



#کرونا_را_شکست_میدهیم

علم و مهارت

ویژه دانشجویان، اساتید کشور



به یاد قهرمان مدافع سلامت ، شهید سعید عباسی

نکاتی که در قرنطینه باید بدانید!

آقای سوال !

اصلا اخلاق حرفه ای پزشکی یعنی چی ؟؟؟

با ما همراه باشید ...



دکتر مرضیه بیگدلی شاملو:

ملاحظات اخلاقی در اپیدمی موضوع بسیار مهم و پیچیده ای است که در تمام سطوح باید رعایت شود

بِسْمِہِ تَعَالٰی

شُئنا سنا ماہ

مدیر مسنول
علی آریانژاد (پزشکی ۹۵)



سر دبیر
دانیال بہاروند (اتاق عمل ۹۶)



طراح ، گرافیسٹ و صفحہ آرا
محسن خاوری (پزشکی ۹۸)



ویراستار و نویسنده
نگین مبصر (علوم آزمایشگاه ۹۸)



صاحب امتیاز

کانون اخلاق دانشگاه علوم پزشکی دزفول

هیئت تحریریه

علی آریا نژاد ، دانیال بہاروند ، محسن خاوری ،
نگین مبصر

نویسندگان

دانیال بہاروند ، نگین مبصر

با تشکر از

دکتر مرضیہ بیڈگلی شاملو ، رضا زیدی ،
ہانیہ بیتانہ ، حدیث نیک مہر

فہرست

- ۱ پیش گفتار
- ۲ بیانات دبیر و سر دبیر مجلہ
- ۴ تعریف اخلاق حرفہ ای پزشکی
- ۶ قرنطینہ
- ۸ کرونا
- ۹ خشونت خانگی در قرنطینہ!
- ۱۰ مصاحبہ با دکتر بیڈگلی شاملو
- ۱۴ نگاہ بہ آیندہ کانون



medical_ethics_dums



dums_ethics



دانشکدہ پزشکی و طبابت ہائے دزفول



پیشگفتار

معيار اخلاقی به اعضای يك سازمان كمك می كند تا نقش خود را به وضوح ایفا نمایند. اخلاق منفصل از موضوعات مادی بوده و بعد معنوی طبقات شغلی را كه دارای اهداف و منابع مشترك اند دربرمی گیرد. امروزه این اخلاق، اخلاق حرفه ای نام دارد. میزان توسعه و ریشه اخلاق حرفه ای بستگی به میزان كارگرد موفق آنها دارد و اهتمام اعضا و اطلاع و علم آنها به این مورد ؛ هر قدر مزایای حاصل از رعایت اخلاق حرفه ای فراگیرتر باشد میزان تعهد به اصول آن از درجه بالاتری برخوردار است. از این جهت نیاز به وجود كانونی برای توسعه و آموزش یادآوری و روشن سازی اخلاق حرفه ای در هر سازمانی احساس میشود.

بیانات مدیر مسئول و سر دبیر مجله علم و معرفت



بسم الله الرحمن الرحيم

با سلام خدمت دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی دزفول

همان گونه که مستحضرد کانون اخلاق با هدف آموزش و تبیین شیوه های ارتباط گیری صحیح بین کادر درمان، بیماران و همراهان آن ها تشکیل شده است و اخلاق فرهنگ جامعه در این حیطه را در دستور کار خود دارد همچنان طبق اساس نامه کانون های اخلاق در مسائل فرهنگی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی دزفول در کنار دیگر تصمیم سازان فرهنگی دانشگاه نقش اثر گذار که را برآورد این کانون در نظر گرفته اند به همین سبب تمام اصناف این کانون و به ویژه شده نهایت تلاش مان را در جهت بهبود زمینه های کاری تحت اختیارات کانون را خواهیم داشت. در صورتی که هر از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی دزفول مایل به همکاری با ما هستند از طریق راه های ارتباطی ذکر شده در این نسخه از نشریه اطلاعشان را جهت عضویت در کانون اخلاق پزشکی ارسال نمایند

و من الله توفیق

علی آریازاد
دبیر کانون اخلاق پزشکی دانشگاه علوم پزشکی دزفول



به نام آنکه قدرت آموخت

با عرض سلام خدمت تمامی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی دزفول

پس از تأسیس کانون اخلاق پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی دزفول جهت آشنایی با محور های فرهنگی کانون اخلاق پزشکی اولین نسخه نشریه کانون اخلاق پزشکی با نام نشریه علم و معرفت به چاپ رسید که از این پس در فواصل زمانی دیگر نسخه های فعالیت این کانون را از طریق نسخه های بعدی این نشریه به سبب و نظر شما خواهیم رساند. همچنین از شما تقاضا می شود که با ارسال نظرات و پیشنهادات خود در بهبود گزارش نسخه های نشریه علم معرفت ما را یاری برسانید

با تشکر

دانیال بهاروند
سردبیر نشریه علم و معرفت





تقدیم به کسانی که نشان دادند،
خدمت چیزی جز عبادت نیست

اخلاق حرفه ای و پزشکی

از خدا بگویم توفیق ادب
بی ادب تنها نمودار داشت بد
بی ادب مجرم گشت از لطف رب
بلک آتش در همه آفاق زد

