ورود ممنوع؛ بخش عفونی است!

جلو درب چند ردیف صندلی گذاشته شده است. عده ای روی صندلی و چند نفری روی زمین نشسته اند یکی کتاب دعایی در دست دارد و می خواند. دیگری تسبیحی در دست دارد و زیرلب ذکری می گوید. اینجا بخش ICU عمومی است. همه فکر می کنند اینجا آخر دنیا است اما این گونه نیست. بیمارانی که حال آنها وخامت بیشتری دارد یا سطح هوشیاری آنها پایین می آید به این بخش منتقل می شوند. بخش ICU عمومی بخشی است جهت مراقبت ویژه از بیماران با وضعیت جراحی، تنفسی، داخلی که این بخش به پیشرفته ترین و مجهزترین امکانات پزشکی مجهز می باشد.

آی. سی. یو (ICU) یا "بخش مراقبت های ویژه" در بیمارستان ها راه اندازی می شود تا از بیمارانی که وضعیت وخیم دارند و یا نیاز به مراقبت های اختصاصی دارند، در آن مراقبت شود.

تاریخچه ICU

در سال ۱۸۵٤ میلادی فلورانس نایتینگل که مشغول رسیدگی به مجروحین جنگی بود دست به ابتکار جالبی زد و سربازان مجروح را بر اساس شدت و عمق زخم هایشان به دو دسته تقسیم کرد تا افرادی که نیاز به رسیدگی و مراقبت بیشتر دارند را مشخص کند. او با این کار توانست مرگ و میر مجروحان را از ٤۰ درصد به حدود ۲ درصد برساند.

این ایده باعث شد در سال ۱۹۵۰ یک متخصص بیهوشی به نام Peter Safar طرح حمایت پیشرفته از حیات را اجرا کند. وی بیماران را بصورت بیهوش و با کمک دستگاه تنفس مصنوعی در یک بخش ویژه تحت مراقبت قرار می داد. بعد از وی در کپنهاگ دانمارک شخصی به نام Bjørn Ibsen که بر روی بیماران مبتلا به فلج اطفال کار می کرد در مراحل پیشرفته بیماری فلج اطفال بیمار نیاز به دستگاه تنفس مصنوعی پیدا می کند، در سال ۱۹۵۳ نخستین بخش مراقبت های ویژه (ICU) را راه اندازی کرد.

شدت وخامت حال بیماران در ICU بدتر از سایر بخش ها می باشد. به عبارتی بیمارانی که بدلیل بدحال بودن نمی توان از آنها در سایر بخش ها نگهداری کرد، برای مراقبت و رسیدگی بهتر به ICU منتقل می شوند.

کیفیت وسایل و امکانات مراقبتی و درمانی (تخت، دستگاه تنفس مصنوعی و ...) در ICU بهتر از بخش های عادی است. علاوه بر این پرسنل بخش های ICU مهارت های بیشتری نسبت به بقیه دارند. در مجموع امکان رسیدگی به بیمار در این بخش بیشتر و بهتر فراهم می باشد.

مقررات سختگیرانه ای در ICU باید رعایت شود. رفتن به بالین مریض و کلاً رفت و آمد برای همه به درون آن امکانپذیر نیست و افراد باید روپوش (گان) مخصوص پوشیده و کفش های خود را در بیاورند و از دمپایی های ضدعفونی شده استفاده کنند. همه این کارها برای رعایت ایمنی بخش و کمک به بهبود بیماران می باشد. بیمارانی که تحت عمل های جراحی سنگین و حساس قرار گرفته اند لازم است بعد از عمل مدتی را در ICU تحت مراقبت باشند.

بیمارانی که به دلایل بیماری های مختلف از نظر هوشیاری دچار اختلال شده و اصطلاحاً در کما (بیهوشی) به سر می برند، بیمارانی که در اثر تصادف و سانحه دچار ضربه مغزی شده اند.

