۱۵
راز نوارهای راه‌راه بدن گورخرها

۱۴
علائم اولیه مسمومیت با گاز منوکسیدکربن می‌تواند شبیه برخی بیماری‌ها مثل آنفلوآنزا و کووید-۱۹ باشد و تشخیص آن را مشکل کند
راهکارهای عبور از خواب ابدی

۱۶
ویردار ایستاده مرده‌است

از ترس ویروس در آغوش بیماری

ترس از ابتلا به کرونا سبب شده برخی بیماران روند درمان بیماری‌های معمول را به تاخیر بیندازند، این رویکرد در نهایت سبب تحمیل هزینه‌های بیشتر به نظام سلامت خواهد شد

رسیدگی به درمان بیماری‌های معمول مانند مراجعه به دندانپزشکی در دوران کرونا از سمت مردم با اقبال کمتری مواجه شده است

میثم اسماعیلی
جامعه

تمرکز اصلی نظام سلامت ایران در دوره یک‌ساله اپیدمی روی بیماران کرونایی بوده‌است؛ رویه‌ای طبیعی در فرآیند یک همه‌گیری بیماری عفونی. کاری که در همه جای جهان طبیعی است. این ماجرا در طغیان این بیماری یا موج کرونا شکل حادتری به خود گرفت، آنقدر که بسیاری از مراکزدرمانی برای پذیرش بیماران دیگر با کمبود فضا مواجه بودند و حتی در برهه‌ای، بستری بیماران غیراورژانسی در ایران ممنوع شده بود. همان ماه‌های ابتدایی فراگیری در ایران هم از سوی مسؤولان وزارت بهداشت و درمان اعلام می‌شد تا جای ممکن از مراجعه غیرضروری به مراکزدرمانی پرهیز کنند؛ چراکه این مراکز به عنوان یکی از مکان‌های آلوده شناخته می‌شد و مراجعه غیرضروری خطر ابتلا در افراد را بالاتر می‌برد. همه این اتفاقات باعث شد بسیاری در روند درمانی خود تاخیر ایجاد کنند. به این مفهوم که افراد زیادی به دلیل هراس از آلودگی این مراکز، درمان‌های احتمالی پیشین خود را متوقف کردند و همین ماجرا هم باعث بروز مشکلات دیگری شد؛ از تاخیر در مراجعه به دندانپزشکی تا انجام جراحی‌های سرپایی.

در یک سال گذشته این اتفاق آنقدر آشکار بود که حتی برخی از متخصصان اورولوژی هشدار دادند قطع پروسه درمانی بیماران خطر بیشتری نسبت به خطر ابتلا به کرونا خواهد داشت و از سوی دیگر انجمن رادیوتراپی آنکولوژی ایران اعلام کرد تاخیر در انجام برخی جراحی‌های مربوط به سرطان در مراکزدرمانی، موجب پیشرفت بیماری در مبتلایان شده‌است.

اما چقدر نگرانی از ابتلا به کرونا در مراکزدرمانی عقلانی است؟ مهم‌تر از آن این‌که در دوراهی به وجود آمده بیماران باید چه کار کنند؟ به واسطه خطر ابتلا از مراجعه به مراکزدرمانی خودداری کنند یا با خطر مبتلا شدن به ادامه روند درمانی خود بپردازند؟ هرچند خلوتی بسیاری از این مراکز باعث شکل‌گرفتن بستری برای سوءاستفاده برخی هم شده‌است.

جراحی‌های زیبایی یکی از آن بسترهای مهیاست؛ جایی که برخی پزشکان این حوزه با اعمال تخفیف‌های وسوسه‌کننده افراد را به حضور در این مراکز ترغیب می‌کنند؛ در حالی که چه کسی است ندانند جراحی‌های زیبایی از عمل‌های غیرضروری است.

دو راهی ترس و مرگ

تناقض در رعایت پروتکل‌های بهداشتی به دلیل ناشناخته بودن ویروس کووید-۱۹ از همان ابتدا باعث سردرگمی بسیاری از افراد شده بود.

این تناقض ارتباطی به ایران نداشت و حتی سازمان مرجعی همچون سازمان جهانی بهداشت هم در اطلاعیه‌های تازه خود گاه موارد پیشین را نقض می‌کرد. این قصه در میان جامعه پزشکی ایران هم آشکار بود، به عنوان مثال مسعود مردانی، متخصص بیماری‌های عفونی در مهرماه امسال اعلام کرده بود: «بیماران غیرکرونایی حتی از رو به روی مراکزدرمانی هم عبور نکنند.»

