

ازدگان

بروری بر عملکردشش ماهه اول سال ۱۳۹۲ انجمن خیریه خدمات درمانی حضرت ابوالفضل (علیه السلام) | شماره هفتم | زمستان ۱۳۹۲

پیام‌ها

- گزارش مالی شش ماهه اول سال ۱۳۹۲
- درباره روز جهانی قلب
- کاشت عشق واقعی
- راهکارهای متحول سازی برای موفقیت
- آشنایی با قهرمان قلب سالم

Life
is a Gift





امام صادق (ع)

اگر بنا بود هیچ درد و رنجی به
انسان نرسد، به کدامین زشتها
دامن در می کشید و در برایر خداوند
فروتنی می کرد و با مردم، مهربانی
می وززید؟

آیانمی بینی انسان، آن هنگام
که دردی دامتگیرش می
شود، فروتن می شود، و سر
تسلیم فرود می آورد و پر
در گاه پروردگار خویش، عافیت
می جوید و دست به صدقه
می گشاید؟

دانش نامه احادیث پژوهشی
جلد اول / صفحه ۱۲۹



زندگی نو:
سماوه هفتم از میان ۱۳۹۲

صاحب امتیاز:
اجمیون خیریه خدمات درمانی
حضرت ابو الفضل (علیہ السلام)

پاسکراز:

مرتضی نیکبخت

زیرنظر:

روابط عمومی و امور فرهنگی

امور اجرایی:

رسول داستان پور

گرافیک و صفحه آرایی:

مهرداد خلیفه قلی

عکس:

سید علیرضا موسوی، علیرضا صالحی

همکاران:

حسن قاسمی

همکاران علمی:

دکتر سید محمد هاشمی، دکتر محمد رضا
صبری، دکتر محمد سودلوی، دکتر سید
حمدیرضا بطحی و دکتر مجید کلاهدوزان

سکرتوبر:

از روزنامه همشهری، دنیای اقتصاد، نسل
فردا و نیازمندیهای بامداد

سامت:

www.aboltazi-charity.org

ایمیل:

pr.aboltazicharity@gmail.com

تسانی:

اصفهان، خیابان استادیاری، مقابل خیابان
پشت مطبخ، ت بش کوچه داروخانه امام
سجاد (علیه السلام)

سامانه بامک: ۰۰۰۲۲۳۴۸۷۲

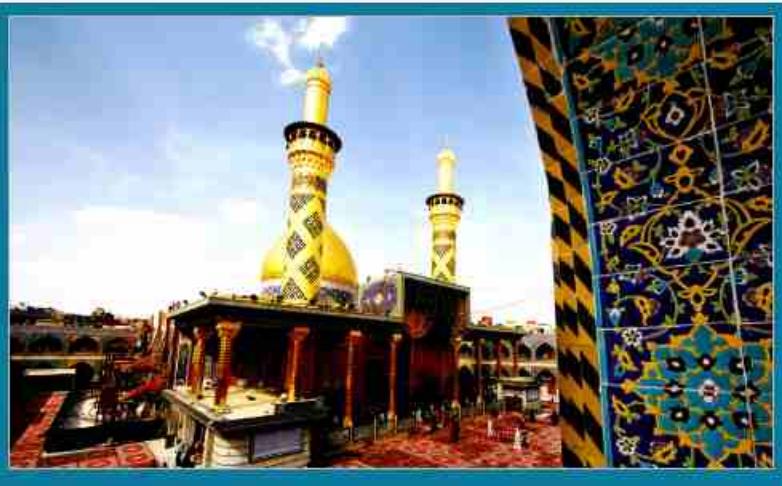
تلفن: ۰۳۱۱-۲۲۳۴۸۷۲-۳

روابط عمومی: ۰۳۱۱-۲۲۲-۲۲۵

نماهنگ: ۰۳۱۱-۲۲۲-۶۶۲

کد بسته: ۸۱۴۵۸۵۳۹۳۸

هزینه این نشریه از طریق کمک های
خیرین به صورت وبره نامن گردیده و
از محل کمک هزینه های درمانی ننمی باشد.



له شمس الدنیا، خسرو شیرین دهنه
که به مرگان سکنند قلب همه حضوران



- کاشت عشق واقعی / ۱۷
- کاشت حلوان شواری
- مسکات بیماری فلیمی اطفال / ۱۹، ۲۰
- مصاحبه با دکتر محمد رضا صبری
- سعر و داستان واقعی / ۲۰
- آفرین بر دستهای مهریان
- ایستگاه مسافر / ۲۱
- امتحان کشیده در پلیس
- دریاره روز جهانی قلب / ۲۲، ۲۳
- قلب سالم
- قهرمانان ایران، افتخار آفرینان / ۲۴
- بی شک مهریان نیز قهرمانان
- بیانید معامله ای کنیم / ۲۵
- نگاهی کوتاه به همایش خیرین
- دانستنیها / ۲۶، ۲۷
- آتشیو گرافی قلب
- تکنیک / ۲۸، ۲۹
- راهکار متحول سازی برای
- گزارش تصویری / ۳۰
- همچنان که در زمین سبز گل
- آشنایی با قهرمان قلب سالم / ۳۱
- قهرمانان قلب سالم
- فرآیند اهداء عضو / ۳۲، ۳۳
- رضایت به پیوتد عضو پلی به سوی
- همایش علمی ورزشی / ۳۴
- یک دنیا یک خانه یک قلب ...



”قامین دستگاه همودیالیز زندگی بخش خواهد بود“

بیماران نیازمند با این خیریه شریک و همیار بودند و در پیوند کلیه بیماران همچنان حمایت خود را که یا نام اسوه جوامن مردمی و لیتل خضرت ابوالفضل علیه السلام در حال اسلام می پاشد مضایقه نکرده و زندگی رایه انسانها و برکت رایه شهربان همیه کنند در پایان جاده از کسانی که با تیت خدابستن آنها و بی شائمه با آگاهی و درایت به وضعیت سخت بیماران در قائمین نیاز به دستگاههای همودیالیز و پیوند کلیه مساعدت خود را دریغ نکردد و به دیگران اندیشه دید و در سلامت و آرامش بیماران دخیل شدند ارزوی سلامتی و بهروزی و برای کسانی که در بین ما تیستند و صدقه جاریه برای خود قراردادند غرفان الهی و علو درجات از خداوند متنان مستلت می تمایلیم.

احمد قامیل در دستی

و پیوسته زندگی دوباره ای به این بیماران همیه گردد. همچنین این بیماران نیازمند عمل پیوند کلیه می باشند که در اولویت قائمین هزینه قرار می گیرند بی شک تیکوکارانی که در تلفیق هزینه دستگاه همودیالیز و پیوند کلیه یا بذل و پخشش مال نهالی نیکی کاشته اند و صدھا نقر پهنه همیزند پس نقش پس زلی در حفظ سلامت و امید به زندگی ایقا می کنند در این راستا تا کنون انجمن خیریه پاشارکت خیرین تحدا ۲۴۴ عدد دستگاه همو دیالیز خریداری و در بین بخش های دیالیز مرکز درمانی دولتی و غیر دولتی که با گمیود دستگاه مواجه هستند اهدا و تنصیب و راه اندازی شده است و در حال حاضر یا ساخت مرکز تخصصی و فوق تخصصی کلیه و دیالیز در صدد رفع گمیود بخش همو دیالیز یا

اظرفیت ۸۰ تخت دیالیز در خیابان امام خمینی (ره) اصفهان می باشیم و امید است بزرگوارانی که تا کنون در فرع غم ها و شادی افرینشی جایگزین دستگاه های مستهلك شود

گزارش عملکرد امور درهان در سیزده ماهه اول سال ۱۳۹۲

ردیف	نوع بیماری	تعداد بیماران پذیرش شده
۱	کلیوی	۸۴ نفر
۲	دیالیزی	۱۶۴ نفر
۳	پیوتدی	۸۴ نفر (۲۵ نفر مزگ متزی، ۵۶ نفر اهداء، کنسته زندگ)
۴	قلب بزرگسال	۲۳۷ نفر
۵	قلب اطفال	۴۲ نفر
۶	کاشت حلزون	۸ نفر
۷	سایر بیماران	۲۵۹ نفر
	جمع کل	۸۷۸ نفر

**ما آدم‌ها گاهی****برای انجام
کار خیر و نیکی****به یک پیشنهاد****دوستانه نیازمندیم**

ما آدم‌ها گاهی فقط گام بر می‌داریم، راه می‌افتیم آرام آرام، اما مسیرمان هتوز انقدرها مشخص نیست: می‌رویم و در عین حال چشممان به راه است تا بهتر مسیر را انتخاب کنیم لیچور وقتیهاست اگر دوستی، رفیقی، آشنا یا حتی غریب دستمان را بگیرد و جاده‌ای را بهمان دیده‌د که پیمودش پر از لطف ولذت این درنگ دست زیارتی را می‌شاریم و آن راه خوب آرام قدم بر می‌داریم. این را گفتم که بگوییم ما آدم‌ها گاهی برای اکارخیر و نیکی به یک پیشنهاد نیازمندیم و آشنا یا حتی غریب‌ای که در دوست و آشنا یا حتی غریب‌ای که در دستمان را بگیرد و بهمان پیشنهاد گند کمک کردن کافیست فقط به یاد تیاره باشیم و در امر خیری مشارکت کنیم این وقتها کمتر کسی «نه» می‌گویند پس گاهی بپرایم اتفاق نباشد اگر راه را به هم تسانیده‌یم، آنوقت راههای خوب بر می‌شوند از آدمهایی که از جان و دل راه می‌پیمایند...

”تجارت یعنی: کمک به دیگران“

گزارش امور مالی انجمن خیریه خدمات درمانی حضرت ابوالفضل (ع) درسشن ماهه اول سال ۱۳۹۲

آیا میدانید که در انجمن خیریه خدمات درمانی حضرت ابوالفضل (ع)، شفافیت در عملکرد مالی و نحوه هزینه نمودن کمک‌های مالی از اولویت های اساسی محسوب می‌شود و این خیریه کلیه عملکرد مالی خود در دودهه اخیر را بر روی سایت خود منتشر کرده است...

ردیف	شرح خدمات انجام شده	مبلغ به زیال
۱	کمک به بیوتد بیماران دیالیزی	۱/۸۳۸/۹۰۰/۰۰۰
۲	نامین دارو و درمان بیماران گلیوی و قلبی	۳/۳۱۹/۲۱۴/۵۹۳
۳	نامین دارو و درمان سایر بیماران تحت بوشش	۲/۰۰۰/۷۸۱/۲۱۰
۴	نامین دارو و درمان بیماران سادات	۱/۳۴۰/۷۳۲/۰۵۱
۵	هزینه اباب و ذهاب بیماران دیالیزی نیازمند	۲/۳۷۶/۰۳۰/۰۰۰
۶	بوزیع ارزاق بین بیماران نیازمند	۲/۴۲۶/۰۸۷/۸۳۵
۷	بوزیع لوازم خانگی و بهداشتی و پوشانک بین بیماران نیازمند	۱۴۹/۵۳۶/۰۴۷
۸	اهداء دستگاه های دیالیز به مراكز درمانی	۴/۲۰۳/۳۱۰/۳۴۴
۹	اهداء تجهیزات بیسکی و درمانی به مراكز درمانی	۴/۴۷۱/۰۲۳/۴۲۸
۱۰	کمک های انجام شده به بیماران خدمات درمانی	۱/۱۳۷/۰۸۱/۰۰۰
۱۱	سایر کمک به بیماران گلیوی - قلبی	۴۵۷/۶۵۱/۵۰۰
۱۲	هزینه های ندارکانی و اداری	۴۴۶/۸۰۳/۸۱۷
۱۳	هزینه های پرسنلی	۹۲۰/۷۰۰/۳۱۶

جمع کل

قبل از اینکه خرج کنی درآمد داشته باش
و قبل از اینکه دعا کنی ببخش

و و کار نیک معامله با پروردگار است

گزارش عملکرد امور مشترکین در سال ۱۳۹۲

در این روزگار گاهی رنگ نیکی را کنم رنگ می پنداریم اما تا گهان اتفاقی ما را به سلی از نیکی ها می رساند که پیش از این نمی دیدیم شان اهدا مال و دارایی کار آسانی نیست آدمها همیشه به سود پشت اعمالشان می اندیشند اما وقتی پاتی معامله با خدا در میان باشد، دست و دل هچکنین در بخشش نمی لرزد. و انگار ۳۶۰۰۰ تلار حامی هر کدام نهال نیکی باشند که بوستان زندگی را بر رنگ می کنند.