یک قانون کلی این است که هر نوع بیماری و شرایطی که وضع بیمار را بطور جدی تهدید کرده و بحرانی کند و در نتیجه لازم باشد وی مراقبت های شدید و دقیق دریافت کند، لازم است او را در ICU بستری کرد.

بخش ICU یا مراقبت های ویژه یک واحد چند تخصصی پزشکی پرستاری ویکی از ارکان ضروری وحیاتی در بیمارستان است که بیماران که در اوضاع جسمانی وخیم بسر می برند، تحت مراقبت ویژه قرار می دهد. بخش مراقبت های ویژه (ICU عمومی) بیمارستان شهید محمدی درحال حاضر دارای ۱۲ تخت فعال می باشد. به گفته یکی از پرسنل این بخش، بیمار بعد از اینکه وارد بخش فوریتها شد، توسط پزشک طب اورژانس معاینه می شود و درصورت نیاز، با هماهنگی متخصص بیهوشی که مسئول بخش مراقبتهای ویژه می باشد با ترتیب اولویت پذیرش می شود و با توجه به وضعیت بیمار، گاهی تا دو الی سه ماه در این بخش بستری می شود. وی می گوید این بخش بدلیل اینکه یک بخش عفونی است وباید در آن عفونت کنترل شود، یک بخش ملاقات ممنوع است ونیازی به حضور همراه برای بیمار وجود ندارد. در این بخش به ازای هر ۲ تخت، یک پرستار انجام وظیفه می کند.

ICU آخر خط برای بیمار نیست. بیمارانی که دراین بخش بستری می شوند، از آنها مراقبتهای ویژه انجام می شود. همراهان بیمار فقط توکل به خدا داشته باشند زیرا همه چیز دست خداست ومطمئن باشند پرستاران در این بخش با تمام وجود به بیمار رسیدگی می کنند

این مسئول می افزاید: دربخش ICU عمومی (مراقبتهای ویژه) همه نوع بیمار از جمله بیماران داخلی، بیماران داخلی، بیمارانی که دچار حادثه شده اند و بیمارانی که بعد از عمل جراحی بزرگ نیازمند مراقبت بیشتر هستند، در این بخش بستری می شوند. وی می گوید کارکنان این بخش را، پزشک متخصص بیهوشی، پزشک متخصص ریه وسایر تخصص ها، پرستار، کمک بهیار، منشی، خدمات وبیماربر تشکیل می دهند که پرستار شاغل در این بخش باید از نظر روانی وعاطفی ثبات داشته باشد زیرا ICU، محیطی کاملاً استرس زا است وکسانی که می خواهند در این بخش کار کنند باید علاقمند باشند.

تجهیزات این بخش شامل سیستم مانیتورنیک (ریتم قلب و درصد اکسیژن شریان را نشان می دهد.)، ونتیلاتور (دستگاه تهویه و کمک تنفسی)، ساکشن سانترال، الکتروشک، مانیتور سانترال، وسایل اکسیژن درمانی و باز نمودن راه هوایی، تشک مواج، وسایل احیا و سایروسایل مورد نیاز می باشد.

این مسئول بخش مراقبتهای ویژه می گوید: مدیریت بخش ICU عمومی توسط متخصص بیهوشی انجام می گیرد و پذیرش بیماران با نظر این متخصص انجام می شود که به طور خلاصه، بیمارانی که دچار کاهش سطح هوشیاری شده اند یا بیمارانی که نیاز به حمایت تنفسی دارند و یا بیمارانی که بیش از یک ارگانشان درگیر شده است، بستری می شوند.

در واقع بخش مراقبتها ویژه، مانیتورینگ لحظه به لحظه ومداوم بیماران می باشد و شرایط فزیولوژیک بیماران از یک ساعت تا ساعت دیگر تغییر می کند و این هنر پرستار بخش ICU است که هر گونه اختلال وتغییرات در وضعیت بیماران مشاهده شود را سریعاً به پزشک متخصص اطلاع می دهد تا در شرایط بحرانی از بروز نارسائی حاد فزیولوژیکی که زندگی بیمار را به مخاطره می اندازد، کنترل نماید.