چند روز پس از او اما معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی به باشگاه خبرنگاران گفت: «مردم می‌توانند بدون هیچ نگرانی برای درمان به مراکزدرمانی مراجعه کنند.» هر چند به شکل آشکاری در یک سال گذشته مراجعه بیماران به مراکزدرمانی کاهش چشمگیری داشته اما چقدر این هراس از ابتلا برای بیمارانی که نیاز به تداوم در درمان دارند، عقلانی است؟ یگانه خدامی، روزنامه‌نگار مدت‌هاست با بیماری دیابت و صرع درگیر است.

از او می‌پرسیم این منع در درمان که باعث توقف یا تاخیر احتمالی در فرآیند درمانی شده، بیشتر از سوی خود او بوده یا نظام درمانی آن را خواسته‌است؟ او معتقد است نظام درمانی طی یک سال گذشته برای او به شکلی آشکار منعی ایجاد نکرده اما به واسطه نوع بیماری‌اش، ترجیح داده شکل درمانی خود طی این مدت را تغییر بدهد.

او به جام‌جم می‌گوید: «به طور معمول سالانه چهار تا پنج بار به پزشک مراجعه می‌کردم اما امسال این مراجعه در سخت‌ترین شرایط به دو بار رسیده‌است.» دوبار حضور او آن‌طور که می‌گوید در شرایطی بوده که اوج کرونا به اتمام رسیده و البته شرایط جسمانی او هم به واسطه آسیب‌ها به شکلی بوده که او را ناچار به مراجعه کرده‌است. او می‌گوید: «تاخیر در روند درمانی بیماری صرع به شکلی بود که پس از مدت‌ها دچار تشنج سختی شدم و وقتی به واسطه آن نوار مغزی گرفتم متوجه آسیب‌های بسیار این تاخیر و مراجعه‌نکردن شده‌ایم.» اما چقدر تاخیر در روند درمانی عقلانی است؟ آن هم در شرایطی که با بیماری سختی روبه‌رو هستیم؟

این روزنامه‌نگار بر این باور است به واسطه تهدید جدی سیستم ایمنی بدن تا حد بسیاری این تصمیم طبیعی است اما گاه متوجه برخی حساسیت‌های شخصی در به تاخیر افتادن امور درمانی هم می‌شویم. «حساسیت‌های» مورد اشاره او مساله‌ای است که برخی روان‌شناسان از آن با عنوان اختلال وسواس فکری یاد می‌کنند؛ اختلالی که به باور آنها باید منتظر سونامی شیوع آن در جامعه باشیم.

پیامدهای قطع روند درمانی

بدیهی است تاخیر یا توقف در روند درمانی به طور کلی می‌تواند پیامدهای ناگواری به همراه داشته‌باشد اما این مشکل در رابطه با بیماری‌های قلبی و عروقی، دیابت یا سرطان بسیار جدی‌تر است. تیرماه امسال از سوی سازمان جهانی بهداشت تحقیقی در ۱۵۵کشور صورت گرفت که نشان می‌داد از زمان شیوع کرونا ۵۳درصد کشورها خدمات درمانی برای بیماران مبتلا به فشار خون بالا را قطع، ۴۹درصد درمان دیابت را متوقف، ۳۱درصد درمان بیماری‌های قلبی و ۴۲درصد درمان انواع سرطان را به تاخیر انداخته‌اند.

این در حالی است که بدانیم بیماری‌های غیرواگیر مانند سرطان، دیابت و بیماری‌های قلبی سالانه موجب مرگ ۴۱میلیون نفر در جهان می‌شود؛ یعنی عددی معادل ۷۱درصد مرگ و میر در دنیا. این آمار در ایران هم تقریبا به همین‌گونه است، به این مفهوم که در حالی در ایران سالانه ۵۵هزار نفر بر اثر ابتلا به سرطان جان خود را از دست داده‌اند که نیمی از سرطان‌ها قابل تشخیص و پیگیری هستند یا وقتی این تاخیر در پروسه درمانی هولناک‌تر می‌شود که بدانیم سالانه بیش از ۱۵۰هزار نفر در ایران، بر اثر سکته قلبی و مغزی جان خود را از دست می‌دهند و بالاخره این‌که سالانه ۳۰۰هزار مرگ در کشور به علت بیماری‌های غیرواگیر رخ می‌دهد که دیابت یکی از عوامل آن است.