مسئولیت پذیری

فرد در مقابل عمل خود پاسخگوست و عواقب تصمیم خود را میپذیرد. پس فرد به درستکاری اهمیت میدهد و میکوشد مسئولیت پذیرفته شده را با تمام توان و خلوص انجام دهد و به اتمام برساند مثلاً در نگه داری پرونده ها کمال دقت را دارد یا در تجویز دارو یا گزارش آزمایش گاهی دقت و صحت بالایی دارد

برتری جویی و رقابت طلبی

این حس بدان معنا نیست که فرد سعی کند به هر طریقی پیروز شود بلکه بدان معناست که فرد با اعتماد به نفس تمام تلاش خود را کند و از طریق شایسته به دنبال ارتقای خود است و در نتیجه اگر یکبار نتیجه مطلوب را نگیرد ناامید نمی شود و کم کم مهارت بالایی را حرفه خود کسب می کند بطور کلی فرد جدی پرکار و تواناست

صادق بودن

گوش دادن به ندای وجدان خود و توجه به شرافتمندی فرد شجاع و با شهامت است حتی اگر صادق بودن منافع شخصی او را به خطر اندازد به فکر منافع عمومی است بطور کلی مخالف ریاکاری و دورویی است و شرافتمند و راستگو است

احترام به دیگران

فرد به نظر دیگران احترام می گذارد و به آنها حق تصمیم گیری می دهد. به قولی که میدهد پایند است. جوانب احترام را در هر شرایطی رعایت میکند و از انجام عملی که خلاف شئون اخلاقی حرفه ای باشد یعنی موجب هتک حرمت حرفه ای پزشکی شود یا به آسیب دیدن اعتماد به شاغلان حرفه ای پزشکی و وابسته بیانجامد. خودداری میکند (ماده ۲ کتاب راهنمای اخلاق حرفه ای شاغلین پزشکی ایران)

رعایت و احترام نسبت به ارزش های جامعه

در این مورد نظر شخصی فرد مهم نیست بلکه تنها ارزش جامعه است که اهمیت دارد و فرد باید به آن احترام بگذارد و به هنجارها احترام بگذارد و فرهنگ و ارزش جدید یا متفاوت در کار او تأثیری نداشته باشد و متعصبانه عمل نکند بلکه باید بپذیرد که اعتقادات متفاوت است و ضمن احترام به هم دیگر پیش برود.

از نظر ملاصدرا اخلاق جمع خلق و به معنای مجموعه صفات راست نفسانی است. اخلاق مجموعه اعتقادات ذهنی، باور و ارزش و نحوه زندگی یک انسان را توصیف می کند و شامل اقدامات و رفتار ارتباطی شخص است. بستر اخلاق ریشه در تربیت خانواده فرهنگ اجتماع میراث تاریخی و دین دارد. و این مسائل از کشور تا کشور دیگر متفاوت است و گاهی حتی از شهر تا شهر دیگر. مسئولیت های اخلاقی بصورت طیفی از مسئولیت های فردی شخصی و فردی شغلی هستند. اخلاق حرفه ای از مسائل مهم جامعه بشری است و اگر تعریف جامع و صحیحی از اخلاق حرفه ای در ذهن افراد شکل گیرد می توان انتظار جامعه ای سالم و رفتار منطقی در سطح جامعه را داشت بطوریکه رفتار اخلاقی و غیر اخلاقی از هم بطور صحیح قابل تمیز باشند. اخلاق حرفه ای چیزی جز رعایت حقوق مردم در کسب و کار نیست و مهم ترین حق مردم احترام است. قدیمی ترین نظام اخلاقی نظام اخلاقی ارسطویی است با چهار مقوله از چهار قوه شهوی و غصبی و عامله و عاقله و چهار فضیلت عمده ی عفت و حکمت عدالت و شجاعت و هشت رذیلت که طرف های اضرائی و تفریطی همان چهار فضیلت گفته شده است. در نظام ارسطویی اخلاق امری درونی است اما در جامعه امروز که بسیار گسترده و بزرگتر است اخلاق در تمام رفتارهای کوچک و بزرگ افراد و شغل و زندگی شخصی و حتی دوستی ها نقش بسزایی دارد. در جامعه پزشکی اهمیت اخلاق حرفه ای پررنگ است بدلیل ارتباط نزدیک با بیمار. اخلاق پزشکی سنتی مبنی بر امر به معروف و نهی از منکر بود اما اخلاق پزشکی مدرن. کاربرد آن است، به تعبیر فوکویاما. اگر افراد تنها بر گرایش نفع فردی (مصرف) عمل کنند آنگاه چیزهای سرنوشت سازکی چون سرزندگی و از خودگذشتگی و نیکوکاری و فضایل اخلاقی دیگر که به جامعه قابلیت زیست و بقا تکامل تاریخی می دهد در میان نخواهد بود. در صیحت اخلاق حرفه ای سخن از بایدها و نبایدهایی است که خطاب به افراد یک رشته و در ارتباط با مسئولیت های حرفه ای آنها بیان شود و مجموعه از استانداردهایی سلوک بشری که رفتار افراد را تعیین می کند. در واقع نوعی تعهد کاری نسبت به مسئولیت پذیرفته شده می باشد. راجع به ویژگی کسانی که اخلاق حرفه ای دارند مواردی را اختصاراً توضیح می دهیم در واقع نوعی تعهد کاری و وجدان اخلاقی نسبت به مسئولیت پذیرفته شده بشمار می آید عملکرد اخلاقی در یک حرفه حاصل دانستن خواستن و نگرش صحیح است