ICU جایی است که بیشترین کار را برای بیمار می توان انجام داد. به همین دلیل پرستارانی که در این بخش مشغول به کار می شوند نیاز به تجربه و تخصص دارند ونیاز است دوره ای را ببینند و دانش ومعلومات خود را افزایش دهند. سختی کار پرستاران در این بخش، بیشتر از بخش های دیگر است به همین دلیل می توان گفت سرمایه اصلی ICU، "پرستار" است.

وی می گوید: بعضی فکر می کنند ICU آخر خط برای بیمار است، ولی اینگونه نیست. بیمارانی که دراین بخش بستری می شوند، از آنها مراقبتهای ویژه انجام می شود.

همراهان بیمار فقط توکل به خدا داشته باشند زیرا همه چیز دست خداست ومطمئن باشند پرستاران در این بخش با تمام وجود به بیمار رسیدگی می کنند.

ICU آخر دنیا نیست و از بیمارانی که به این بخش برده می شوند نباید نا امید شد. همراهان بیمار در این شرایط فقط به خدا توکل کرده وبرای بیمار خود دعا کنند.

■ **امین زارعی**

هویت شهری

■ مجتبی احمدی طیفکانی - دبیر موسسه معساران جوان

قسمت دوم

انسان های بالدار

■ انسان بالدار یکی از پر بحث ترین بحث های هنری در ایران است، ما درباره خدایان بالدار بین النهرین چیز های زیادی در اختیار داریم ولی دوباره انسان های بالدار نه، عده ای معتقد هستند نوشته میخی بالای ستونی که انسان بالدار تصویر شده به دستور «داریوش» بوده است متن نوشته شده به زبان میخی می باشد و ترجمه آن «منم کورش بزرگ شاهنامه ایران» ما در این تصویر تاج هروس مصری، پوشش بابلی و تصویر با چهارزبان داریم، «بال نماد خدایان می باشد و بر اساس پژوهش های که صورت گرفته ثابت شده است که ایرانیان هیچ گاه تصویر خدایان را ترسیم نمی کنند»، احتمال می دهند این بالها مربوط به خوابی می شود که داریوش درباره کوروش دیده و بال ها به معنای جهان گشا بودن باشد.

دراین جا بصورت مختصر سعی شد باور های شکل گرفته در دوره های قدیم بررسی شود و نمود آنها را در آثار معماری و هنری بیان شود بررسی این مطالب روشن می کند که هر آنچه که به صورت بصری برای ما قابل درک از گذشته است ریشه در فلسفه و باورها آنها دارد چیزی که در دوره اسلامی نیز با آن روبه رو هستیم.

یعنی در دوره اسلامی نیز نشانه های گذشته استفاده شده است. مانند گنبد ساسانی یا طاق ها و دال برهای آن دوره در مسجد فهرج، هدف اصلی از بیان این مطالب این است که بگوییم در دوره های گذشته علاوه بر تولید نشانه های بومی از نشانه های دیگران هم برای بیان مفاهیم تولید شده توسط خودمان استفاده کرده ایم بعد نسبت اشاره ای هم به نشانه های خودمان کنیم که توسط دیگران مورد استفاده قرار می گیرد شوالیه های دوره قرون وسطی از اسب هایی استفاده می کردند که سر تا پا پوشیده بوده است این نحوه پوشش اسب ها مربوط به دوران اشکانیان در ایران می شود. مثال های زیادی قابل ذکر است اما تنها به همین ها بسنده می کنم حالاوقت آن شده حرف های اصلی که این همه برای آن مقدمه چینی کردم بیان کنم، همانگونه که از عنوان این مقاله مشخص است می خواهم واکاوی کنم چرا نمادهایی که سرچشمه گرفته اند از باورهای اصل مان در بستر شهروجود ندارند و اگر هم هستند قابل لمس نیستند لازم است عوامل هویت بخشی شهرها را تفکیک شده بیان کنم و حوزه مربوط به خود را شرح دهم.