ردیف	مشترکین	تعداد
۱	مشترکین عضو شده در جشنها، همایشها و جلسات خیریه	۲۵۰ مشترک
۲	مشترکین عضو شده در تماشگاه های پال شهرستان	۱۱۷ مشترک
۳	مشترکین عضو شده در فروگاه اصفهان	۳۹۳ مشترک
۴	مشترکین عضو شده در کمیته پالیوان	۱۴۲۰ مشترک
۵	مشترکین عضو شده در مساجد ماه مبارک رمضان	۴۴۰۰ مشترک
۶	مشترکین عضو شده در واحد امور مشترکین	۳۹۰ مشترک
۷	مشترکین عضو شده توسط تحصیلداران	۴۸۰ مشترک
۸	مشترکین عضو شده مرد	۲۰۰۰ مشترک
۹	مشترکین عضو شده زن	۴۴۵ مشترک
جمع تعداد کل عضو شده ها		۷۴۵۰ مشترک
تعداد کل مشترکین فعلی در خیریه		۳۶۰۰ مشترک
جمع کل مبلغ شش ماهه سال ۹۲ افزوده شده به سالانه		۵/۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال



مشترکین گرامی:

به لطف خداوند مثنا و به برگت نام مبارک حضرت ابو القفل العیاض علیه السلام در سالهای اخیر پیوسته تعداد مشترکین تکوکاران مدد رسان به انجمن خیریه حضرت ابو القفل علیه السلام در حال افزایش یوده که خود این نشان از حسن نیت و اعتماد شما مشترک گرامی به این خیریه می باشد لذتا عارغم حمایت هایی بی دریغ و مؤثر شما که یاعظ نجات جانها خسته بیماران می باشد باید گفت به نسبت تعداد بیمارانی که روزانه میانگین ۸۰ نفریه این انجمن خیریه مراجعت می تماشند که خدمات خیریه شامل تامین هزینه پهوند کلیه بیماران دیالیزی، تامین دارو و درمان بیماران کلیوی و قلبی هزینه ایاب و ذهاب بیماران دیالیزی، توزیع لرzac بین بیماران، تامین هزینه و تهیه دستگاه های همو دیالیز، تامین هزینه چراحی قلبی اطفال و توزیع لوازمات خانگی بهداشتی و پوشک بین بیماران تیازمند و تامین دارو و درمان سایر بیماران تحت پوشش که در حال حاضر بیش از ۱۲ هزار نفر تحت پوشش این خیریه قرار گرفته اند که نیاز مقتضی به رسیدگی کامل تری باشد انجمن خیریه تاکنون تمام تلاش خویش را بکار بسته تا آلام و مشکلات بیماران را کاهش نماید، بنا بر این از شماتیک اندیش محترم تقداً مند است همان طوری که در طول این ۲۳ سال همیار خیریه بودید و یا گمکهای خود زندگی را به انسانها هدیه داده اید اگر پیشنهاد خاصی در چهت کمک به مددجویان دارید این انجمن را از آن محروم ننمایید و اگر فکر می کنید گمکهای ما به تیازمندان کم می باشد مارا در این ربطه در رسیدگی بهتر به مددجویان باری رسان باشید لذا چهت اطلاع بیشتر با شماره تلفن ۰۲۲۰۰۲۲۴ یا به مامورین وصول قبوض خیریه مراتب خود را به طور مکتوب اعلام نمایید

با سپاس

بأَنَّهَا الَّذِينَ آمَنُوا أَنْفَقُوا مِمَّا كَسَبُوا وَمَا
مِنَ الْأَخْرَجَنَّ لَكُمْ مِنَ الْأَرْضِ وَلَا يَنْمِمُوا إِلَيْهِ
مِنْهُ تَنْفِعُونَ وَلَسْتُمْ بِإِلَّا أَنْ تَعْمِلُوا فِيهِ
وَأَغْلَمُوا أَنَّ اللَّهَ غَنِيٌّ خَمْدَ بَعْدَ ۲۶۷

ای کسلی که ایمان اورده اید از (اموال) پاکیزه که به دست اورده اید و از آنچه مال زمین برای شما بیرون اورده ایم لتفاق و خرج نمایید و قصد نکنید که از چیزهای که بدرد نمی خورد لتفاق کنید، در حالی که خود شما حاضر نیستید آن چیزهای بدرد نخور را دریافت کنید مگر با غماض و چشم پوشی در آن، و بداید که الله کلملا بی نیاز و بی حد ستوده است.

” بهبود در خدمت رسانی هدفمند با فناوری اطلاعات ”

واحد فناوری اطلاعات و واحد اموراداری در راستای نیل به اهداف خود در سال ۱۳۹۲ اقدام به اجرای فعالیت هایی از قبیل توسعه نرم افزارهای اجرایی ، مکانیزه نمودن فرآیند های موجود ، بهبود در وضعیت شبکه بی سیم داخلی و محاسبه و تبت تردد برستل مدیریت نموده است .



۵- فراهم نمودن زیرساخت های لازم درخصوص توسعه شبکه بی سیم انجمن با خرید تجهیزات تخصصی مورد تیاز

همجتین این واحد در راستای استفاده از فناوری های نوپسترهای وزیرساخت های لازم را فراهم نموده است که برخی از اقدامات به شرح ذیل می باشد:

۶- فراهم نمودن سترکتچر های ترم افزاری و سخت افزاری در خصوص راه اندازی سرورهای مجازی

۷- اجرایی نمودن پروژه ارتاطی ملین دفتر مرکزی و مرکز تخصصی و فوق تخصصی کلیه و دیالیز یا استناده از تکنولوژی PTP

۸- تغهییری سرور و سیستم های انجمن طی یک برنامه زمان بندی مدون

۹- پرگزاری جلسات کمیته امداد استراتژیک با رویکرد هدف گذاری و تهیه سند چشم انداز انجمن

۱۰- آماده سازی آمار و اطلاعات جهت ارائه گزارش به مدیریت

۱۱- پیگیری امور اداری مربوط به پرسنل ازجمله قراردادها، بیمه تأمین اجتماعی و بیانگانی تامه های مربوط به لیشان و لسکن مدلارک لیشان جهت درج در سامانه اتوماسیون

۱۲- ثبت و محاسبه تردد و کار کرد ماهانه پرسنل

۱۳- تجهیز و آماده سازی سالن کنفرانس مرکز تخصصی و فوق تخصصی کلیه و دیالیز با حمایت خیرین بزرگوار

۱۴- پرگزاری اولین جلسه کمیته تخصصی فناوری اطلاعات مرکز تخصصی و فوق تخصصی کلیه و دیالیز انجمن و دعوت از کارشناسان در این حوزه، جهت استفاده از آخرین تکنولوژی و ارائه راهکارهای مناسب IT

۱۵- پیگیری و تحويل تعداد ۱۴ عدد کارتخوان بی سیم جهت تسهیل در امر پرداخت وجهه مشترکین

۱- برنامه ریزی و اجرای نمودن پرتاب جامع اداری

۲- پرتابه ریزی و اجرای نمودن پرتاب نیکوکاران

۳- خیراندیشان انجمن

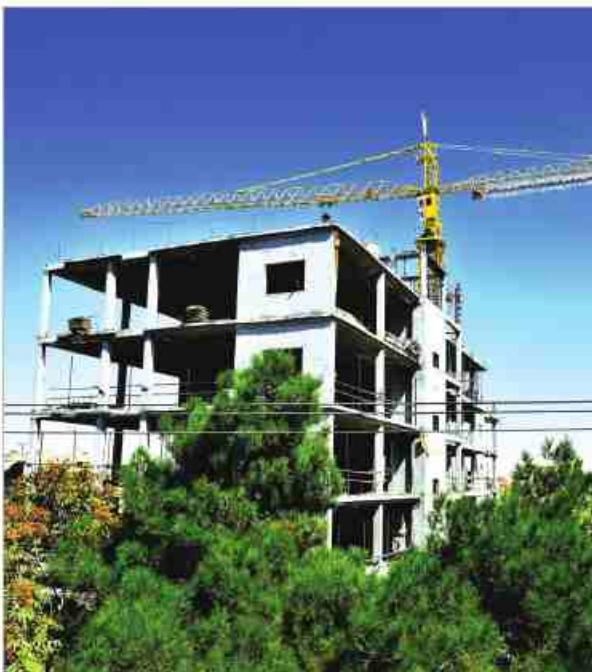
۴- تهییی شدن پرتاب جامع درمان با رویکرد

۵- دسترسی آسان و سریع به پرونده های مندرجات

۶- فراهم نمودن زیرساخت های مناسب جهت

کمیته پیشگیری انجمن با تامین خرید لاب تاپ و تجهیزات ارتباطی





رعایت شاخص های استاندارد

در احداث مراکز تخصصی و

فوق تخصصی کلیه و دیالیز



مشخصات فنی مرکز تخصصی و فوق تخصصی کلیه و دیالیز	خدمات مرکز تخصصی و فوق تخصصی کلیه و دیالیز
محل بروزه	اسپهان، خاکام خسینی، مقابل سازمان تامین اجتماعی
مساحت زمین	۲۰۷۸ متر مربع
سطح استغال	۱۲۵۰ متر مربع
مساحت زیرینا	۹۵۰۰ متر مربع
تعداد طبقات	۷ طبقه (۲ طبقه پارکینگ، ۵ طبقه درمانی)
واحدهای پیشگیری و آموزش سلامت	بیماران و بارتوانی و توانبخشی بیماران دیالیزی
آزمایشگاه	آزمایشگاه، رادیولوژی و داروخانه
دندان پرشکی	دندان پرشکی
بلی کلینیک تخصصی	بلی کلینیک تخصصی
۸۰ تخت دیالیز در جهار سالن مجزا	

کارگروه کلینیک ترقه‌لویی^(۶) کارگروه کلینیک
غدد و مشاوره و تغذیه^(۷) کارگروه دارو خانه^(۸)
کارگروه تصویربرداری هزارشکی^(۹) کارگروه فناوری
اطلاعات^(۱۰) کارگروه توانبخشی ویژتوانی^(۱۱)
کارگروه آزمایشگاه^(۱۲) کارگروه تجهیزات^(۱۳)
کارگروه منابع انسانی و آموزش^(۱۴) کارگروه
متخصص و فوق
نی و کارشناسان
پر اجرالی پروره با
اند. کارگروههای
پخش دیالیز^(۱۵)
کارگروه کلینیک
مر ۱ قبیت

تعداد بیش از ۲۰۰۰ نفر از پیشکاران متخصص و فوق تخصصی و کادرهای پرستاری و کارشناسان درمانی در حملات و مددیت امور اجرالی پرورده باشند. خدمت همکاری داشته اند. کارگروههای تشکیل شده شامل (۱) کارگروه یخش دیالیز (۲) کارگروه کلینیک چشم (۳) کارگروه کلینیک قلب (۴) کارگروه کلینیک

استفاده از نقطه نظرات پژوهشکان متخصص و فوق تحصیلی و کارشناسان بخشی‌ای مختلف به منظور طراحی بهینه فضاهای ریز فضاهایی بخشی‌ای مختلف مرکز تخصصی و فوق تخصصی کلیه و دیالیز، یکی از اهداف راهبردی انجمن خیریه خدمات درمانی حضرت ابوالفضل (ع) می‌باشد. در این راستا تا کنون بیش از ۴۰ جلسه با حضور پژوهشکان و کارشناسان محترم همیار انجمن برگزار شده که بیش از ۱۰۰ امیضه داشته است. همچنین ۱۴ کارگروه تخصصی تشکیل و در هر کارگروه ۳ نفر از پژوهشکان مرتبط با حوزه موردنظر همراه باشدندسین و کارشناسان نقطه نظرات خود را ارائه تهوده اند. تعامل و هماهنگی کارشناسان فنی ساختمانی و کارشناسان و کارهای پژوهشکی یکی از موقتیت های این پروژه می‌باشد. لازم به ذکر است



फिल्मी



آموزشی درین شرکت کنندگان به صورت
رایگان نمود.