عدالت و انصاف

فرد طرفدار حق است حتی اگر حق با او نباشد. صادقانه عدالت را رعایت میکند و مسئولیت پذیرانه عواقب را میپذیرد. در قضاوت تعصب را دخیل نمی کند و بین افراد از لحاظ فرهنگ و طبقه اجتماعی، اقتصادی، جنسیت، نژاد و قوم و نوع بیماری فرد تبعیض قائل نمی شود تا به درستی عدالت و انصاف در ارتباط با همه را رعایت کند و حتی را پایمال نکند

همدردی

فرد دلسوز و رحیم است یعنی سعی در درک دیگران و شرایط پیش آمده دارد. در مصائب دیگران شریک است و از آنان حمایت می کند و در کارها به احساسات دیگران اهمیت می دهد. همچنین مشکل دیگران را مشکل خود میدانند و در حل آن کمک میکند

وفاداری

فرد متعدد به وظایف خود است. مثلا طبق قانون اخلاق حرفه ای پزشکی ایران، به سوگندنامه پزشکی که به معنای پذیرش تعهد دائمی ارائه خدمات تشخیص و درمانی به همه ی انسانها در حد توان و مقدورات است باید وفادار بود

اهمیت اخلاق در ارگان ها

از ابزارهای رایج کد اخلاقی که در بسیاری کشورها انجام می شود و در کشورها متفاوت اند. به صورت قانون درآمده اند و فهرستی از بایدها و نبایدهاست

پهچیدگی های دنیای امروز باعث شده اخلاق در حرفه های مختلف جداگانه مطرح شود زیرا هر شغلی جدا از اصول اصلی اخلاقی که محوریت را شامل می شود و ثابت است و دارای اصول اخلاقی خاص رشته خود است که باید متناسب با آن تعریف شود در حیطه پزشکی علت طرح مباحث اخلاق پزشکی و تاکید اهمیت آن این است که چیزی فرای اخلاق عمومی را می طلبد و به طور تخصصی تعریف اخلاق پزشکی یعنی دانشی میان رشته ای که موضوع آن مسائل و مباحث اخلاقی در حوزه علم پزشکی است و در واقع علمی است که موضوع آن بررسی مجموعه آداب و رفتار پسندیده و ناپسند است که صاحبان مشاغل پزشکی باید به آن توجه کند مباحث اخلاق پزشکی شامل مسائل اخلاقی در بیماران پایان حیات (اتانازی)، رضایت بیمار، حقیقت گویی رازداری توجه به اعتقاد بیمار توجه به همکار کاهش روابط مالی بین پزشک و بیمار اخلاق در پژوهش های پزشکی شرح وظایف همه کادر درمان و بهداشت حقوق و نقش بیمار در تصمیم گیری های پزشکی، مباحث حقوقی و اخلاقی در پیوند اعضا، رضایت آگاهانه، عدالت در توزیع منابع، اتانازی، سلامت بیماری، مفهوم شاخص، شان و کرامت انسانی، شان اخلاقی، مسائل اخلاقی، در باروری و ناباروری، مرگ مغزی شاخص های مرگ مغزی، شبیه سازی انسان، نتیجه مبتنی بر اصول، الگو، روایت و در مراقبت، پژوهش روی حیوانات، وظیفه گرای اخلاق در سیاست گذاری و تخصیص منابع محدود را نام برد که با هم بر آنها در نشریات خود می پردازیم

اهمیت اخلاق در ارگان ها

یکی از ابزارهای رایج در جاری کردن اخلاق حرفه ای کد اخلاقی است که در بسیاری از کشورها به کار برده می شود کدها بیان رسمی ارزش در مسائل معین اند و بر اساس این معیارها تعیین می شود که اخلاق حرفه ای تخطی داشته و در هر کشور کد ها متفاوت اند و به صورت قانون درآمده اند فهرستی از بایدها و نبایدها به صورت الزام و تعهدات هر سازمان مشخص شده اند که غالبا کد اخلاقی نامیده می شود تلاش هر ارگان برای جلوگیری از کژی اخلاقی در آثار علمی مکتوب سوگند نامه ها پندنامه ها و آیین گذشته پزشکی پررنگ و مایه افتخار ما ایرانیان به عنوان میراث داران علم اخلاق و فرهنگ است همان طور که شعار ایران باستان پندار نیک گفتار نیک است که گویای این موضوع می باشد

