر امکان ایجاد و یا ساخت بخش ویژه یا بیمارستانی برای پیوند عضو نیست.

دکتر دحق بین، می افزاید: اگر هم باشد نبود تجهیزات و امکانات و متخصصان، اجازه این کار را به ما نمی دهد و چون بیمارستانی برای پیوند نداریم، بیمارانی که نیاز به پیوند دارند به مشهد و تهران و شیراز مراجعه می کنند و به همین علت آمار دقیقی از این بیماران نداریم.

نیستند، هر چند برخی بیمه ها در حمایت از بیمارانی که عضو جدید را دریافت کرده اند نیز کوتاهی می کنند. بخش عمده ای از هزینه های پیوند اعضا توسط گیرنده عضو پرداخت می شود و این در حالی است که پیوند عضو از گران ترین جراحی ها به حساب می آید.

یک پزشک متخصص غدد با بیان این که روزانه ۷ نفر به علت نبود عضو پیوندی جان خود را از دست می دهند، عنوان می کند: مارتبه چهل و دوم پیوند عضورا درجهان دارا هستیم و این آمار نشان دهنده این است که هنوز فرهنگ سازی های لازم انجام نشده است تا مردم بیشتر به این امر مهم روی بیاورند.

دکتر «فرید فخار» خاطرنشان می کند: از سویی نبود بیمارستان و بخش تخصصی پیوند در استان ها موجب می شود نتوان آمار دقیقی از تعداد بیماران در صف انتظار دریافت عضو پیوندی در هر استان به دست آورد. وی خاطرنشان می کند: در عین حال خانواده های افرادی که مرگ مغزی شده اند هم در دریافت عضو اطلاعات کافی ندارند و با وضعیت دردناکی که در هنگام بیماری و مرگ مغزی فردی از اعضای خانواده با آن مواجه اند نیز نمی توان با آن ها وارد این بحث شد و آن ها را به سمت اهدای عضو هدایت کرد.

وی بیان می کند: با وجود این که در حال حاضر مرکز اهدای عضو و سامانه ای برای ثبت نام این کار فراهم شده است تا از حضور دلالتان در این بخش جلوگیری شود اما هنوز هم در گوشه و کنار افرادی هستند که به این کار می پردازند و دلالتی اهدای عضو می کنند.

❖ خرید و فروش عضو

وی ادامه می دهد: اگر مرکزی برای این کار در خراسان شمالی فراهم بود از بسیاری از هزینه های خانواده ها که صرف رفت و آمد به بیمارستان منتصریه مشهد و یا بیمارستان های تهران می شد کاسته و مردم و همراهان بیماران هم مشکلی برای رفت و آمد و هزینه ها نداشتند.

این پزشک ادامه می دهد: بارها-بارها و بارها در اطراف بیمارستان شاهد رفت و آمد دلالتان عضو بودیم و گاه حتی با اطلاعیه ها و پیام هایی مواجه شده ایم که دل انسان را به درد می آورد و حتی شاهد فعالیت دلالتان زیر زمینی هم در این مورد هستیم.

وی بیان می کند: گاهی شاهد خرید و فروش های چند ده میلیونی کلیه هستیم و گاهی هم اعضای خانواده های بیماران مرگ مغزی همه اعضای بدن بیمارشان را به واسطه ها و خارج از سیستم علوم پزشکی می فروشند. وی ادامه می دهد: پزشکانش خراسان شاهد پیوند های بیمارانی که نیاز به پیوند فوری دارند به دلال ها معرفی می کنند و از طریق آن ها این کار انجام می شود اما در هر حال مهم ترین عامل که سرعت پیوند است، مهیا می شود.