این کمپ سلامت از تاریخ ۱ شهریور ۹۷ به مدت ۵ روز در دو شیفت صبح و بعد از ظهر با حضور هیئت‌شکان متمهد و دلسویز در خصوص آموزش و پیشگیری؛ امور درمان خیریه و گروه آموزش و پیشگیری کمیته یاتوان در موقیعیت های (۱) میدان بزرگ‌شهر (۲) میدان پارک لاله و (۳) میدان جمهوری پرگزار گردید.

طبق آمار لخت شده از اداده های اطلاعات ترم افزار پاییش سلامت انجمن خیریه خدمات درمانی حضرت ابوالفضل (ع) از بین ۲۷۴۱ نفر شهروند که در این یرتامه شرکت نمودند در مرحله سنجش فشار خون ۲۵۴ نفر دچار بیماری فشار خون بالی ۱۵ که این تعداد نفرات مستعد ورود به سرزمین جدید یعنی گروه بیماران قلبی عروقی، کلیوی دیالیزی، دیابت، چربی خون بالا و در نهایت منجر به از دست دادن کلیه سکته های مغزی، و ایست قلبی رامی تواند به همراه داشته باشد.

(نهائتا ناصل و ناصل)

نیایم با هم دیگر برای تغییر شیوه زندگی تنها یک سلتی متر به طور دسته جمعی حرکت گشیم و یه فکر سلامت خود و جمله پاشیم و هر کسی در حد خود تنها یه انداره یک سلتی متر عمل کند آن وقت مشاهده خواهیم کرد آن ۲۵۴ تقریبی دچار بیماری قفسه سینه شوند بعد از اینکه یک سلتی متر پیشگیری کنند ۲ متر و ۵۴ سلتی متر به سمت چلو حرکت کرده ایم ولین حرکت بیشتر و بسته خواهد شد.

فارغ از تبلیغات

تغییر نشیوه زندگی در ددهه های اخیر به
تبع آن کاهش تحرک جسمانی، غذاهای
نا سالم، استعمال سیگار، آلودگی هوا
استرس، حربی خون بالا و همه و همه
ابن عوامل دست به دست هم داده اند تا
شاهد افزایش بیماری های قلبی - عروقی
گلموی، دیالیزی، مغز و اعصاب، ام اس،
دیابت، سرطان، گوارش و غیره... باشیم

(طفاصل فرماد)

لما صرف از هزینه های سنجن برای تامین دارو و درمان تامین و تهیه دستگاه و لوازم مرتبط پزشکی، ساخت و تجهیز ده هامر کز بهداشتی و درمانی و خیریه ها و غیره ...

(آفاطاقت نام، بیسٹر دارند)

روزگار میانگین بین ۸۰ تقریباً مردمان نصیری که با مشکلات عدیده می‌بینند مواجه گردیده اند یه انجمن خیریه خدمات درمانی حضرت ایوب القشل (ع) مراجعه می‌نمایند و از الام و سختی هزینه های سنگین درمان می‌گویند. این قبیل افراد کسانی هستند که در وضعیت حمل بودن یا تیوندن و امید به زندگی قرار گرفته و مستاصل از همه جا دست یاری می‌طلیند. اینسان کسانی هستند که تعتمدی بزرگ به همراه خودشان برای مایه ارمغان می‌آورند تا کمی تأمل تعلیم و دریابیم سلامتی تاج پلاکاهی بر سر افراد سالم می‌باشد.

(باز هم تلامی فرماید)

متاسفانه روزانه شاهد افزایش تعداد بیماران بالاگو گروههای بیماری هستیم و این گروه که تازه به این سرزمین وارد می‌شوند توان و نایابی برای حرف زدن ندارند در آن سرزمین فقط یه خاطرمی آورند دوستان و آشنایان که قبلاً بیمار بودند چه رنجها که تکمیل نند، در فکر رفع مشکلات دیگران هستند و آلام خودشان از یاد می‌روند و لقا چه مردمان مهریان و دلسوزی در این مرزویوم زندگی می‌کنند و صد حرف، که احسان های زیبایشان به گوش یک دیگر نمی‌رسد.

(بكم دنگر هم نامل فرمایند)

قارع از تبلیغات، به فکر کمک یه هم نوع باشیم
اجمیع خیریه خدمات هومانی حضرت ابوالفضل
(ع) برای اولین بار اقدام به استقرار نه کمپ
سلامتی در سه نقطه از شهر و قارع از هرگونه
گرایش تبلیغی و تجاری در صده چک آپ اولیه
یا همان سنجش قشار خون، تست قند خون،
تن، سنج، مشاهد پنچ، و ایجاد پر شو های،

اجمن خیریه سالهای متصلای است که جلسات هم اندیشی خیرین را در صحیح های دوستنیه هر هفته در ساختمان مرکزی خود واقع در خیابان استادلری مقابل خیابان پشت مطرب سالن کنفرانس برگزار می نماید. هدف از برگزاری این جلسات هم اندیشی ارائه پیشنهادهای قادر راستای تجویه مدد رسانی به بیماران نیازمند می باشد در هر جلسه از پزشکان متخصص قرهیخته، متوجه دعوت به عمل می آید تا ضمن ارائه گزارشی از وضعیت سلامت جامعه زمینه افزایش آگاهی شرکت کننده گان از عالم پیمانه ها و اهمیت های پیشگیری از آنها را تقدیم پخته در آنها و وضعیت پرونده های بعضی از مدد جویان تحت پوشش خیریه و شرکت کننده گان در جلسه هزینه اثاث را تقبل می نمایند و اینکه کسانی هستند که خدا طلاق و رحمتش را بده آنها عطا کرده و بندگانی هستند که برای خدمت به مردم گلم بفرمی دارند و مشکلات مدد جویان را باروی سرشار از اینمان به همتون رفع می کنند این جلسات معمولاً به مدت ۲ ساعت برگزار می شود.

جلسات صمیمه‌ی خیرین صبح‌های دوشنبه



چرب و شیرین- نوشیشی ها (قهوه الكل و ...)
عصجشین سیگار- کم خوبی حمامی محیط سرو
خدا- پروردگار ملت و قاری می گیرد.

نسلی ترین قیخ یا ماسکسیم ۱۱۵ و میتھم ۷۵ لاغی متوجه است افرادی که ماسکسیم هزاران بین ۱۲-۱۳۹ و میتھم فقار ۸۹-۸۰ در مردم عرض لیلایه فشار خون بالایوده و غالباً در اینده بیش از ۵۰ درصد دچار فشار خون بالا می‌شوند.

سازمان پیهداشت جهانی شیوع پر فشاری خون را در ایران ۴۰ درصد لغایم کرد یعنی ۱۰ هر ۵ نفر ۱ نفر مبتلا می‌باشد همچنین طبق اعلام این

سازمان ۳۷۵ مردم مامیتلایه قفل خون بالا
قطعاً یه لین تسبیت است که در امار اینها قفل خون
شخص بالای ۶ سال نیز محاسبه شده است
چراکه بعد از ۶ سال ایتلایه قفل خون بالا _ ۳۰ درصد پیشرفت است.

اگر بیماری زمینه ساز بیماریهای قلبی-کلیوی-
مغزی و چشم است و فرد ممکن است زمانی
متوجه شود که کار از کار گذشته و عوارض آن
برای تمدد باشد.

پایان توجه داشت که اندازه گیری فیج فقط یکبار و اظهار تظری در باره پالایدین آن تدرست است این پرسوه شرایط خاص داشته و تحت عوامل مختلفی متنند تحرک پسوار - فعالیت روحی و استرس - حتی غذاهای خاصی شامل غذاهای

شیعہ پر فشاری خون در ایران

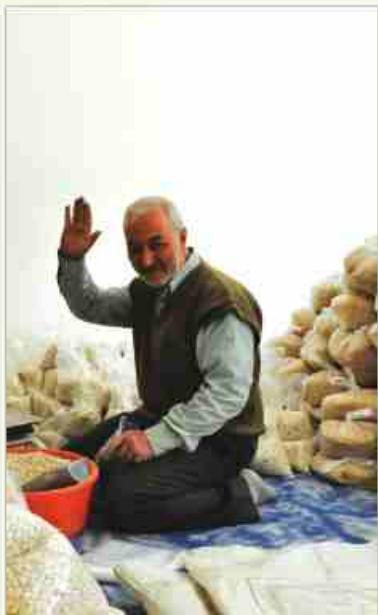
نشریه قلب و عروق وزارت بهداشت ایران



تمدن

تابهشت فاصله ای نیست

خبریه حضرت ابوالفضل علیه السلام
در ماه مبارک رمضان هرسال با کمک خیرین اقدام به برگزاری طرح توزيع ارزاق در میان مددجویان خود می کند.



خیریه حضرت ابوالفضل (ع) با پیش از دو دهه فعالیت در عرصه خدمت رسانی به بیماران تیازمند همچنین ارایه کمک های مالی و معنوی خود به مددجویان گام های استواری در راه هدف مقدس خود برداشته است.

لين خیریه با کمک های خودجوش خیرین در ماه مبارک رمضان امسال چون سال های گذشته اقدام به برگزاری طرح توزيع ارزاق کرد، اين طرح طی روزهای ماه مبارک رمضان انجام شد تا به مهیه ترين رسالت خود یعنی حمایت و دلجویی از مددجویان تحت پوشش پورادراد خیریه حضرت ابوالفضل (ع) هر ساله در طرح توزيع ارزاق با همت و باری خیرین اقدام به خرید لقاح مورد نیاز يك سبد غذایی شامل برنج، گوشت مرغ بروغن، حبوبات، شکر، ماکارانی و سوپایی کند.

توزيع ۲۱۶۹ سبد غذایی میان مددجویان تیازمند از برگران ماه مبارک امسال بود که با کمک خیرین لین خیریه انجام گردیده است.

”همه مابراي موفق شدن، به ياري ديگران فيازمنديم“

واقعیت این است که در طول زندگی هر فرد از افراد جامعه هیچ انسانی، حتی تیزومند ترین انسان ها هرگز تخلیه توافست بی مendo و باری دیگران به مشکوکی و کامیابی دست یابد، پر انسان مطالعات تاریخی، زندگی بشر از دریازیه صورت اجتماعی پوده است. بدون زندگی اجتماعی، امکان دست یابی به تیازمندی های متنوع انسان میسر نیست. ازین رویدیهای است که همه می باشند می موفق شدن، به باری دیگران تیازمندیم. پس کسی که رضای خدارامی جویند و می طلبد، در کارگزاری بندگان اونها باید اهتمام را به جامی آورد.