مولانا:
طیبان فحیم که شاکرد میحیم



قرنطینه

توصیه CDC در ارتباط با پایان قرنطینه بیماران

اگر حداقل ۲۴ ساعت از قطع شدن تب بدون استفاده از تب برگزیده باشد

اگر علائم بیماری مثل سرفه و تنگی نفس بهبود یافته باشد. از دست دادن حس بویایی و چشایی ممکن است تا ماه ها پس از بهبودی باقی بماند ولی دلیلی بر بیماری یا ناقل بودن نیست از شروع علائم ۱۰ روز در موارد خفیف و در موارد حادتر ۲۰ روز گذشته باشد

بیماران مبتلا به کووید ۱۹ که نتیجه تست کروناک آنها مثبت نشان داده اند اما هیچ علائمی ندارند در صورتی که حداقل ۱۰ روز از تاریخ اولین آزمایش کروناک مثبت آنها گذشته باشد و هیچ بیماری بعدی نداشته باشند می توانند به قرنطینه خانگی پایان دهند هر کس در تماس مستقیم با فرد مبتلا بوده باید ۱۴ روز بعد از تماس در قرنطینه بماند. (تماس مستقیم به معنای بغل کردن بوسیدن بیشتر از ۱۵ دقیقه در فاصله ۲ متر یا کمتر با بیمار بودن. وسایل شخص مشترک داشتن در معرض عطسه یا سرفه فرد بیمار بودن است

تصمیم گیری در رابطه با بیمار و شرایط قرنطینه و کی توسط پزشک یا خانواده او باید بر اساس علم سود بیمار گاستن بار منفی از وی و دوری از تعارض مثل خصوصیت شخصی نژاد قوم یا جنسیت باشد تا منصفانه و اخلاقی باشد

شفافیت در تصمیم گیری پاسخگویی ثبات در اجرای برنامه ها و تعیین شرایط قرنطینه و زمان آن ضروری است توجه به مباحث اخلاقی می تواند باعث افزایش اعتماد بیمار در قرنطینه و حفظ سلامت فرد و جامعه شود و رعایت اخلاقیات در مواجهه با فرد موجب افزایش همکاری ایشان در رسیدن سریعتر به سلامتی و جلوگیری از بیماری اطرافیان شود

باشد که با همکاری و همدلی همه از این تنگنا عبور کنیم

همه کی ما با قرنطینه و شرایط پیش آمده کنونی آشنایی داریم. اگرچه قرنطینه برای جلوگیری از شیوع گسترده بیماری ضروری می باشد. اما عواقب منفی زیادی مثل استرس خشم ترس اضطراب و افسردگی چاقی و خشونت خانگی را به دنبال داشته است. لذا قرنطینه باید بر اساس روشهای علمی و مدرن انجام گیرد. به منظور کاهش اثرات جانبی قرنطینه می توان توصیه های از قبیل مدت زمان قرنطینه آرایه خدمات بهداشت روان اطلاعات کافی را رعایت نمود. در این شرایط شیوه معمول زندگی متفاوت است. در این زمان نیاز است برای کاهش استرس و اضطراب کارکنانی که شرایط حضور در قرنطینه را ندارند به طراحی پروتکل های دقیق و مخصوص هر شغل پرداخته شود.

زمان و شرایط پایان قرنطینه چیست؟
بر اساس علائم اجتماعی جامعه زمان و شرایط پایان قرنطینه برای هر مکان از لحاظ جغرافیایی متفاوت است و مراجع مربوطه در این باره تصمیم می گیرند

قرنطینه بیماران مبتلا
ابتلاک خفیف تا متوسط حداکثر ۱۰ روز پس از شروع علائم و ابتلاک حادتر و افرادی که نقص ایمنی دارند حداکثر تا ۲۰ روز بعد از شروع علائم دیگر ناقل نیستند



بسم اللعین

بہنام نامہ سر، بسمہ کا سر

بفرز ہم پیکر، بفری بالاسر

نقطہ بریں اجلاوت سہرا خلابم کہ

کہ بہتر تو خواہ کرنا کشتہ سر کا سر

تسمہ معنی لالعلیٰ للفرار العشر

کہ پڑھنا جان از صبح سوزنا سر

نگاہ کعبہ یزید، ما طیب اللانح

ہر آسمان تو ما طیب اللاسر

سر کہ گنت از کشتید لہریم

ہر سر سر سر خلدوز دم با سر

بسر آغیزہ بقرت سار برتغ

سار سار سار سار گنت سار سر

ہی سر سر کہ بخت لعلی اموشر لہ

جل بوق، جلیلو بسخ، جلیلو سر

سر کہ با خوشتر آردو بہتر بنگ لہ

کہ بہتر بہتر و عمد لوہ سر و لہ

بفری بنگ

#کرونا_را_شکست_میدہیم

اثر حدیث نیک پور، دانشجوی ترم ۳ رشته علوم آزمایشگاهی دانشگاه علوم پزشکی دزفول

روزهای گروناپی



پس از ورود بزرگ‌ترین بحران عصر جدید به ناچار زندگی ما به دو بخش قبل و بعد از کرونا تقسیم شده است که از آستانه ورود جان بسیاری از انسان‌ها را گرفته و بازماندگان را در غم و وحشت فرو برده. کرونا با روند رو به رشد و سرعت باور نکردنی جهان را پیچود تا از شمال آسیا تا جنوب آمریکا رنگ بیماری به خود بگیرد. کنون یک زمین تبرداری است. و در دل جهانیان بازگشت به روزهای بدون کروناست