❖ ۲۴۷ بیمار دیالیزی

مسئول فراهم آوری اعضا در معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی هم در این باره می گوید: سال گذشته اعضای ۶ بیمار مرگ مغزی به بیمارهای نیازمند اهدا شد که اعضای آخرین آن ها به

افشرد

در حالی سالانه ۵ تا ۸ هزار نفر در ایران به دلیل مرگ مغزی جان خود را از دست می دهند که حدود ۲۵۰۰ تا ۴۰۰۰ نفرشان دارای اعضای قابل اهدا هستند، اما متأسفانه فقط خانواده در حدود ۷۰۰ نفر از این افراد راضی به اهدای اعضای عزیزانشان می شوند و این البته یک سوی معادله ای چند وجهی است. یک طرف ایکس و ایگرگ هایی هستند که منتظرند تا عضو دریافت کنند و پول ندارند تا در صف انتظار از دیگران پیشی بگیرند و از سویی هم ادعای می شود که برخی با رابطه و پول عضو دریافت می کنند. اما این معادله وجه دیگری هم دارد و آن هم خرید و فروش عضو در بازار سیاه است. هماهنگ نبودن بیمارستان ها نیز مشکل دیگری است که عمل پیوند عضو را با چالش جدی مواجه کرده است. هم اکنون سیستم جامع و هماهنگی در همه بیمارستان های کشور وجود ندارد تا ضمن اطلاع از وجود بیمار مرگ مغزی، کارشناسان هماهنگ کننده به بیمارستان ها اعزام شوند. این مشکل در بیمارستان های شهرهای بزرگ بزرگ کمتر خود را نشان می دهد.



انتظار، همنشین بیماران نیازمند پیوند عضو

آماری از بیماران نیازمند پیوند استان نداریم

بهروز

در حالی سالانه ۵ تا ۸ هزار نفر در ایران به دلیل مرگ مغزی جان خود را از دست می دهند که حدود ۲۵۰۰ تا ۴۰۰۰ نفرشان دارای اعضای قابل اهدا هستند، اما متأسفانه فقط خانواده در حدود ۷۰۰ نفر از این افراد راضی به اهدای اعضای عزیزانشان می شوند و این البته یک سوی معادله ای چند وجهی است. یک طرف ایکس و ایگرگ هایی هستند که منتظرند تا عضو دریافت کنند و پول ندارند تا در صف انتظار از دیگران پیشی بگیرند. از سویی هم ادعا می شود که برخی با رابطه و پول عضو دریافت می کنند. اما این معادله وجه دیگری هم دارد و آن هم خرید و فروش عضو در بازار سیاه است.

❖ **برده اول:** جواب پزشکان صریح است: احتمال بازگشت وجود ندارد و بیمار مرگ مغزی شده است. یکی از این دستگاه ها قفسه سینه اش را از هوا پر و خالی می کند.

پرستاران شیفت به شیفت می آیند و می روند و انواع داروها را به سرم او تزریق می کنند ولی خبری از بهبودی نیست. در مرگ مغزی، خون رسانی به مغز متوقف می شود و اکسیژن به مغز نمی رسد؛ در نتیجه مغز دچار تخریب غیرقابل برگشت می شود. با این حال اعضای دیگر از جمله قلب و کبد و کلیه ها هنوز دارای عملکرد هستند و اگر چند روز دیگر بگذرد عملکرد آن ها هم مختل می شود.

❖ **برده دوم:** اگر چه فقط با اهدای عضو ۲۰ درصد از مرگ مغزی ها می شد همه اعضای مورد نیاز برای پیوند ۲۵ هزار بیمار منتظر را تأمین کرد اما در عمل فاصله بسیار زیادی با واقعیت وجود دارد ولی تعداد افرادی که بتوانند در بحران، غم و استیصال تصمیمی آگاهانه بگیرند کم است. این آمار بسیار پایین به دلیل کمبود امکانات و تکنولوژی و نداشتن روحیه ایثارگری بین مردم نیست بلکه دلیل اصلی آن ضعف فرهنگ سازی

هر دو کلیه اش از کار افتاده و دکترها گفته اند اگر کلیه پیدا نکند می میرد و به تعبیر خودش همین الان هم قاچاقی زنده مانده است. داستان، داستان نداری است و بیماری و خدا نکند وقتی بی پولی پایت به مراکز درمانی باز شود و یا بدتر از آن به دنبال اعضای پیوندی باشی. در خراسان شمالی فقط ۲۷۰ نفر منتظرند تا پیوند کلیه انجام بدهند که برخی هم مثل این مرد مستأصل است و حتی بنیه مالی و آگاهی لازم را ندارند تا به بیمارستان مراجعه کنند.