در واقع عوامل هویت بخشی شهرها به ۳ دسته تقسیم می شوند.

۱- **هویت کالبدی**: منظور از هویت کالبدی سلسه مراتب دسترسی در شبکه معابر و راه را شامل می شود.

۲- **هویت بصری**: ارزشهای زیبا شناختی و کیفیت فضای و امکان ادراک موقعیت و جهت یابی شهری.

۳- **هویت شناختی**: کیفیت و کمیت از فضاهای شهرو نمادها و نشانه های شهری و تاریخی و فرهنگی.

در واقع مطالب بیان شده در این مقاله در حوزه هویت شناختی جای می گیرد حوزه عملکردی این حوزه شامل

۱- ورودی شهرها

۲- میدان

۳- لبه های شهری

۴- امکان فاخر تاریخی و فرهنگی و.... می شود.

درطول ۳۰ سال گذشته مفاهیمی در ایران عزیز شکل گرفته مفاهیمی همچون آزادی - استقلال - خود باوری - عدالت - و باورهای عمیق دینی، پیشرفت اما هیچ یک از مفاهیم گفته شده در بستر شهرها دیده نمی شود در صورتی که در جوامع دیگر این گونه نیست به عنوان مثال در شهر پاریس میدانی ایجاد شده به عنوان میدان کنکورد این میدان نماد پیشرفت هوایی کشور فرانسه بود یعنی بستر شهر محل نمایش دادن دستاوردهای فرهنگی و تاریخی گذشته و پیشرفت های بزرگ علمی امروز برای مردمشان است تا روحیه خود باوری ملی را تقویت کرده و حتی این دستاورد ها را به رخ گردشگران دیگر کشورها بکشند در واقع با یک تیر دو نشان زدن هم باور ملی را نشان می دهند و هم گذشته و حال را به رخ دیگران می کشند.

اگر به شهرهای خودمان بنگریم آیا تفاوت چندانی می توان بین شهرهای خودمان که دارای ویژگی های اقلیمی یکسانی هستند دید؟ تفاوت شهر بندر عباس با بوشهر و بندر ماهشهر در چیست؟

این شهر ها علاوه بر آنکه در کنار دریا واقع شده اند و همه نیز دارای پارک های ساحلی یکسانی هستند به یومن برنامه ریزان طرح های ملی آیا تفاوتی دیگر با هم دارند؟ بوشهر که نماد عزم ملی برای دستیابی به فناوری هسته ای است با شهربندرعباس که نماد تجارت با ماهشهر که شالکه ی اصلی آن را صنعت پتروشیمی در بر گرفته فرقی دارد؟ جواب مشخص است که.

نه امروز بسیاری از دست اندرکاران شهری به این نتیجه رسیده اند که علاوه بر خدمات عمومی شهری وظیفه حفظ هویت و زیبای شهر نیز بر عهده آنهاست آیا درست است شاهکارهای که توسط آنان صورت می گیرد با سکوت جامعه علمی و دانشگاهی و سمن های که در حوزه شهری کار می کنند همراه شود گاهی وقت ها اشتباهات آنچنان بدیعی است که آدم شک می کند در این شهرها متخصصان معماری و شهر سازی وجود دارند مثالی ساده می زنم.