این بیماری برای بسیاری از کشورهای خسارات اقتصادی شدید و برعکس با پیشرفت علم و تکنولوژی برای برخی دیگر سود اقتصادی حاصل از فروش وسایل و مواد بهداشتی و ... را داشته است. از این‌ها که بگذریم کرونا تأثیر مستقیم برای آزادی‌هایمان داشته. همه در خانه زندانی شدیم. رفتن به پارک و تفریحگاه محروم شدیم. از هم دور ماندیم و دوستی‌هایمان رنگ دوری گرفت و این درست مثل زندانی بی حصار بود. شاید عذابی بود که طبیعت به ما روا داشت. دلیل آن را بارها در ذهن مرور کردیم؛ به کدامین گناه متحمل آسیب‌های کرونایی شدیم؟ شاید زمانی برای تفکر بیشتر به رفتار انسانی و اخلاقی خودمان است؟ شاید! در این زمان نیاز است با فرهنگ سازی و تقویت خود آگاهی در مورد کرونا روزهای آبی را چه با حضور و چه بدون حضور کرونا سالم و سلامت بمانیم. در این دوران با نگرش مثبت به خود و اطرافیانمان روحیه بدهیم تا ذهن و بدنمان سالم بماند. ورزش را فراموش نکنیم. از فرصت پیش آمده برای مطالعه استفاده کنیم و به علایق هنری خود برسیم. تا به امید خدا جهان بعد از کرونا را با اراده و تدبیر زیباتر کنیم و خودمان با روحیه‌ی بهتر از قبل به دنیای سالم و سلامت برگردیم

روزهای کرونایی چندین ماه است که مهمان ناخوانده‌ای به نام کرونا ویروس به زندگی مان حمله کرده و جهان هستی را در تپش هراس بدون واکنش یا راه‌گریزی در وحشت رها کرده است. بسیاری از کارگزاران و کارمندان در بهشت فرو رفته و دست روی دست گذاشته‌اند. به اصطلاح خودمانی کارها کساد و سلامتیمان در خطر است. در این شرایط می‌طلبید که بیشتر به اصول بهداشتی توجه کنیم. از سفر و دید و بازدید غیرضروری تا حد امکان خودداری کنیم. به دنبال روش‌های جایگزین دیجیتال و از راه دور برای پیشبرد کارها باشیم و خودمان را طبق شرایط پیش آمده بروز کنیم. با وجود تمام خطرات و تهدیدات جدید هنوز نیاز است چرخ زندگی بچرخد و چرخه دندان‌هایمان

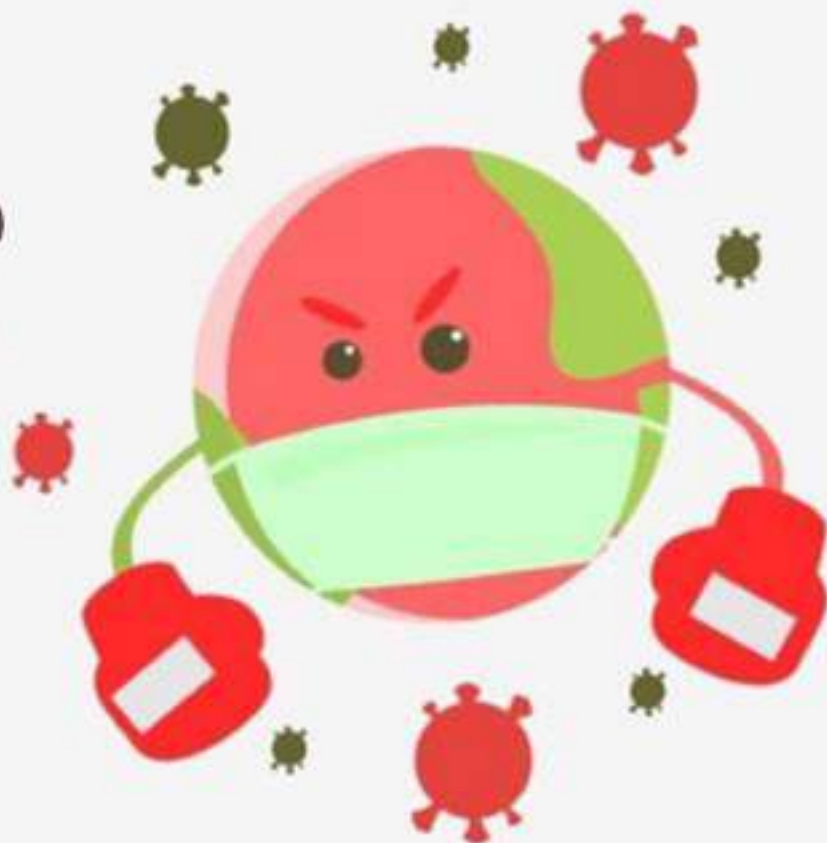
لذا کسب و کار برپا اما با احتیاط، حمل و نقل عمومی برپا اما در موارد ضروری، مشارکت اجتماعی، فرهنگی، مذهبی آرکی ولی به روش‌های بهتر و با رعایت فاصله گذاری و داشتن ماسک و تب سنجی مداوم در مراکز. تا با رعایت درست پروتکل‌های بهداشتی بار اضافی بر دوش کادر درمان که با تمام تلاش خود یک دنیا را نجات دادن نباشیم

هرکس انسانی را نجات دهد گویی همه مردم را نجات داده است...