مثل این مرد خیلی ها منتظرند تا کلیه، کبد، قلب و حتی پوست و قرنیه پیوندی دریافت کنند اما ایستادن در صف انتظار همیشه ثمربخش نیست و گاهی انتظار آن قدر طولانی می شود که خیلی ها فرصت دریافت عضو پیدا نمی کنند.

گفت و گو

اولویت های دریافت عضو

اولویت دریافت عضو با افرادی است که نقصی در پرونده ندارند. یک پزشک متخصص کلیه و مجاری ادرار با بیان این مطلب به خبرنگار ما گفت: بنا بر قانون، تمام بیمارستان ها چه دولتی و چه غیر دولتی موظفند موارد مرگ مغزی را به اطلاع واحد فراهم آوری اعضای پیوندی برسانند و سپس هماهنگ کنندگان عضو پیوندی در محل حاضر شوند و با خانواده فرد اهدا کننده در زمینه ابعاد قانونی و اخلاقی اهدا صحبت خواهند کرد.

دکتر «مهران صمیمی» افزود: لیست انتظار بیماران نیازمند در مرکز مدیریت پیوند و بیماری های خاص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تنظیم و به روز می شود و در زمان اهدا، تخصیص اعضا فقط توسط این مرکز انجام خواهد شد و اولویت بندی بیماران برای پیوند بر اساس معیارهای علمی و جهانی است و بنابراین هیچ گونه امکان مداخله شخصی در این امر صورت نخواهد گرفت.

وی در مورد ادعای جابه جایی لیست که توسط برخی افراد که در صف پیوند هستند، بیان می شود گفت: پرونده هر فردی که کامل باشد و نقصی نداشته باشد انتخاب می شود و هیچ پارتی بازی در انتخاب وجود ندارد مگر این که پرونده ها دارای نقص باشند و برای تکمیل اقدام نشود. به عنوان مثال برخی از آزمایش ها باید پس از ۳ ماه به روز شود و دوباره انجام گیرد که اگر این اتفاق نیفتد ممکن است در مورد فرد دریافت کننده تجدید نظر شود. وی در مورد مدت زمان انتظار هم بیان کرد: مدت زمانی که بیمار در لیست انتظار خواهد بود می تواند از چند روز تا چند سال بسته به وخامت شرایط بالینی، موجود بودن عضو پیوندی و سازگاری آن تفاوت کند. وی تصریح کرد: عضو پیوندی به صورت رایگان و به عنوان هدیه به خانواده گیرنده اهدا می شود و گیرنده نیز پولی بابت عضو پیوندی پرداخت نمی کند. وی در مورد موفقیت پیوندهایی که انجام می شود نیز بیان کرد: موفقیت پیوند کلیه و کبد از دیگر موارد بیشتر است به طوری که موفقیت پیوند کلیه بالای ۹۸ در صد و پیوند کبد حدود ۹۱ در صد است.