در رابطه با بیماری‌های دیگر هم این حساسیت‌ها وجود دارد، هر چند آماری دقیق از میزان مرگ و میر در این بیماری‌ها به صورت مستند در دسترس نیست. به عنوان مثال مبتلایان به نارسایی‌های کلیوی، بیماری‌های مجاری ادرار و فشارخون مزمن باید به صورت دوره‌ای تحت نظر پزشک باشند؛ چراکه ممکن است به تعویق انداختن درمان‌ها، فرد را با عوارض جبران ناپذیری مواجه کند. عوارضی همچون انسداد شدید و خونریزی در مجاری ادرار که نیازمند مداخلات جدی و درمان به موقع است.

تاخیر در مرگ

زندگی+

بیماری‌های قلبی و عروقی از آن دسته بیماری‌هایی است که اصولا نیاز به مراقبت مداوم دارد و لازمه این کار، آگاهی بیمار، اراده برای پیگیری و وجود امکانات از جمله در دسترس بودن پزشک است. حالا اما بسیاری از بیماران قلبی هم به واسطه همه‌گیری کرونا از مراقبت‌های معمول‌شان صرف‌نظر کرده‌اند. البته به مدد امکانات مجازی بر حسب شرایط بیمارستان‌ها کمک‌هایی به این افراد صورت گرفته‌است اما بخشی از این مراجعه نکردن به موقع باعث شده کنترل بیماری قلبی در این افراد دچار اشکالاتی شود و موجب بالا رفتن احتمال بروز حوادث قلبی و عروقی در این افراد می‌شود. حسن آقاجانی، استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران و متخصص قلب و عروق در باره پیامدهای تاخیر در درمان به جام‌جم می‌گوید: «نسخه ثابتی برای همه افراد درگیر با بیماری‌های قلبی و عروقی وجود ندارد. به عنوان مثال آنها که با بیماری فشارخون دست به گریبانند عدم مراجعه برای چک کردن فشارخون یا تمدید داروها می‌تواند پیامدی نداشته‌باشد اما برای فردی که دارای مشکل دریچه قلبی است و نیاز به خوردن داروی ضدانعقاد دارد، باید ماهانه به مراکزدرمانی مراجعه کند و آزمایش‌های مخصوص را انجام دهد؛ این تداوم بسیار مهم است.»

این متخصص بیماری‌های قلبی می‌گوید: «طبق آماری که از مرکز قلب تهران داریم موارد لختگی روی دریچه‌های قلبی اخیرا افزایش داشته‌است. هر چند به شکل مستدل نمی‌شود همه دلایل این افزایش را منوط به تاخیر در روند درمانی بدانیم اما قطعا یکی از دلایل عمده این افزایش آمار به همین دلیل و البته عدم مراقبت‌های لازم از سوی بیماران است.» آن‌طور که او می‌گوید در یک سال گذشته میزان مراجعه بیمارانی که تاخیر در روند درمانی‌شان تاثیری نداشته، کاهش داشته اما از سوی دیگر تعداد مراجعه بیماران اورژانسی به مرکز قلب تهران افزایش داشته‌است.

هراس از ابتلا تنها برای آنها که دچار بیماری‌های زمینه‌ای بودند مشکلاتی ایجاد نکرده و هراس از آلوده‌بودن مراکزدرمانی باعث شده آنهایی هم که نشانه‌های بیماری قلبی داشتند، آن را جدی نگیرند. حسن آقاجانی می‌گوید: این تاخیر در زمینه بیماری‌های قلبی جبران‌ناپذیر است که چراکه تاخیر در مراجعه از کیفیت احیا و درمان می‌کاهد و گاه باعث مرگ بیماران می‌شود.

کرونا و بازار داغ مطب‌های خصوصی

ماجرای تاخیر یا توقف روند درمان بیشتر درباره افرادی با بیماری زمینه‌ای مصداق دارد و البته بیشتر معطوف به مراکزدرمانی دولتی است. هشدار و توصیه‌های مسؤولان وزارت بهداشت و درمان هم در این رابطه به عدم مراجعه غیر ضرور به این مراکز بوده‌است. در این زمینه حتی برای برخی مراکزدرمانی خصوصی و مطب‌ها روند معکوسی شکل گرفته‌است؛ به این مفهوم که برخی از این مراکز نه تنها با کاهش مراجعان مواجه نبوده‌اند که شاهد افزایش مراجعه به مطب‌ها بوده‌اند.

آنی آندریاسیان، دندانپزشک به جام‌جم می‌گوید: «از آنجا که درصد حضور افراد به صورت گذری به مطب در سال بسیار کم است، همه‌گیری کرونا دلیل کاهش مراجعان به مطب نشده‌است. او به جام‌جم می‌گوید تقریبا همه افرادی که در طول یک‌سال به این مرکز مراجعه می‌کنند جزو بیماران ثابت ما هستند و در هر صورت سالانه دو تا سه بار مراجعه دارند.»