مژده ای از مهامیت داوطلبانه کمیته بادوان
در سه ماه اول سال ۱۳۹۲

- ۱- ردوی یکروزه کمیته بادوان در ادبیه شت ماه ۱۳۹۲
- ۲- همکاری با واحد درمان در الکترونیکی گردن پرونده های بیماران تحت پوشش و دسته پندی آنها باید ایاب و دهاب
- ۳- شروع کلاس های هنری از اول ادبیه شت ماه ۱۳۹۲ (ول تزیینی، تئاتری، آموزش سوسیس و کالباس خانگی، یوگا)
- ۴- بازدید از بیماران دیالیزی بیمارستان حضرت زهرای مرضیه (سلام الله علیها) در تاریخ ۱۳۹۲/۲/۱۱ تا مدت ۵ ساعت مصادف با روز مادر
- ۵- مراسم جشن و مولودی به مناسبت ایام ذی الحجه در ایگورستان ملک در تاریخ ۱۳۹۲/۳/۸
- ۶- عضویت گروه جذب مشارکت های مردمی در مراسم جشن میلاد حضرت ابوالفضل (ع) در مرکز تخصصی
- ۷- برگزاری مراسم سخنرانی و جشن در دیستان طلب زاده توسط گروه پیشگیری با هدف پیشگیری از بیماریها
- ۸- برگزاری ردوی یک روزه در مکان باعث بادوان



و قانون پژواک

با هر دستی که بدهیم، با همان دست بسی هی گیریم



یدهی به تو برمی گرداند. زندگی آینه اعمال و کارهای تیک و بد توت. اگر عشق پیشتری می خواهی، عشق پیشتری بده. اگر مهربانی پیشتری می خواهی، پیشتر مهربانی باش. اگر احترام و بزرگداشت را طالبی، درگ کن و احترام پگذار اگر می خواهی مردم تسبیت به تو صبور و مؤدب باشند، صبر و لدب داشته باش!

این قانون طبیعت است و در هر جنبه ای از زندگی ما اعمال می شود. زندگی هر چه را که بدهی به تو برمی گرداند. به هر کس خوبی کشی، در حق تو خوبی خواهد شد و به هر کس که بدهی کشی، بدی هم خواهی دید. زندگی تو حاصل یک تصرف نیست، بلکه آینه ای است که انعکاس کارهای خودت را به تو برمی گرداند.

پس هرگز یادمان ترود «که با هر دستی که بدهیم، با همان دست پس می گیریم و با هر دستی بزنیم، با همان دست هم می خوریم»

پدری همراه پسرش در جنگلی می رفتهند. ناگهان پسرک زمین خورد و درد شدیدی احساس کرد. لو فریاد کشید آم.. در همین حال صدای از کوه شنید که گفت آم.. پسرک با کنجکاوی فریاد زد «تو کی هستی؟» اما جوابی جزو این شنید «تو کی هستی؟» این موضوع اورا غصه ای کرد.

پس داد زد «تو ترسوی!» و صدا جواب داد «تو ترسوی!» به پدرش تگاه کرد و پرسید: پدر چه اتفاقی دارد می افتد؟ پدر فریاد زد «من تو را تحسین می کنم» صدا پاسخ داد «من تو را تحسین می کنم» پدر دوباره فریاد کشید «تو شگفت از گیزی!» و آن آواز پاسخ داد «تو شگفت از گیزی!» پسرک متعجب بود ولی هنوز تفهمیده بود چه خیر است.

پدر این اتفاق را برایش اینگونه توضیح داد: مردم این پدیده را «پژواک» می نامند. اما در حقیقت این «زندگی» است. زندگی هر چه را

”مراسم بزرگداشت روز پزشک با حضور پزشکان و نیک اندیشان برگزار گردید“

اول شهریور ۱۴۰۰ روز پزشک، دلشنیز و فیلسوف بزرگ مشرق زمین و جهان اسلام، شیخ الرئیس ایوبعلی سینا فرستی معتبر و مناسب برای یادآوری و درگ اهمیت و جایگاه جمله های پر تلاش و تولیدند پزشکان کشور است تاتالاش های ارزش آنها که دهه واسطه مهارت، دلنش، ایثار و اخلاص همواره نویدبخش حیات و سلامت برای خانواده های عزیز ارزانی است مورد تقدیر و تکریم قرار گردید.

به همین مناسبت در جلسه صحیح روز دوشنبه ۱۳۹۹/۶/۴ از رئیس هیئت مدیره خیریه، جانب اقای دکتر مهدی لاثانی متخصص داخلی و فوق تخصص کلیه و مجازی ادراری، تجلیل و تقدیر و تشکر صورت گرفت.



احمد دردشتی، مدیر عمل خیریه حضرت ابوالفضل (ع) در این خصوص گفت: در سالروز ولادت حکیم فرزانه ایوبعلی سینا و روز پزشک تالاچ خستگی تا حدی تمدنی پزشکان این مژده یوم رامی ستایم و زحمات و تلاش های بی شماری تعلیم پزشکان مخصوصا پزشکانی که تاکنون با خیریه حضرت ابوالفضل (ع) همکاری داشته اند و در چهت رفع آلم بیماران نیازمند مارایاری کرده اند از این حضرت حق تعالی و در ظل توجهات حضرت ولی عصر(عج) برای تعلیم پزشکان این آب و خاک آرزوی سلامت سعادت و پیروزی را مستلت می نماییم.

و و کودکان را برای پیمودن راه قلب سالم یاری دهیم.

است. قدراسیون جهانی قلب به اتفاق اعضاپیش اعلام می دارد که دست کم ۸۰ درصد از مرگ و میرهای زودرس در اثر بیماریهای قلبی و سکته مغزی قبل اجتناب هستند به شرط آنکه عوامل اصلی خطر یعنی دخانیات، رژیم غذایی ناسالم و عدم فعالیت فیزیکی کنترل شود. روز جهانی قلب در روز جمعه پنجم مهرماه ۱۳۹۲ یا شعار پیش به سوی قلب سالم، پیشگیری بیماریهای قلبی در کودکان و زنان توسط اعضا و همکاران قدراسیون جهانی قلب برگزار می گردد.

قدراسیون جهانی قلب

رسالت قدراسیون جهانی قلب کمک به مردم به منظور دستیابی به یک زندگی بهتر و طولانی تر از طریق کنترل و پیشگیری بیماریهای قلبی و عروقی و سکته مغزی اعلام شده است. قدراسیون جهانی قلب از ۱۹۵ عضو شامل انجمن های قلب و عروق و بین‌الهای قلب بیش از ۱۰۰ کشور جهان تشکیل شده است.



قدراسیون جهانی قلب مبارزه جهانی بر علیه بیماریهای قلبی و سکته مغزی را با تمرکز بر کشورهای با درآمد پایین و متوسط رهبری می نماید. در این راه سازمان ۲۰۰ عضو دارد که در کنار یکدیگر فعالیت های خود را در جهت هدف سازمان بهداشت جهانی که کلاهش ۲۵ درصد از مرگ های زودرس ناشی از بیماری قلبی تا سال ۲۰۲۵ همراهی می نمایند. با کوشش همگانی می توانیم به مردم دنیا کمک کنیم.

کودکان سالم امروز بزرگ‌سالان سالم فرد اخواهد بود.

کودک سالم، بزرگ‌سالان سالم این یک واقعیت است.

دو سوم مرگ های زود رین و یک سوم کل بیماریها در بزرگ‌سالان ناشی از شرایط و رفتارهایی است که از دوران توجیهی شروع شده اند مثل مصرف دخانیات، عدم فعالیت بدنی و رژیم غذایی ناسالم.

- در سراسر جهان اکثر کسانی که دخانیات مصرف می کنند این رفتار را دوران بلوغ شروع کرده اند و اگر هر یک از والدین مصرف کنند احتمال سیگاری شدن فرزندانشان به برابر می شود.

- کودکان چاق به احتمال زیاد تابزگ‌سالی چاق بلقی می مانند و در سنین پایین تر در معرض بیماریهایی نظیر دیابت و بیماری قلبی قرار می گیرند.

- عادت به فعالیت بدنی در کودکی در بزرگ‌سالی ادامه می باید و از این رو باعث کاهش بیماری قلبی و سکته مغزی در مراحل دیگر زندگی می شود.

دریاره قدراسیون جهانی قلب

بیماریهای قلبی و سکته مغزی علت اصلی مرگ در دنیا است به طوری که سالانه باعث مرگ ۱۷۳ میلیون نفر می شود، روز جهانی قلب برای مطلع کردن مردم جهان از این موضوع ایجاد شده

۷۱-۵ ساله

بیماری های قلبی - عروقی که شامل بیماری های قلبی و سکته مغزی می شود همه افراد را در هر سنی و هر گروه جمعیتی تظییر کودکان و زنان را مبتلامی کنند در حال حاضر حدود ۱۷۳ میلیون نفر در ساله از این بیماری ها تلف می شوند. ۸۰ درصد این مرگ ها در کشورهایی با درآمد پایین و متوسط روزی میدهد و از این رو قاتل شماره یک جهانی است بسیاری از بیماری هایی که در بزرگ‌سالی باعث مرگ زودرس می شود ریشه در دوران توجیهی دارد. کودکان برازیل یاگزیدن را درست عصی قایقه اهلی بزرگ‌سالان وابسته هستند، بنابراین باید مطمئن شویم که کودکانمان راه صحیح را انتخاب می کنند.

- کشور جهان متعهد شده اند که مرگ های زودرس ناشی از بیماریهای قلبی عروقی را تا سال ۲۰۲۵ میلادی (۱۴۰۴ شمسی) تا ۲۵ درصد کاهش دهند.

دولت ها به تنهایی نمی توانند این کار را به انجام برسانند، بلکه تک تک افراد هم با کنترل سلامت قلب خود و خانواده هایشان باید در این امر مشارکت کنند تازندگی طولانی تر و بهتری داشته باشند. مشوق فعالیت بدنی و عدم دخانیات باشید.

چرا که





از غذایی فرا آوری شده پرهیز کنید چرا که این غذاها حاوی تمک فراوان هستند مصرف روزانه تمک نایاب پیشتر از ۵ گرم در روز برای هر نفر باید باشد.

فعالیت‌نمود و مسوق فعالیت بدنی پلشید

امکانات و فرصت‌فعالیت بدنسازی را برای فرزندان خود فراهم کنید به همراه فرزندان خود ورزش کنید یه آنچه که موظفه‌می کنید عمل کنید لین فعالیت بدنسازی می تواند شامل قدم زدن و یا پیاده یه مدرسه رفتن یه همراه فرزندان باشد. نوجوانان می‌بایند خودمان تصمیم گیرنده باشند، تأکید شما باید یه اهمیت فعالیت بدنسازی منظم باشند و ته لزوماً نوع آن مثلاً هر فعالیت بدنسازی مثل فوتبال یا دوچرخه سواری، شنا یا ورزش گروهی و هر گونه تدریج دیگری که همراه با فعالیت بدنسازی کافی باشد و لزوماً ورزش هم نباشد اشکالی ندارد.

زمان تماشای تلویزیون و بازی‌های کامپیوتری را یه حداقل دو ساعت در روز محدود کرده و به جای آن ورزش های گروهی را تشویق کنید. در صورتی که در شهری که زندگی می کنید فضای سبز کافی و مناسب برای بازی فرزندان م وجود نیست، باید با شهرباری و ادارت دولتی مربوطه نامه تگاری و تعامل نمائید تا زیر ساخت های لازم برای زندگی سالم را فراهم نمایید.



از آنجا که کودکان و نوجوانان رفتار والدین خود را متد نظر دارند اگر یه نصائحی که می کنید خودتان عمل نکنید آنها شما را به چالش می کشند.