سوره مائده آیه ۳۲

خشونت خانگی در زمان قرنطینه

متن اندکی طنز آمیزه به خودت نگر ریازاد (۱۱)



بی حالی، گرختی، دیدن مدام آدم‌های تکراری به مصونت پرداختن بیش از حد معمول به فضای مجازی، آتش شله قلم کاری بود که یکی از طبقاتش، مسمومیت و دل‌پیچه‌ی روحی بود. دل‌پیچه‌ی آن که در بدایت کار ساده به نظر آمد، اما با پیشروی درد، عفونت چندشناکی که انتظار میکشید، نمایان شد و برخی روابط را، برای همیشه مخدوش و مکدر کرد

در خلال این تنازعات خانوادگی و خانه‌ماندن‌های اجباری، بحث آموزش مجازی، چاشنی مصائب بود. نبود دسترسی به اینترنت برای برخی کاربران، قطع شدن سایت، ازدیاد ابهامات و نبود بستری مناسب برای ارتباط مطلوب با استاد یا معلم مربوطه، روح خیل عظیمی از دانشجویان و دانش‌آموزان را مکدر و شکننده کرد. همگی میدانیم که صحبت در فضای شش‌ایلیچی گوشی موبایل یا دیگری، آنطور که باید نمیتواند حق مطلب را ادا کند و سوء برداشت‌هایی که در اثنا ارتباط دانشجو با استاد، و دانشجو با دانشجو به وجود آمد، توانست برگ زریلی دیگر در ازدیاد خشونت‌ها و ضعف اعصاب به ارمغان بیاورد. علی‌اکمال، سخن در این باره بسیار است و هر یک از ما، وقایعی را تجربه کردیم که ذکر هریک، در این مقال نمی‌گنجد. سخلم را با جمله‌ای از هاروکی موراکامی به پایان می‌رسانم: «از طوفان که در آمدی، دیگر همان آدمی نخواهی بود که به طوفان پا نهاده بودی.» هریک از ما، در دورانی به تلخی زهر، به نوبه‌ی خود پوست انداختیم و تغییرات و رشدی که پس از آن در ما حاصل شد، برای همیشه در وجودمان باقی خواهد ماند

تغییرات مهم اند. همچون جزئیات، تغییرات هرروزه، جزء لاینفک زندگی ما هستند و ما مدام، در حال پذیرش وضع تازه ایم. کرونا، همه‌ی لایه‌های اجتماعی را با هر حرفه‌ای و هر فرهنگی، برای مدتی خانه نشین کرد. خانه‌نشینی همانا و ظهور اتفاقات تازه همانا، شما که غریبه نیستید، ما خیال میکردیم جانمان برای هم در می‌رود. ما تصور میکردیم یا خانه نشینی‌مان، روابطمان با خانواده متحول شده و کرونا فرصت خوبی‌ست، تا بیست و چهار ساعته کنار هم بنشینیم و قربان صدقه‌ی هم برویم و دلمان برای هم قنچ برود اما مع الاسف، آمار طلاق و خشونت‌های خانگی، دهانمان را دوخت. جویری شده بود که پای درد و دل هرکس مینشستی، یا درحال غرق شدن در دریای افسردگی بود، یا یک چشمش اشک، و چشم دیگری به علت تنازعات مکرر با همسر و یا خانواده، آلوده به خون. اگر بخواهیم از دیدگاهی عمیق‌تر به اتفاقات فوق نگاه کنیم، درمی‌یابیم، عوامل متعددی در این میان موثر و غیر قابل اغماض بوده‌اند. تعادل پیشه کردن جوهره‌ی اصلی سعادت است. ما هریک، اگر در هر امری مسیر افراط و تفریط را برگزینیم، باید در انتظار خار مگیلان باشیم. هرچند که، واژه‌ی «برگزیدن» در اینجا صحیح نیست. هرآنچه بود، تحمیل بود و ناچارگی در تسلیم در مقابل یک جمله‌ی ناگهانی. وضع به گونه‌ای بود، که زن و مرد و فرزندانگی که همیشه، از پنج پامداد مشغول دوییدن برای کسب دو قران نان حلال و یا علم‌آموزی بودند، حال همگی در خانه نشسته، و فعالانه‌ترین حرکتشان تماشاکی برنامه‌ی دورهمی با اجرای وزین آقای مدیری بود. طبعی با افزایش زمان آزاد، کاوش در مسائل شخصی دیگری، دقیق شدن بر روی واکنش‌های دیگران و تحلیل‌های بیجا افزایش یافت. در چنین شرایطی، همه چیز برای دخالت و جولان افکار مسموم فراهم شد و متعاقباً، از هم گسیختگی روابط، بیش از هر زمان دیگری مشهود شد. مورد دوم قابل ذکر پیرامون دوران قرنطینه، حذف مشغولیات مشعوف‌کننده بود. تمامیت فعالیت‌هایی که در آن‌ها معاشرت با سایرین، و یا گشتن با فراغ بال در طبیعت و یا اصلن دیدن در و دیوار خیابان‌ها وجود داشت، به تعلیق در آمد. حذف ناگهانی فعالیت‌های این‌چنینی، حفره‌ی موهومی در قلب و روح افراد ایجاد کرد. انگار چیزی کم بود. انگار هرچقدر خودت را به آن راه می‌زدی، باز چیزی آزارت میداد. طبعات این حذف، منجر کننده، به بستر خانواده کشیده شد