نکته مورد اشاره دیگر او هم به نوع تخصص پزشکی‌اش بازمی‌گردد. جایی که او معتقد است برخی درمان‌های دندانپزشکی امکان تاخیر یا توقف ندارد. برای مثال فردی که درمان ریشه کرده اما هنوز اقدام به روکش‌گذاری دندان نکرده است، امکان این تاخیر را ندارد؛ چراکه ممکن است نسبت به قبل آسیب بیشتری ببیند.

فراگیری کرونا و اجبار به رعایت پروتکل‌های بهداشتی مراکزدرمانی روی تعرفه خدمات این مراکز هم تاثیرات کمی داشته، بسیاری از این مراکز البته به صورت قانونی حق رعایت این پروتکل‌ها را در هزینه‌های اخذ شده از بیماران لحاظ کرده‌اند.

برخی دیگر از این درمانگاه‌های خصوصی هم البته با هزینه‌کردهای بیشتر در رعایت اصول بهداشتی سعی در جذب مراجعان بیشتری دارند. به این مفهوم که رعایت پروتکل‌های بهداشتی از سوی این درمانگاه‌ها به نوعی باعث وجه تمایز آنها از دیگر درمانگاه‌ها شده‌است.

این موضوع را می‌توان در تبلیغات آنها هم متوجه شد، جایی که به مراجعان از پاکیزه‌بودن این مراکز اطمینان خاطر بیشتری می‌دهند و البته که هزینه بالاتری هم اخذ می‌کنند.

کسادی بازار درمان‌های غیرضروری به واسطه هراس از ابتلای مراجعان هم باعث رقابتی‌تر شدن این بازار توسط پزشکان این حوزه شده‌است، مصداق بارز آن انجام جراحی‌های زیبایی است که پیش از این هم به آن اشاره شد. اعمال تخفیف و اطمینان از سلامت مراکزجراحی از ابزارهای تشویقی آنها برای توجیه افراد به مراجعه است.

حق با شماست
info@jamejamdaily.ir
روابط عمومی: ۲۲۲۶۲۱۴۲

#خیابان_۲۴۴
کیانی از تهران:
خیابان ۲۴۴ محله کوهسار در شمال شرق تهران به‌دلیل وجود اصناف مزاحم، فراوانی واحدهای تجاری و نظارت ناکافی پلیس راهور مشکلاتی نظیر نبود جای پارک، توقف دوبله و راهبندان را به وجود آورده است.

#قطعی_برق
جمعی از دانشجویان:
قطعی مکرر برق باعث شده است برخی دانشجویان نتوانند در امتحانات دانشگاهی خود شرکت کنند و این مساله مشکلات زیادی را برای دانشجویان فراهم کرده است.

#مسکن_ملی
نیک‌سرشت از تهران:
مرحله بعدی ثبت‌نام مسکن ملی از چه تاریخی شروع می‌شود؟ از مسؤولان تقاضا دارم زوج‌های جوان را در اولویت قرار دهند تا مشکلات مسکن آنها حل شود.

#بورس_کالا
رجبیان از تهران:
چرا دولت فکری به حال سهامداران خرد و حقیقی بورس که در این مدت متحمل ضرر و زیان شدیدی شده‌اند نمی‌کند؟

#مشکل_برق
شهروندی از تهران:
در صورتی که وسایل برقی شهروندان بسوزد آیا اداره برق حاضر به جبران خسارت است؟ با نوسان و نیز قطعی مدام برق، به بسیاری از وسایل برقی شهروندان، آسیب می‌رسد.

جوابیه
در پی درج پیامی چهارشنبه ۱۳۹۹/۱۰/۲۴ با عنوان «سد معبر خیابان شمشیری برای شهروندان ایجاد مشکل کرده است» مدیر روابط عمومی شهرداری منطقه ۹ شهر تهران با ارسال نمابری اعلام کرد: اقدام درخصوص جمع‌آوری سد معبر در منطقه ۹ به‌صورت مستمر در دستور کار عوامل معبریان قرار دارد. همچنین با توجه به دستورالعمل اداره ساماندهی، صنایع و مشاغل شهرداری تهران مبنی بر ثبت‌نام بساط‌گستران در سامانه سامان بازار، این موضوع توسط اداره ساماندهی و مشاغل منطقه در دست اقدام می‌باشد. ضمنا لازم به ذکر است جمع‌آوری سراسری دستفروشان شمشیری با توجه به احتمال ایجاد درگیری گسترده و تبعات ناشی از آن نیاز به اخذ دستور قضایی و همکاری ضابطان قضایی (نیروهای محترم انتظامی) دارد.