خطرات دخاین را یه کودکان خود آموزش دهید، این باعث تشویق آنها در تکشیدن سیگار می شود. بر اساس توصیه هی سازمان بهداشت جهانی کودکان ۵ تا ۱۷ سال پایستی حداقل روزانه ۶ دقیقه ورزش متوسط مثل پیاده روی تند، کارهای خانه، باغبانی و یا فعالیت های مددید تر مثل دویدن، دوچرخه سواری، شنا یا ورزش های رقابتی مثل والیبال، بیسکتبال و یا ... انجام دهند.

مسوق رژیم غذایی قلب سالم پلشید

سعی کنید همه‌ی خانواده در کنار هم غذا بخورند. وقتی همه برای غذا خوردن کنار هم بنشینند احتمال اینکه کودکان در خوردن زیاده روی گشته و یا بد خوری گشته، کم می شود. غذای سالم را برای کودکان چنان و دوست داشتنی کنید غذاهای رنگین را تاختاب کنید و کودکان را در برنامه ریزی و پخت غذا در گیر کنید و مطمئن شوید که انتخاب های سالم برای غذانها و میان وعده ها در منزل موجود باشد. سعی کنید ناھار را در منزل برای کودکان انان آماده کنید و برای میان وعده ها انتخاب های سالم پنهانه کنید برای خردباری مدرس بروغه مدارس انتخاب های سالم را توصیه کنید و برای لاهه میان وعده های سالم در بروغه مدرس یا مسئولین تعامل داشته باشید.

در وعده های عصرانه سالم حداقل دو تاسه واحد سوئیچات در تظری بگیرید و از چربی های اشبع و حاوی شکر و تمک زیاد پرهیز کنید.

تازه‌گی حلولی تر و بهتری با قلب سالم داشته باشیم.

روز جهانی قلب مبارک باد

بیانید کودکان را برای پیمودن راه قلب سالم باری گنیم تازه‌گی طولانی تر و بهتری داشته باشند. * انجیزه هارا پیشانسیم، عواملی که باعث انجیزه کودکان و نوجوانان برای مصرف غذای سالم و فعالیت بدنسازی می شوند عبارتند از ظاهر خوب، احسان خوب و عملکرد خوب. کودکانی که بیشتر ورزش می کنند و رژیم غذایی متعادل دارند، تمرکز و عملکرد بهتری در خانه، مدرسه و هنگام ورزش دارند. *

الگوی خوبی باشیم: اگرچه شما نمی توانید

همیشه رفتار بیرون نقص داشته باشید و همینکه سعی کنید درست بخورید و فعالیت بدنسازی داشته باشید پیامی است برای خانواده تان که سلامتی اینها برای شما اهمیت دارد.

* دیدگاه مثبت داشته باشیم: کودکان کلمه «تکن» را دوست ندارند یا لاید مساق آنها در انجام کارهای خوب لاید و مثبت باشیم یا لاید موقتی های آنها را ارج نهاده و کمک کنیم تا تصویر مثبتی از خود داشته باشند.

در منزل خود به دخاین «نه» بگویید.

مصرف دخاین را در خانه خود منع کرده و فرزندان را از دود دست دوم حفظ کنید. دود دست دوم سالیانه باعث مرگ ۶۰۰ هزار نفر غیرسیگاری می شود.

برای فرزندان خود الگوی خوبی باشید اگر سیگاری هستید سعی کنید آن را ترک نمائید (در صورت لزوم از مشاور حرقة ای کمک بگیرید).

اهدای زندگی انتخاب مرگ یا زندگی



اهدای زندگی انتخاب مرگ یا زندگی تنها سوالی است که در تمام دنیا یک جواب معتبر کارد و تمدنی موجودات زندگی را یا تمام دنیا را های ادامه حیات اش بر می گزینند همچنین زندگی لایین کلمه‌ای است که قسان آن رادرک می کند و برای پهتر شدن آن همیشه تلاش می کندزندگی یا گذران دقایق و ثانیه‌های عادتی می‌پلید و گاه در گثربان لین لحظات سرتوش به گونه‌ای تاخواسته شرایط را فیبر می‌دهد و شاید حکمت خداوند چیزی دیگری است و گاهی ساخته‌ای باعث مرگ مغزی عزیزی از یک خاتمه می‌شود یا پور ایشکه هیچ روزنه امیدی برای ادامه حیات پیمار مرگ مغزی وجود ندارد چون کلیوی تلاخ است که اکثر خاتمه‌ها حاضر به پذیرفتن آن نیستند، لامعده‌ای از خاتمه‌ها باید رفتن لین واقعیت که قطعاً زندگی عزیزان بدانه هارسیده است زندگی رایه‌نشانی دیگر می‌بخشد و چه بخشی بالاتر از بخشی زندگی گذشتن لآن که دوستش می‌دردی سخت است و سخت تراو آن مرگی اجباری است که دیر بازدیده سراغ آن عزیز می‌اید پس چرا روح او را به آرامشی بدهی ترسیم با اهدای زندگی به چندین انسان؟ آیا تا به حال منیده ای کسی چشم انتظار بخشن بپرای ادامه زندگی اش باشد؟ در زیر آسمان لین شهر زنان، مردان و کودکان در دمندی هستند که دست به گزینان بیماری‌اند و روز و هر شب در حضرهای آرامش، خوابی بخون درد و تنفس هوای آزاد می‌باشند، پدر، مادر، فرزند و همسری که هر لحظه در اضطراب ایستادن قلب، توان کم برای ادامه دالیزیا چشم به میدیده دیدن رنگ خورشید در چشممان فرزندشان می‌باشند یا هر بخشی یک زندگی، «زاران لبید و لیخند بین چندین و چند انسان هدیه می‌شود و سخت ترین کار دنیا گذشتن است و زیارتین کار دنیا یا خشیدن دوست داشتنی هاست بخشی اعضای پوتندی بیملان مرگ مغزی معجزه‌ای است برای بخشی زندگی و جوانانگی روح اهدا کننده عضو نقل از روزنامه همشهری

درمان تا کی؟



بخشن در لارلات، کارخانجات شرکت‌ها، تله‌ترین راه میارزه با بیماریها، تبلیغ پیشگیری و مصنون سازی طبیعی مردم به سیله‌های آگاهی و جلسات انجمن اولیه و مریبان و... در هر کجا پلید مردم را زلین دشمن پنهان سلامتی آگاه کردان یک وظیفه شرعی، ملی و انسانی است.

روزی از داروهایی دیابت را مواد غذایی صنعتی و شیمیایی، ورزش و شلاقی و امید به زندگی و از همه مهمنم تر توکل به خداوندیه در گاه داشت احديت است.

شیوه‌های سنتی سبک زندگی و غذاهای سنتی که از بیماری جلوگیری و با آن را درمان می‌کنند پلید تشویق و تبلیغ شود. کمترین اقدامی که می‌توان انجام داد بالابردن آگاهی مردم، توسط انتشارات کتاب و جزویه‌ها و جلسات تقدیمه طبیعی و درمان طبیعی و انتشار آشنا با غذاها و گیاهان موثر بر بیماریها و دیگر روش‌های طبیعی زندگی سالم است. شما می‌توانید با تشویق و تهمام کارشناسان پر از زمینه، افراد را آگاه کنید یا دعوت از کارشناسان و افراد آگاه به جلسات قلمیلی و مذهبی، فعالیت‌های فرهنگی و بهداشتی در تکایا و مساجد برای آگاه کردن مردم، آگاه کردن روحانیون و مبلغان مذهبی، گذاشتن برنامه‌های ویژه و مستمر در رادیو و تلویزیون، روزنامه‌ها و مجلات و بیان جلسات توجیهی و آگاهی



اگر خود را برای آنده آفده بسازید بروزی متوجه خواهد شد که متعلق به گذشته هستند

آنده افده



کاشت حلزون شنوایی

دکتر سید حمیدرضا بالطحی

متخصص و جراح گوش و حلق و بینی

عمل جراحی کاشت حلزون شنوایی که در دنیا
سایقه چندان طولانی تاریخ و در ایران حدود ۲۰
سال پیش آغاز شده است.

بیشترین مولاد انجام این عمل، کری مادرزادی
است. این بیماران، در صورتی که با استفاده از

سمعک های قوی دو طرفه، یه بازتوانی شنیداری
قابل قبول رشد (که روی کودکان ناشای زیر ۴
سال) دست نیابند، کائید جراحی کاشت

حلزون خواهند بود، و یه کودکان این امکان
رامی دهد تا مانند اکثر انسانها ای سالم از

نعمت شنیدن و تکلم پهمند شوند افرادی که
تحت عمل جراحی کاشت حلزون شنولی قرار
میگیرند یا کمک چهارچوبی و تربیت شنیداری بعد از عمل

می توانند یه خوبی بیشتر دو صحبت کنند. طی
این عمل، یک الکترود بسیار ظریف و حساس

داخل حلزون گوش نهاده می شود. امواج صوتی
از طریق گیرنده ای که روی پوست بیمار قرار

دله می شود، گرفته شده به تقویت کننده واقع
در استخوان چمجمه منتقل و پس از تبدیل به
ایمپالس الکتریکی، وارد الکترود می شود.

پس از جراحی، طبل با گذراندن یک دوره حد
جلسه ای آموزش شامل تولیخی، شنیداری
، گفتار درمانی، قدر خواهد بود این امواج

الکتریکی (ایصوص صوت) در مغز خود حس و



شنولی از کشورهای

تولید کننده هزینه نسبتاً بالایی

که حدود ۳۵۰ میلیون تومان می باشد که
با توجه به تسهیلات اعطایی وزارت بهداشت و
درمان در مجموع برای دریافت چهارچوبی ۶۰ میلیون
را به خواهده بیمار تحمل می کند و با توجه به
اهمیت این عمل و مزایای آن مبارابر آن داشت تا
به بیماری این خاتمه های شتابیم و به لطف خدای
مهریان بیماران کائیدای کاشت حلزون گوش
رامور حمایت قردادیم.



حدیث پزشکی



امیر مومنان علی بن ابی طالب (ع) به فرزند خود
امام حسن (ع) فرمود: پرم «آیا تو را چهار تکه
نیاموزم که یه کمک آنها از طب، بی نیاز شوی؟

گفت چرا، ای امیر مومنان؟
فرمود: بر سفره نمی نشینی، مگر آن هنگام که
گرسنه ای و از سفره بر نمی خمیزی، مگر در آن
حال که هنوز، میل خوردن داری، خوب یجو، و به
هنگام خوابیدن، خودت را به خلا عرضه کن. اگر
این چهار تکه را کاربرستی از طب، بی نیاز شوی

اصلاح و بهبود شیوه زندگی

نکته اصلاح و بهبود شیوه زندگی طی سه مرحله
اجتماعی پذیرد.

۱-آموزش دلش و مهارت های لازم

۲-کمک رفتارها و عادات غلط و جایگزینی آنها با

رفتارهای صحیح

۳-تبديل رفتارهای صحیح به عادات از طریق

تمرین، مرآتیت و پیگیری.



هدف تهائی این درمان، تزدیک شدن به وزن
لبده آل و گاهی وزن (بدون بازگشت) همراه
با ایجاد فرهنگ غذایی و فعالیتی جدید، ساده و
قابل اجراء در فرد و خانواده ای است که سرتاجام تغییر
فرهنگ غذایی و فعالیتی جامعه را به دنبال خواهد
داشت.