دکتر مرضیه پیگدلی شاملو

اخلاق سلامت چیست؟



دکتر مرضیه پیگدلی شاملو

کاردان اتاق عمل
کارشناس پرستاری
کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی
دانشجوی دکتری پرستاری دانشگاه جندی
شاپور اهواز

پژوهشگر نمونه غیر هیئت علمی دانشگاه در
سال های ۹۴ و ۹۵
پرستار نمونه بیمارستان گنجویان در سال ۹۵

اخلاق سلامت، واژه‌ای بسیار کلی است که به مفهوم اخلاق در تمامی حوزه‌های سلامت و بهداشت می‌پردازد که در تک تک رشته‌های علوم سلامت، رنگ و بوک آن را میتوان پیدا کرد که در شاخه‌های مثل اخلاق پزشکی، اخلاق پرستاری، اخلاق مامایی و غیره طبقه‌بندی می‌شود. با توجه به اینکه این حرف‌ها ابعاد انسان گرایانه دارد، مسئله اخلاق در آن‌ها بسیار اهمیت دارد. اگرچه این زیر شاخه‌ها تفاوت‌های جزئی با هم دارند اما زیربنای آن‌ها یکسان میباشد. اخلاق سلامت زبان مشترک افراد شاغل در این حرفه‌ها در تمام جهان است، بگونه‌ای که فارغ از هرگونه ملیت فرهنگ نژاد با یکدیگر سخن می‌گویند. چهار اصل مهم که در اخلاق سلامت باید به آن‌ها توجه شود: اختیار سودرسانی، اجتناب از آسیب، صدمه و عدالت. یعنی هر اقدامی برای مددجویان علوم سلامت انجام می‌شود باید مبتنی بر اصل اختیار افراد بوده و علاوه بر سودرسانی آسیب و صدمه‌ای به آن‌ها ایجاد نکند. همچنین اصل عدالت باید در این موارد رعایت شود. به گونه‌ای که افراد فارغ از تعلق داشتن به طبقه اجتماعی سیاسی و فرهنگی از خدمات یکسانی بهره‌مند شوند

ملاحظات اخلاقی در اپیدمی بیماری کدامند؟

ملاحظات اخلاقی در اپیدمی موضوع بسیار مهم و پیچیده‌ای است که در تمامی سطوح کنترل اپیدمی، از سیاست‌گذاری‌ها در سطح کلان گرفته تا ارائه دستورالعمل‌ها و پروتکل‌ها، به واحدهای بهداشتی و ارائه خدمت به کلیه اقشار جامعه می‌باشد. اصول یاد شده در سوال قبل در این مهم باید به کار گرفته شود و برای کلیه اقشار جامعه، از مدیران سطح بالا گرفته تا قشرهای آسیب پذیر، باید در این اپیدمی مد نظر قرار گیرند. مثلاً بدین گونه نباشد که مدیران سطح بالا به راحتی بتوانند در شرایط بحرانی دورکاری انجام دهند، اما اقشار آسیب‌پذیر برای تامین مایحتاج روزانه نیازمند انجام مشاغل کاذب و یا خدماتی در آن روزهای سخت شوند. تامین مایحتاج روزانه نه به صورت‌های مختلف اعم از ارائه بسته معیشتی و غیره از وظایف دولت در کنترل اپیدمی می‌باشد که با اهمال کاری در این زمینه چه بسا هزینه‌های هنگفتی بابت درمان این اقشار به سیستم سلامت وارد می‌شود و آثار نامطلوب و بعضاً جبران ناپذیری را به همراه دارد