در شهر بندرعباس میدانی وجود دارد که در گذشته به نام شاه حسینی معروف بوده و امروز به آن میدان شریعتی گفته می شود در وسط این میدان المانی وجود دارد که تا زمانی که مسئولین شهری به ما نگفتن آن نماد حضرت علی(ع) می باشد ما متوجه نشدیم: سوال مطرح ۱ - اولاً که این المان به دنبال بیان چه خصوصیت از حضرت علی می باشد نمی دانم، ما که می بینیم تنها تشویش ذهنی را تقویت می کند. دوماً چطور است که اسم میدان با المان موجود در آن هیچ سنخیت باهم ندارند؟

باگذر از این سوال ساده امید دارم با بیان این مطالب دیگر دوستان هم فکر نیز به این موضوعات بیندیشند که اولا شهرها محل نمود و جلوه و باورها و ارزشهاست دوماً شهرها بهترین مکانی هستند که نگاه دیگران نسبت به ماست شکل می دهند.

سوماً می توانیم از نمادها و نشانه ها مشترک با دیگران و اثر تبادل فرهنگی که صورت می پذیرد استفاده کنیم با توجه به تهاجم فرهنگی در حال صورت گرفتن است. و امید آن دارم که در آینده ای نه چندان دور شاهد توجه دست اندرکاران در حوزه شهری و دانشگاهی باشیم.

با مصرف دو وعده ماهی در هفته در تقویت هوش و ذکاوت و خانواده خود کوشا باشید

روابط عمومی اداره کل شیلات هرمزگان

آوای دریا ۲۲۴۶۳۸۴-۲۲۴۳۷۳۴

فقط دربستی

در بلوار ناصر تا فلکه قدس و شاه حسینی هیچگونه تاکسی واتوبوسی وجود ندارد و فقط باید دربستی بگیریم. این درحالی است که در سایر استانها در تمامی نقاط شهر تاکسی و اتوبوس به عنوان وسیله نقلیه عمومی مسافران را جابه جا می کنند ولی در بندرعباس اینگونه نیست. از مسئولان مربوطه می خواهیم تدبیری برای تامین اتوبوس و تاکسی در این مسیر بیندیشند.

رجب پور

جوابیه

■ با توجه به درج مطلبی درصفحه ۳ شماره ۹۱۳ آن روزنامه محترم تحت عنوان آموزش کامپیوتر دستور فرمایید جوابیه ذیل جهت پاسخگویی وتنویر افکار عمومی درهمان صفحه درج نمایند.

رشته کامپیوتر جزء رشته های محذوف در آموزش بخش دولتی است. زیرا یا به دلیل تقویت بخش خصوصی یا به دلیل اشباع بازار کار آن رشته بخش دولتی به منظور حمایت از قشر کم درآمد بی بضاعت جامعه افراد، بی سرپرست، بد سرپرست، تحت پوشش بهزیستی کمیته امداد و از این قبیل با معرفی به آموزشگاههای آزاد می توانند به طور رایگان از آموزشهای بخش خصوصی بهره مند شوند.

روابط عمومی اداره کل آموزش فنی وحرفه ای هرمزگان

■ احتراماً با عنایت به درج مطلبی درصفحه ۳ شماره ۹۱٤ آن روزنامه محترم تحت عنوان آموزش آرایشگری مردانه، دستور فرمایید جوابیه ذیل جهت پاسخگویی و تنویر افکار عمومی در همان صفحه درج نمایند. به اطلاع می رساند در استراتژی جدید خود یک سری رشته ها را برای تقویت بخش خصوصی به آنان واگذار کرده است و بخش دولتی رشته هایی را که بخش خصوصی در سرمایه گذاری توان اجرایی ندارد مانند جوشکاری، برق صنعتی، تراشکاری و CNC و ... آموزش می دهد. رشته آرایش وپیرایش مردانه تا کنون متقاضی برای ایجاد آموزشگاه آزاد نداشته است. این اداره کل از متقاضیان ایجاد آموزشگاه این رشته پس از اخذ مجوز با ارائه تسهیلات صندوق مهر رضا (ع) حمایت می کند.