دعوتنامه تشکیل مجمع فوق العاده (نوبت سوم)

جلسه مجمع فوق العاده شرکت تعاونی مصرف فولاد اسفراین به شماره ثبت ۳۴۴ و شناسه ملی تعاونی ۱۰۸۶۲۹۹۱۱۰ در روز دوشنبه مورخ ۹۵/۰۴/۲۱ رأس ساعت ۱۴:۰۰ در محل نماز خانه به آدرس مجتمع صنعتی اسفراین بر گزار می گردد. از کلیه داوطلبان اعضای شرکت تعاونی دعوت می شود جهت اتخاذ تصمیم نسبت به موضوعات ذیل رأس ساعت و موعد مقرر در محل مذکور حضور به هم رسانند و یا نماینده خود را کتبا جهت حضور معرفی نمایند. ضمناً به اطلاع می رساند که به موجب ماده ۱۹ آئین نامه نحوه تشکیل مجامع عمومی؛ تعداد آراء و کالتی هر عضو حداکثر سه رأی و هر شخص غیر عضو تنها یک رأی خواهد بود و اعضای متقاضی اعطای نمایندگی می بایست به همراه نماینده خود از تاریخ ۹۵/۰۴/۰۸ لغایت تاریخ ۹۵/۰۴/۲۰ در محل تعاونی مصرف فولاد حاضر تا پس از احراز هویت و تأیید و کالت آن ها توسط بازرسین برگه ورود به مجمع را دریافت دارند.

دستور جلسه: ۱- طرح و بررسی عملکرد ارائه گزارش هیئت مدیره

۲- تصمیم گیری در خصوص عزل هیئت مدیره

تاریخ انتشار: ۹۵،۰۴،۰۸ بازرسین

www.Rasad.org

پایگاه تحلیلی دفتر پژوهش روزنامه خراسان

تحلیل های روز را **اصلا** کنید

آموزش سریعه زبان انگلیسی

آموزش مکالمه زبان انگلیسی فقط در ۴ هفته

آموزش مدرک بین المللی IELTS فقط در ۶ هفته

❖ اخذ مدرک IELTS از پایه تا نمره 5 بصورت کلاس های فوق فشرده

❖ مکالمه فوق فشرده ویژه مهاجرین

❖ آموزش مقاله نویسی پیشرفته (WRITING - GRAMMAR - LISTENING - TOEFL)

❖ برگزاری کلاسهای مقاله نویسی پیشرفته به زبان انگلیسی با تضمین چاپ در مقالات ISI

❖ آموزش ویرایش دستوری، واژگانی و شیوه نگارش جملات پیچیده انگلیسی علمی و سبکی مقالات ISI

تعیین سطح و مشاوره رایگان

کلاس ها به صورت خصوصی برگزار خواهد شد.

اطلاعات بیشتر:

۰۹۵۱ ۲۲۶۶۰۰۰ - ۰۹۵۱ ۲۲۶۶۰۰۱ - ۰۹۵۱ ۲۲۶۶۰۰۲

فراخوان و دعوت جهت شناسایی مالکین

شهرداری بجنورد

قابل توجه مالکین محترم اراضی امتداد ۴۲ متری آیت ا... بجنوردی (مقابل انبار غله)

پیرو در خواست برخی از مالکین مشاعی اراضی ضلع جنوب ۴۲ متری آیت ا... بجنوردی (ضلع شرقی خندق دوبرار مقابل انبار غله)، جهت تعیین تکلیف ملک خود نسبت به گذر بندی و تغییر کاربری از شما مالکین محترم محدوده مورد نظر دعوت می شود با در دست داشتن اسناد و مدارک مالکیتی جهت انجام امور قانونی به مدیریت محترم شهرداری منطقه دو (واحد املاک) واقع در خیابان قیام جنوبی- شهرک ناوک مراجعه فرمایید.

شهرداری بجنورد

۰۹۵۱۰۹۰۱۱۹

لاستیک حسام ساعدی

apollo TYRES

بجنورد- خیابان امام خمینی غربی- نش خیابان هنر

۰۹۵۸۲۲۲۳۶۱۵۱ - فاکس: ۰۵۸-۲۲۲۳۶۱۲۸ - ۰۵۸-۹۱۵۵۸۲۲۵۹۲

۰۹۵۱۰۹۲۲۲۵