با چه بیانی انتقاد کنیم که موجب رنجش نشود؟

انتقاد کردن اصولی دارد که با رعایت نکردن آن‌ها نتیجه عکس خواهد داد. انتقاد باید مثل باران باشد، نرم و لطیف. باران همان گونه که آلودگی‌ها را می‌زداید سبب رشد و نمو گیاهان می‌شود، انتقاد هم باید با زدودن بدی‌ها و زشتی‌ها سبب متبلور شدن فضائل افراد گردد. اگرچه ما بیشتر انتقاد کردن را با بیان و متذکر شدن رذائل افراد می‌دانیم، اما در اصل این چنین نیست و در انتقاد باید هم جنبه‌های مثبت موضوع و هم جنبه‌های منفی موضوع یا شخص بیان شوند. بدین خاطر برای نقد افراد باید اصول زیر را رعایت شوند: ۱) در جمع هیچ گاه انتقاد نکنیم؛ چرا که با شکستن غرور و شخصیت طرف مقابل با مقاومت فرد روبرو خواهیم شد. ۲) ابتدا جنبه‌های مثبت شخصیت فرد را تعریف و توضیح دهیم. ۳) در زمان انتقاد کردن از هر هم زدن شرایط روحی و روانی فرد منتقد کننده و منتقد شونده پرهیز نماییم و انتقاد باید به دور از هر گونه پرخاش‌گری و توهین باشد. ۴) شرایط روحی فرد منتقد شونده هم باید مد نظر گرفته شود و در زمانی که فرد عصبانی بوده این کار انجام نشود. همچنین با کوتاه‌ترین جملات انتقاد صورت گیرد. ۵) انتقاد به صورت جدی و به دور از هرگونه تمسخر صورت گیرد. ۶) انتقاد وقت برای موارد مهم و با ارزش انجام شود؛ چرا که انتقاد بیش از حد سبب جبهه‌گیری فرد انتقاد شونده شده که از ارزش کار می‌کاهد.

چگونه مودبانه رفتار صحیح بهداشت را یادآور شویم؟

یادآوری رفتارهای صحیح بهداشتی دقیقاً مشابه انتقاد کردن از افراد است و همان اصولی که برای انتقاد مد نظر قرار می‌گیرد، برای آموزش و یادآوری رفتارهای بهداشتی نیز باید اتخاذ شود. علاوه بر آن برای اثبات رفتار مطلوب ممکن است نیاز به ارائه مستندات موثق به فرد یادگیرنده باشیم.

اگر رفتار اشتباهی دیدیم به چه روشی بیان کنیم؟

پاسخ سوال ۵ همان پاسخ سوال ۳ هست. بعلاوه بستگی دارد که کار اشتباه چه پیامدی داشته باشد؛ اگر فقط گریبان‌گیر فرد شود به همان نقد بسنده می‌کنیم اما اگر کاری باشد که سبب آسیب به سایرین و خصوصاً جامعه می‌گردد ممکن است برای دفعات اول محدود به تذکر شفاهی بوده و در صورت تکرار انجام مجازاتی برای افراد در نظر گرفته شود.

پیشنهاد شما برای ادامه مسیر کانون اخلاق چیست؟

پیشنهادی که در این زمینه دارم این است که در درجه اول، افرادی که به این کانون‌ها جذب می‌شوند کسانی باشند که اصول اخلاقی اولیه را پایبند باشند و فعالیت آن‌ها به دور از هر گونه سوگیری‌های اجتماعی سیاسی و فرهنگی باشد؛ سپس افراد چالش‌های اخلاقی که پیش روی دانشجویان در تمامی موقعیت‌ها اعم از خوابگاه‌ها، فضای دانشگاه یا بیمارستان وجود دارد را شناسایی کرده، آن‌ها را مورد نقد قرار داده، سپس بهترین راه حل، انتخاب و ارائه گردد؛ که در این میان برای حل چالش‌های اخلاقی، پذیرای نظرات اساتید و دانشجویان عزیز باشند.

سوالثانی

به سبک در به مراسم مدافعان سلامت	سلام با نام مدافعان سلامت
خوشه به شان و مقام مدافعان سلامت	به احترام تو، خم می شوند کوه و کوه را
زده است گشته به نام مدافعان سلامت	چه عاشقانه ستای، نام عالم در آدم
به صبح در به طرود به نام مدافعان سلامت	سلام ما به خواروانی امید و الهامه
مر این بوده به نام مدافعان سلامت	سنبه پوش شدم تا سیاه پوش نباشی
به احترام مراسم مدافعان سلامت	درون خنده با بنام، برگزیده است در است

#کرونا_را_شکست_میدهم

اثر حدیث نیک پور، دانشجوی ترم ۳ رشته علوم آزمایشگاهی دانشگاه علوم پزشکی دزفول

وَلَا تَحْسَبَنَّ الَّذِينَ قُتِلُوا فِي سَبِيلِ اللَّهِ أَمْواتًا بَلْ أَحْيَاءٌ عِنْدَ رَبِّهِمْ يُرْزَقُونَ

ال عمران آیه ۱۶۹



خاکی تر از خاک شدند...

آنهایی که راه های آسمان ها را بهتر از زمین می شناختند

شهید مدافع سلامت **سعد عباسی**، کارشناس اتاق عمل بیمارستان گنجویان دزفول

علم و معرفت

تولید علم نشریه علوم پزشکی در محل به دست ۱۳۹۱ رسیده

نگاه به آینده

اردوی علمی فرهنگی
کارگاه آموزش اخلاق
برگزاری کمیته سلامت
جلسات هم اندیشی
طرح اطعام سالمندان بهزیستی و مرکز
نگهداری بیماران روانی
امور خیریه
راه اندازی بخش انتقاد دانشجو در نشریه
کرسی آزاد اندیشی
انتشار نشریه ماهانه



آب رستم بنزار زمین و سریع بیا اینجا!!!



[medical_ethics_dums](#)



[dums_ethics](#)