مشکل

موضع عدم تکر در حضور بیماری کوادرودن آن بیس جاک هم تکر آن است که هارمه کی را اخبار در شروع میگیریم

وزیان و ناخن های توزاد کبود و تیره می باشد . این حالت متأسقانه در زیر تور لامپ های مهتابی و یا در افراد تیره پوست و یا یا کم خوبی توزاد خود را به درستی نشان نمی دهد و امروزه به همین دلیل توصیه می شود که تمام توزادان بعد از تولد و قابل از تحریص از زایشگاه حتماً یا یک دستگاه سله ای به نام پالس اکسیمتری از تظر میزان اکسیژن موجود در خون گنترل شوند و اگر در سن کمتر از ۳ روز اشیاع اکسیژنی کمتر از ۸۵ درصد داشته حمام مشاوره قلب برای آنان درخواست شود .

در گروه بدون سیاتوز شایع ترین بیماری نقص در دیوله بین بطن های همان سوراخ بین بطنی می باشد که ۲۰ درصد این بیماری ها را تشکیل می دهند . سوراخ بین دهیز ها ، کتال شریانی باز بین سرخرگ شی (که در دوره جنبی باشد و بعد از تولد پاید پسته شود) و تنگی در چه های آنورت و شی از شایع ترین بیماری های این گروه هستند . در گروه با سیاتوز بیماری تترالوئی فالوت که شامل سوراخ بین بطنی و تنگی در چه های آن می شود شایعترین بیماری است . هر چند انسداد کلی در چه های بازگ نیز شایع هستند .

(۴) آیارهای برای جلوگیری از این بیماری ها وجود دارد و یا می توان با مشاوره

بیماریها حدود ۱ درصد (۸ در ۱۰۰۰ نوزادان) است .

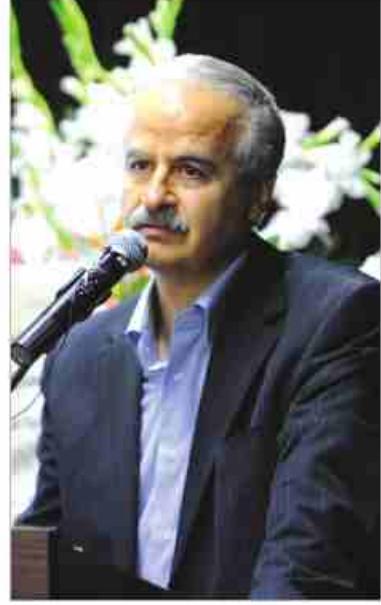
خوبی تکر اغلب این بیماریها خقيق هستند و برخی خود به خود خوب می شوند . ولی متأسقانه در مواردی این نقص ها شدید و در صورت تشخیص داده نشدن به موقع و درمان سریع باعث از بین رفتن کودک می شوند .

(۲) علت بوجود آمدن این بیماریها چیست ؟

متأسقانه فاکتورهای متعددی می تواند در بروز این بیماری ها مؤثر باشد و در اغلب موارد تمی توان یک عامل ایجاد کننده برای آن مشخص کرد . ولی در کمتر از ۱۰ درصد موارد وجود برخی از بیماریهای مادر در دوران حاملگی (دیابت ، سرخچه و ...) مصرف برخی از داروهای درمان حاملگی (داروهای ضد شنج ، ریتوئیک اید که برای درمان جوش صورت مصرف می شود) ... باعث این بیماری ها در خانواده تزدیک ، برخی از بیماریهای اکروموزومی (مثل سندروم دلون یا منگولیسم) و موارد کمتر شایع دیگر می توانند باعث بروز این بیماری ها شوند .

(۳) شایع ترین این بیماری ها کدام هستند ؟

این بیماری ها را به دو دسته کلی بدون سیاتوز (گیودی مخاطه ها) و یا با سیاتوز تقسیم می کنند . سیاتوزیه حالتی اطلاق می شود که لب ها



صاحبه با
دکتر محمد رضا صبری
 فوق تخصص قلب کودکان و
استاد دانشکده علوم پزشکی اصفهان

از بیماریهای مادرزادی و نایاب عبارت
بهتر از بیماریهای سوشتی قلبی برایمان
بگویید ؟

این بیماری های نقص های ساختمانی قلب که از بدو تولد وجود دارند احلاط می شود شیوع این

متائقانه هزینه های درمانی و جراحی این بیماران حتی در مراکز دولتی برای برخی از خاتوله ها سنگین و زیاد می باشد. از طرفی امکانات و تجهیزات لازم برای جراحی و مراقبهای پروره اثناں بعد از عمل باید به روز و کامل باشد که هزینه تسبیباً بالایی را طلب می کند. از طرفی عمل جراحی و مراقبت از این کودکان یا سن و وزن کم خیلی مشکل تر از مراقبت از بالغین مبتلا به بیماری قلبی می باشد. به این دلیل لازم است که خیرین و مؤسسه های مردم تهداد به این بیماران و خاتوله های آثناں کمک نمایند.

انجمن خیریه خدمات درمانی حضرت ابوالفضل (ع) خوشبختانه در این زمینه پیشگام بوده و تاکنون به این بیماران و خاتوله آثناں کمک های زیادی نموده اند. قبل از فعال شدن پخش جراحی قلب در اصفهان در اعزام این بیماران به شهرهای دیگر ایران برای جراحی قلب مساعدت های عده ای کرده اند و خوشبختانه بعد از راه اندازی اتاق عمل قلب کودکان در اصفهان اکنون تیز از این بیماران و خاتوله های آثناں نیز حمایت می کنند.

چند این موارد نیاز به پیگیری و وزیرت مجدد توسط فوق تخصص قلب اطفال دارند چون در موارد اندکی عوارض دیگری در این بیماری ها ممکن است رخ دهد که علیرغم کوچک بودن مثلاً سوراخ بین بطی نیاز به جراحی قلب پیدا کنند در انواع شدید تر بیماری که لیجاد نارسالی احتقانی بالا زیش فشار شریان مشی بکد نیاز به درمان دارویی وجود دارد و این موارد اغلب نیاز به جراحی هم پیدامی کنند.

۶ در چه سنتی بیشتر است این بیماران عمل شوند؟

سن عمل جراحی بسته به نوع بیماری و بُعد آن متفاوت است. در تعذر محدودی لازم است که جراحی در همان دوره نوزادی انجام شود. در مواردی می توان جراحی رادر سنین بالاتر انجام داد. تشخیص این موضوع با پزشک فوق تخصص قلب کودکان است. خوشبختانه اکثر موارد جراحی های پیچیده مادرزادی قلبی در ایران و در شهر اصفهان قابل انجام است. این جراحی های وزن نوزاد و کودک خیلی وابسته نیست و در صورت وجود امکانات لازم و وجود پرستل پرستاری و پزشکی کارآمد حقیقت این در توزادان با وزن بسیار کم تیز این اعمال جراحی امکان پذیر است.

۷ حکونه هزینه عمل جراحی و درمان این قبیل از بیماران انجام می شود؟

متائقانه چون عامل این بیماری ها اغلب شخص نمی شود و نقش عامل متعدد محیطی و اجتماعی در بروز آن مؤثر است. راه جلوگیری کامل وجود ندارد. اما توصیه می شود که خاتوله هایی که قصد بچه دار شدن دارند و به خصوص اگر فرزند قبیل آنها و یا از افراد در چه اول فامیل فردی مبتلا بوده، حتماً از ۳ ماه قبیل از باردار شدن و نیز در طول حاملگی، اشعه های مقل اشعه لیکس، مصرف داروها به صورت خودسرانه و تماس با بیماری های و اگر مثلاً سرخچه خودداری نمایند، مکمل ها و ویتامین های ضروری را در رافت دارند و تفздیه سالم داشته باشند. فشار خون و قند خون خود را کنترل نمایند و به توصیه های پزشک متخصص زنان خود عمل نمایند. مشاوره و تیک در اکثر موارد کمکی نمی کند ولی چنانچه بیش از ۲۰ عضو مبتلا در خاتوله دارند و یا سایقه بیماری های کروموزومی و ارثی در خاتوله دارند این مشاوره می تواند راهنمایش باشد.

۸ درمان این بیماری ها چیست؟

اغلب این بیماری ها خوش خیم بوده و نیاز به درمان ندارند مثلاً یک سوراخ بین بطی نیز دهنگی کوچک و یا تنگی خلیف در چه ها نیاز به درمان دارویی و یا جراحی ندارند. هر

و آیا میدانید که با حمایت انجمن خیریه خدمات درمانی حضرت ابوالفضل(ع) در ۵ سال اخیر صدها نوزاد و کودک نیازمند عمل جراحی قلب از مرگ حتمی نجات یافته اند.

فیض



کوتاه و خواندنی درباره صمصام بهلول اصفهانی

یکی از وزیرگی فرزانگان سلاطنه تماضردمدلری ایشان است فرزانگان سلاطنه مایه معنایی تأثیرگذاری کلمه مردمی آند صحیح و شیوه ایشان در کوچه و بازار می گذرد، با اشعار مختلف مردم هم سفره اند یا کوچک و بزرگ و غنی و فقیر نشست و پرخاست می کنند و در خمها و غصمهای خندهها و شادی هایشان شرک اند خصوصاً برای ایشان بیشتر می جویند در عین فرزانگی، سلاطگی ماتع از آن می شود که مردم آنان را پر از خود پنداشترند بسیار عکس بسیاری از مردم خصوصاً جوان ترها، ایشان را سلاطه لوح می شمردند تا فرزانگان سلاطه لوح و همین برای ایشان فرصت مغتنمی است که بیش تر بیشتر از اجتماع و مردم و زنجیرها و گلستی های زندگی مردم آشنا و تزدیک شوند و بتوانندیه کنج ها و گوش های از زندگی مردم سرگ یکشندگانه هیچ عالم و حاکمی راه به آن چا تذرد، همین است که در حد وسیع خود می کوشند بهد مردم بر سند و گرهی از کارشان پیگذیرند این وزیرگی هم در صمصام بهلول برجسته ای و وجود در از جمله خصایصی که صمصام رادر یاد مردم اصفهان ماندگار کرده، اشتغال ایشان روی خیر و دست گیری از مستمندان است صمصام این کار را به شیوه های خاص خود و در قلب همان طنزای ها و تظاهر های جامی می داده است مانند آن که هر کجا هم تبر می برقته، گاه در حین مجلس و همان روی منبر، از صاحب مجلس می خواسته که پولی باید متبر در خور چیزی پیگذراحتا کیت های بسیاری از اقدامات خیریه می صمصام تقلیل می کنند این که لوچه گونهای همان بذله گویی و تکتسلیجی و گامه ع گیری های خاص خود از فلان مسئول مملکتی یا افراد متمول یا تاجر سرمشناس پولی مستند و آن را مخفیانه خرج یتیم ها و فقرای شهر کرده است نه فقط متمولین بلکه بسیاری از آن ها که دسته ایشان به دهان شان می رسیده و می داشتند که صمصام این پول هارا خرج چه می کند، هر وقت سرمه ایشان قرار می گرفته، پولی نذر او می کردند تا از طرف ایشان خرج امور خیر کنند.

دوبیت دارایی انسان های مهندی دوست دارند جو دیگری است

بلند
زندگی

آفرین بر دستهای مهربان

شیوه ایشانی

آفرین بر دستهای مهربان

دست ایهابی که در راه خدا

دست این خوبان خوبی آفرین

آفرین بر انگه نسکی ساز کرد

آفرین بر انگه رفع غم نمود

آفرین بر انگه این ایثار کرد

منزندانه به نازش سستان

ای گله دستان مسکل گشاست

ای سمام در قلب مردم جاستان

گفت بغمبر کلام لنشن

هر که بذری در زمین عشق کاشت

آن که در امروز دلها ساد کرد

به هرین ره توشه راه حیات

این کلام حق بود بی گفگو

گر که دست میرسد دستی بگیر

رسانه های اینترنتی مانند اینستاگرام و تلگرام



آتشکده

اگر خود را برای آنده آفده بسازید بروزی متوجه حواهید شد که همراه به گذانه هستید



و، امتحان کنید و دریابید

از این پس مسافران محروم فرودگاه بین المللی شهید یهشی اصفهان می توانند با مراجعه به دفتر خیریه حضرت ابوالفضل (ع) در محل سالن پروازهای داخلی فضمن اطلاع از فعالیت های این خیریه کمک های نقدی خود را اهدایند.