روابط عمومی اداره کل آموزش فنی و حرفه ای هرمزگان

یک اهدا کننده خون:

اهدا خون؛ تشکر از خداست

■ سید یوسف قادری جزو اهداکنندگان خون جلوه عشق وایثار، کسی که با تمام مشغولیتهای کاری پس از فراخوان با روی باز و لبخند به پایگاه می آید چرا که احساس می کند، زندگی انسانی برای نجات، به خون از بسته شده است.

■ **لطفا از خودتان بیشتر بگویید:**

سید یوسف قادری متولد شهر زیبای بندرعباس هستم. شغل بنده نمایندگی بیمه ایران و از نظر ورزشی تنها مدرس داوری فوتبال استان هرمزگان و فعلا مسئول کمیته آموزش داوران می باشم. جزو اهداکنندگان مستمر خون که در زمینه جنب اهداکنندگان تا آنجایی که بتوانم افراد را تشویق به این امر مهم می نمایم.

■ **به اعتقاد شما چرا عده ای با واژه اهدای خون غریبه اند؟**

بخاطر نبودن تبلیغات کافی و ناآشنایی با سازمان انتقال خون و لمس نکردن درد بی خونی.

■ **پس از اهدای خون چه احساسی دارید؟**

احساس راحتی و آسایش بعد از هر اهدا خون، وقتی که لبخند رضایتمندی بیماری را در نظر خودم مجسم می کنم.

■ **در شرایط حساس و بحرانی چگونه؟**

به یاد دارم و در زمان جنگ چقدر نیاز به خون احساس می شد ما و عده ای خون اهدا می کردیم در حوادث زلزله هم همینطور، خدا قبول کند.

■ **یک اهدا کننده مستمر چه وظایفی دارد؟**

همیشه گوش به زنگ هستیم تا زمانی که سازمان نیاز به ما دارد با جان و دل بشتابیم.

مراقب سلامتی خود باشیم چون اهدا کنندگان خون ذخایر سازمان هستند.

■ **اگر بخواهید اهدای خون را با یک جمله ترویج کنید؟**

اهدای خون = آسایش و راحتی روح و روان و نوعی تشکر از خدا

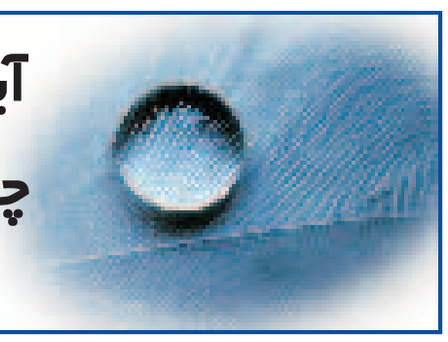
■ **شما علاوه بر امر مهم اهدای خون که یک کار معنوی است در امور خیریه و انسان دوستانه دیگری هم شرکت دارید؟**

سئوال شما سخت است چون بنده همه این کارها را برای رضای درون قلبم انجام می دهم. بله بنده مسئول نگهداری ایتام و معلولین همت می باشم که بچه های معلولیت ذهنی به صورت شبانه روزی نگهداری می کنیم این مرکز در امیرآباد جنب پارک واقع شده است. برای سید یوسف قادری که علاوه بر امر ایثارگرانه اهدای خون در امور خیر خواهانه مراکز نگهداری ایتام و معلولین نیر تلاش می نمایند آرزوی سلامتی و موفقیت در تمام مراحل زندگیشان داریم.

آیا می دانید با صرفه جویی در مصرف آب، به حق حیات دیگران احترام گذاشته ایم؟

روابط عمومی شرکت آب وفاضلاب روستایی استان

آیا می دانید از ۳ درصد آب شیرین که در سطح زمین وجود دارد سه چهارم آن در یخهای قطبی انباشته شده و از دسترس انسان خارج است



روابط عمومی و آموزش همگانی آب وفاضلاب هرمزگان