امتحان کنید و دریابید که تنها با یکبار کمک به دیگران، چه حس زیبایی خواهید داشت. اگر احساس می کنید که این ربطه یک طرفه شده است و در مقابل کمک «هیچ سودی حاصل نمی کنید»، علت آن این است (هیچ گاه نایاب لکچرهای کمک، چهاران آن نایاب)؛ حداقل سودی که از کمک به دیگران می برد، این است در واقع یک تجربه جدید کسب می کنید، در چیزی کمک کردن به دیگران بودن، خیلی لذت بخش ترازو این است که همیشه تیازمند کمک باشیم!

در دنیای امروزی که همواره همه می مزدم برای رسیدن به خواسته هایشان با «هر سختی در تکلیفو مستند، مسلمان» دیگر وقتی باقی نیست که به دیگران نیز فکر کنند، این در حالی است که استقرار دفتر اطلاع رسانی و جذب مشارکتهای مردمی انجمن خیریه خدمات درمانی حضرت ابوالفضل (ع) در سالن پروازهای داخلی فرودگاه این زمینه را فراهم کرده تا با کمک به دیگران باعث شود به حلقة یزگ غم غمچه و حس زیبایی کمک به هم نوع را قابل از هواز تجربه کنند.

باشد یدنیم کمک به دیگران نیز شلای شما ارزشیش می دهد. طی یک پرسنی معلوم شد کمک به دیگران باعث تقویت شلای احسان رضایتمندی از زندگی، اعتماد به نفس، سلامت جسمی و کاهش فردگیست.

به این جمله دقت کنید: «کسی که اهدامی کند خوشبخت راز کسی است که دریافت می کند». منطقی است چون کسی که کمک می کند همیشه در موضوعی نسبت به کمک گیرنده برتری دارد. حس کمک به دیگران، ته تنها تعادل را در روابط مایجلد می کند بلکه یک قردا کمک و انتقال از روی معیت، معتقد است که در مقابل، بالین کار، پاسخ معیتی نیز از جانب شما داریافت خواهد کرد.



الجمعية الخيرية لخدمات دعائى
حضرت ابوالفضل عليه السلام
حاجي يحيى بن أبي قحافة
الجمعية الخيرية لخدمات دعائى

CHARITY ASSOCIATION OF MAJESTY ABOLFAZL
www.abolfazi-charity.org



اسناد جمیعت مانعی:

با توجه به فعالیت های خوب خیریه حضرت ابوالفضل (ع) امید است استقرار این گاتر بتواند بستری مناسب برای ترویج فرهنگ اینوار را داشته باشد.



مهندس علی قاسم زاده

مدیر کل فرودگاه بین المللی شهید یهشی اصفهان

افتتاح و استقرار این گاتر در سالن پروازهای داخلی فرودگاه شهید یهشی اصفهان خود کمک کوچکی به گسترش فرهنگ خبر و نیکوگاری و همچنین آشنازی مردم با فعالیت های این خیریه است.

و در باره روز جهانی قلب

روز جهانی قلب: روز آموزش و اصلاح شیوه زندگی بهتر



WORLD
HEART DAY

واحد آموزش و پیشگیری از بیماریهای قلب و عروق

انجمن خیریه خدمات درمانی
حضرت ابوالفضل علیہ السلام
و بندهای از کلیو و قلبی
www.abolfazl-charity.org

دکتر علی اکبر توسلی
متخصص قلب و عروق



در کنار آحد مردم و ایجاد انگیزه برای روزش توائیست چالیگاه مراسم را دوچندان کرد. حضور کودکان و نوجوانان در لین گونه پر تامه ها تواند می دهد که در آینده پتوانند از شیوه بیماری های قلبی جلوگیری کنند و شیوه زندگی سالم را مسیح راه خود را فراز دهند.

از افراد بالای ۳۰ سال سن آمار تشنان داده است که افراد دارند ۲۵ درصد دچار قفسه خون پلا و اضافه وزن بوده اند که لین علام تشنان می دهد خطر ابتلاء آنها به بیماری های قلبی بیشتر است که با روش و اصلاح زندگی می توان از تگرگی ها کاست و باید تمام تلاش های برای ارتقاء سطح آگاهی مردم و اصلاح یابود شیوه زندگی در دستور کار قرار گیرد.

در پایان این پاور وجود دارد که ما (افسان های لمروزی صنعتی) می توانیم همانند اجدامان سالم یزیستیم و از «زندگی سالم» لذت بیریم.

این ایستگاه متخصصین بازیه توضیحات علمی و عملی و پیشگیری و روپوشور های آموزشی برای رسیده به ارتقاء سطح آگاهی تلاش می وقنه ای ارائه می کرددند.

در ایستگاه های بعدی تست قند خون، قفسه خون و تستیجی به چشم می خورد که مردم می توانستند به صورت رایگان چک آپ های ازمه را انجام دهند. ایستگاه هایی هم به منظور شناخت رشد و تمو کودکان و علاوه رسیک فاکتور های بیماری قلبی پانگاه علمی و تخصصی در پا شده بود که به افراد آموزش های مربوطه داده می شد.

کودکان در سنین کم نیاز به نشاط و سرگرمی سالم دارند که با برگزاری این نوع نمایش های خلاق می کوشیم در راستای تقویتی سالم و آموزنده قدم برداشته و برای آینده آنها بستری این لیجاد کنیم. از نکات برگزاری چنین جشن هایی می توان بر تامه های علمی، آموزشی اشاره کرد که حضور چهره های علمی و پژوهشی

بیماریهای قلبی و سکته مغزی علت اصلی مرگ در دنیا است به طوری که سالیانه بیانث مرگ ۱۷/۳ میلیون تقریبی شود، روز جهانی قلب برای مطلع کردن مردم جهان از این موضوع ایجاد شده است. فدراسیون جهانی قلب به اتفاق اعضا ایش اعلام می دارند که دست کم ۸۰ درصد از مرگ و میر های زودرس در اثر بیماریهای قلبی و سکته مغزی قابل اجتناب هستند به شرط آنکه عوامل اصلی خطر یعنی دخانیات، رژیم غذایی ناسالم و عدم فعالیت فیزیکی کنترل شود.

روز جهانی قلب در روز جمعه پنجم مهرماه ۱۳۹۲ را با شعار پیش بسوی قلب سالم، پیشگیری از بیماریهای قلبی عروق در بوستان ملت ایستگاه ورزشی قلب سالم برگزار گردید.

روز جهانی قلب: روز آموزش و اصلاح شیوه زندگی بهتر

به دلیل اهمیت آموزش قفسه خون ایستگاه اول به این موضوع اختصاص یافته بود چرا که آموزش و پیشگیری بسیار مناسب تر از درمان است در

سازمان اسناد و کتابخانه ملی ایران - اسناد اجتماعی







”قهرمانان ایران، افتخار آفرینان انجمن خیریه حضرت ابوالفضل (علیه السلام)“



این قهرمانان درنوزدهمین دوره از مسابقات ورزشی‌های بیماران خاص و پیووند اعضا، در لامه رقبهای جهانی پیووند اعضا که در مرداد ماه در دریان آفریقای جنوبی برگزار شد شرکت داشتند. در رشته دو و میدانی رضا طهماسبی در رده سنی ۳۰ تا ۳۹ سال در ماده ۴۰۱۰۰ متر مداری موفق به کسب نشان طلا و سه مدال نقره در ماده دو استقامت و امدادی

مد و در رشته بدنه‌یستون خاتمه‌یافته کمالی در رده سنی ۱۸ تا ۲۹ یک مدال نقره در بدنه‌یستون لفڑای و یک مدال طلا در بخش دوبل را برگردان آورده. همچنین «ریم رحمانی در همین رده سنی یک مدال نقره در بدنه‌یستون دوبل بدست آورده. در مجموع تیم ملی بدنه‌یستون پاگوان پیووند اعضا ایران ۲ مدال نقره یک پرتبه بدست آورد.

بی شک مهریان نیز قهرمانان واقعی میدان زندگی اندستان سخاوتمند مردمان دیار خوبی‌ها، جوانانی را در جاده زندگی قهرمان می‌کند که اثبات کند مدار طلای انسانی و مردانگی، شیوه‌ی خوبی‌تیک سرشت و از جنس تور و پاکی است. قهرمانان ماهمه‌ی خشنده‌گانی هستند که از جان و مال خود بی‌مثت می‌بخشند تا جانی قوت گرد که لایق بهترین هاست مراسم

تجالی از قهرمانان ورزشکار پیووندی اصیح روز دوشنبه مورخ ۱۲/۵/۲۱ در سالن کنفرانس خیریه حضرت ابوالفضل (ع) با حضور دو تن از چهره‌های علمی آقایان دکتر مهدی لاثانی و دکتر حمید شمس الکتابی، خیرین عرصه سلامت و اعصابی هیئت مدیره و هیئت امنی خیریه حضرت ابوالفضل (ع) برگزار گردید. در این جلسه از سه تن از این قهرمانان ورزشکاریا اهدای جوایز تجلیل شد.



بیایید معامله‌ای کنیم...

نگاهی کوچاهی همایش خیرین عرصه سلامت، گه به همت انجمن خیریه خدمات درمانی حضرت ابوالفضل(ع) که در شهر بورماه در اتفاق بازگشایی اصفهان برگزار شد



گفت گاهی اگر خیریه های باری آن هاتایلند.

این بیماران محاکوم به مرگ هستند

همایش خیرین عرصه سلامت، به همت انجمن

خیریه خدمات درمانی حضرت ابوالفضل(ع) در

روز دوشنبه ۱۸ شهریورماه برگزار شد تا مانند

گذشته با باری خیرین عزیز هزینه‌ی بیمارانی

که چشم باری از سوی این انجمن دارند تامین

شده و نگاهشان تامید و منتظر نماند.

همایش خیرین عرصه سلامت به منظور تامین

دو میلارد و ۶۰۰ میلیون تومان هزینه‌ی درمان

بیمارانی که پس از خدا چشم باری به این انجمن

دارند با این امید که هیچ بیماری دست خالی

از خیریه حضرت ابوالفضل(ع) بیرون نزود برگزار

شد. شاید کافی است که تها بادمان باشد و قتنی

بانیت پندگی خنده‌دن با دستان معرفت، زندگی

انسانی را زنستی به هستی تبدیل می‌کنیم، با

حضرت ابوالفضل(ع) معامله کرده‌ایم...

شما که با دستتان بر معرفت خود مرا

مورد حمایت قرار می‌دهید، شما که

زندگی مرا از نیستی به هستی تبدیل

کرده‌اید، با حضور حضرت ابوالفضل(ع) معامله

می‌کنید.

این ها صحبت‌های دختری ۲۴ ساله است که

نخستین بار در سن هفت سالگی، آن زمان که

حجم کودکانه اش هجوم بیماری مادرزادی اش

را یاور نمی‌کرد، تیاز به عمل پیووند کلیه یافت.

هزینه‌های بسیار جراحی، افزون بر آنچه از خود

بیماری بر خاتمه اش متحمل شده بود چرخ

زنگی شان را از پای انداخته بود و آن زمان

برای اولین باریه همراه مادرش به خیریه حضرت

ابوالفضل(ع) پناه آورد و بود.

امروز که پسریت با سرعت غیر قابل ملاحظه‌ای

در عصر تکنولوژی پیش می‌رود، با همان سرعت

بیماری‌های خاص را تجربه می‌کند و متأسفانه

در این راه عده‌ای به دلیل نداشتن تمکن مالی

برخی موقع از احame یا آغاز درمان خود باز می

مانند و آنچاست که خاتمه راهی تصییل مگر

آنکه از خیریه هایاری جوید: چرا که برای درمان

در اینجا باید پول فراهم باشد تا درمان آغاز شود.

افرادی که توانایی مالی ندارند از چرخه‌های

درمان خارج می‌شوند و یا تهایت تاسف باید



آنڈیو گرافی

دکتر سید محمد حسینی



قلب دارای دو رگ اصلی سطحی است که وظیفه مهم خون رسانی به قلب را بر عهده داشته و عروق کرونر نامیده می شوند کی در سمت چپ قلب و دیگری در سمت راست قلب قرار دارد، هر کدام از این دو رگ به ساخه های کوچکتری تقسیم می شوند. رسبوب تدریجی ذرات جریبی، کلسمیم و سایر موارد در جدار رگ های کرونر قلب در افرادی که دارای جریبی خون بالا، فشار خون بالا، قند خون بالا (دیابت)، وزن بالا و افرادی که استعمال دخانیات و سیگار دارند، بسیار سریع رخ داده و باعث تنگ شدن آنها می شود. با انسداد عروق کرونر قلب، افراد دچار درد قلبی و در موارد بیشافتنه دچار سکته قلبی می شوند.

نکات قبل از الجام آنریوگرافی:

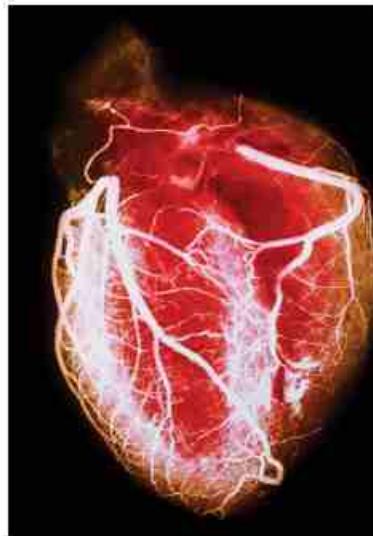
در پیشتر مراکز بیماران صحیح زود به پیمانستان
می آیند و عصر مرخص می شوند. انجام
آنویسی گرافی خودب بیست دقیقه تا یک ساعت به
طول می انجامد از بی حسی موضعی در محل
ورود کثیر استفاده می شود و درد مختصه دارد
از توجه کشیدن

- ۱- حداقل از هشت ساعت قبل از آغازیو ناشتا
پائید

۲- گزارش آزمایشات خون، رادیوگرافی قفسه سینه، نولر قلب، اکو و پروتونه را به همراه داشته باشد.

-۳- در صورتی که به هر نوع دارو، ید، غذاهای درایلی و... حساسیت دارید پزشک یا پرستار را مطلع کنید.

۴- از یک هفته قبل از آنژیوگرافی در عورده داروهایی که مصرف می کنید تخلی پزشک معالج



گنون که بر اساس توصیه پزشک آژپیوگرافی
قلیل در برخانه تشخیص شما قرار گرفته است
جهت اشتایی، آرمش و اطمینان لطفاً به این
نکات توجه کنید.

آنر بوگرافی

آنربو گرافی یا کانتر بی اسیون قلب نک روس دقیق و اصلی جهت تصویر برداری و سخنگویی بیماریهای قلب، ساختمان و عملکرد قلب، درجه های قلبی و اندیاد رگ های کرونر است و لبته یه همچ عنوان یک روس درمانی نفی باشد. جهت انجام دادن آن در اتفاق مخصوص، بیزسک و پرسنار لیاس مخصوص بوسیله و یک وسیله سیم ماننده به نام گیسر از طریق رگ های کساله ران با بازو به درون عروق و حفرات قلبی فرسنده می سود و با تزریق ماده حاجب یه کمک دستگاه آنربو عکسبرداری از قلب و عروق صورت می گیرد. در بعضی مواقع برای گرفتن فیلم رادیولوزی اتفاق تاریک می سود و قسمه هایی از دستگاه آنربو گرافی اطراف نصب بینار مه خنده

آزمایش

درای وندکی بهترین از بصریه های دیگران استفاده نکنم

۱۵۰
ردیگی

- ۷ - در زمان ترخیص به آهستگی قدم پیشید و از اجرام فعالیت های شدید و ناگهانی تا چند روز خودداری نمایید.
- ۸ - در صورت درد و تورم خفیف در محل آنژیوگرافی از مسکن و کمپرسور گرم استفاده کرده و در موارد شدید به پیشک مراجعت کنید.
- ۹ - نتیجه آنژیوگرافی ممکن است به صورت یکی از احتمالات زیر توسط پیشک یه شما گزارش گردد:

- * بافت های آنژیوگرافی نرمال است و شما نیاز به درمان خاص قلبی ندارید.
- * شعباباید دارو مصرف ننمایید.
- * شما احتیاج به اقدامات دیگر مثل بالون رگ یا دریچه با کارگذاری پس میگر (بانری قلمبی) دارید.
- * شعبابه عمل قلب باز جهت بیوند عروق، ترمیم یا تعویض دریچه قلبی نیاز دارد.
- * ابن شخصی بافت بیشک معالج شماست و شما حق دارید نظر سایر بیشکان و مراکز را هم سوال کنید ولی بررسی های بیش از حد شماراگیج نرخواهد کرد.

به ياد داشته باشید آنژیوگرافی به عنوان يك تست تشخيصي كم خطر و هر قايده شناخته مي شود. ميزان روزه عارضه چذري در حدود يك در ۲۵۰ مورد بيمار است. اين عوارض شامل عقوتين و خوتريزی محل آنژو، تشکيل لخته در خون (آمبولی)، آسيب ديدگي موقت يادگم در لدم در گير شده، يبي تظعي ضربان قلب ، درد قلبي، واکنش آرزویك نسبت به ماده عکسبرداری (برافروختگي، تهوع، استقراغ، حس سوزش، يبي حسي، كهير، خارش پوست و سوك حساسيت)، افت قشار خون و درجاتي از تارسي احتمالي كليه است. عوارضي مانند سكته قلبي، سكته مغزی و فوت در حدود يك در هزار مورد است.

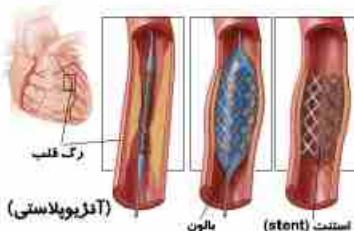
- روي سينه داشته باشند، كه بعد از چند ثانية بطراف می گردد در کمال آرامش می توانند نظاره گر کار خود باشند.
- ۴ - حتى المقتدر تا پایان کار از وضعیت و مسائل پژوهشکی سوال نکنید، چون ممکن است تم رکز تیم پژوهشکی به هم پخورد

مواقعه های بعد از آنژیوگرافی :

خود را جويا شويد. شاید لازم باشد مصرف آنها تعديل یا متوقف گردد.

۵ - شب قبل از آنژیوگرافی استحمام گرده و موهای ناخیه شکم و کشله ران را ز تاف تایالای هر دو را پوشاند.

۶ - قبل از ترک اتاق برای انجام آنژیوگرافی وسایل تزیینی یا مصنوعی (دنان مصنوعی) را



تحویل نمایید و لباس مخصوص به نام گان را پوشید.

۷ - پرستار بخشن قبیل از رفتن شما به اتاق آنژیو قد و وزن شمارا در پرونده ثبت می نماید و برای شما یک رگ مطمئن تعییه گرده و علامت می زند.

شمانیز پایستی برگه رضایت نامه را مضاه کنید.

نکات حس انجام آنژیوگرافی :

۱ - هیچ بیماری حسین آنژیوگرافی بیهوده نمی گردد مگر کوکان برای انجام این فرایند از بی خسی موضعی استفاده می گردد بنابراین حسین انجام آنژیومی توانید پیشک و پرستار همکاری کنید.

۲ - با توجه به درخواست پیشک نفس های عمیق گشیده و سرفه کنید.



ورود کتر قرار یگیرد.

۴ - در صورت پرور هر گونه خوتريزی، سوزش اندام احساس کرخي، سردی، تغییر رنگ یا محو شدن تپش محیطی پرستار را مطلع نمایید.

۵ - در صورت درد سینه و تپش قلب به پرستار اطلاع دهید.

۶ - در صورت هوشیاری کامل مایعات خوارکی جهت دفع ماده حاجب از طریق لدرار مصرف کنید و در صورت تداشتمن تهوع به تدریج رُیم معمول را شروع کنید.

۳ - آکثر افراد در موقع تزریق درون ضربان گروتر، هیچ احساسی تبلیغ نمایند. بعضی از افراد ممکن است احساس يك تاراحتی خفیف به شکل احساس گرم شدن و گرفتگی اطباق قلب، حالت تهوع، ضعف، یا احساس سنگینی یا تنگی نفس ملایم



”۱۰ راهکار اصولی برای تحول سازی زندگی قان!

رشد و پیشرفت نتجه ایجاد تغییر و تحول در زندگیست. اگر همچنان در وضعیت فعلی خود باقی بمانید، هیچ گاه به رشد و تعالی نمی رسید. شیوه‌ی نظر و عملکرد خود را تغییر دهید تا بتوانید به کلیه اهداف خود دست بیندازید. باید توجه داشت که تغییر و تحول از نک روند معمتم بر روی کرده و هیچ گاه متوقف نمی شود به محض متوقف شدن تغییر و تحول، رشد و پیشرفت شما هم متوقف می گردد.

وضعیت بالاتصلای جامعه نشانه‌نگیرید. خوبی و بدی موجود در زندگی مستقیماً به عملکرد فردی شما بستگی ندارد زمانیکه مسئولیت این موارد را پذیرفته‌ید، آنگاه می توانید انتظار ایجاد تغییرات شگرفی را در زندگی خود داشته باشید. باید تصمیم بگیرید که خودمان و نه اوضاع و احوال پردازی‌مان را تغییر دهیم، بالین روش می توانیم خیلی موثر عمل کنیم.

۱- ارزش‌های انسان را

مرور کنید

قلب هر فرد اصولی که دوی به مدت به آنها است از خود سوال کنید لزشمندانه‌ترین چیزی که در زندگیتان وجود دارد چیست؟ احساس می کنید برای داشتن یک زندگی موفق باید چه اصولی را رعایت کنید؟ اینها لزش هایی هستند که خودتان باید تسبیت به آنها آگاهی داشته باشید. آنها را پیدا کنید و به خودتان یادآوری نمایید.

۲- دلایل مهم زندگیان را بیندازید

ایجاد تغییر کار سلاه‌ای نیست چراکه شما باید پر ترس حاکم بر زندگی خود غلبه کنید درست مثل یک شائل فضایی که برای غلبه بر جاذیه‌ی زمین

رام‌جبرویه تغییر کنید.

یه لین منظور در اینجا باید به خود بگویید که ایجاد تغییر، زندگی من از اشراط فعلی بهتر خواهد شد. اسلامهم نیست که زندگی شما تاچه‌اندازه خوب است به هر حال باز هم جای پیشرفت و ترقی وجود دارد. از سوی دیگر اگر تصور می کنید که زندگی‌تان اصلاً خوب نیست، باز هم تاگذید شوید، همچشم جای امیدواری برای بهبود اوضاع وجود دارد. به خودتان به قبول آنید که همیشه توانایی ایجاد تغییرات مناسب در زندگی را دارید.

۳- مسئولیت بذیر باشید

قبول مسئولیت‌های زندگی یک "باید" است. دیگران را به خاطر اتفاقات بدی که در زندگی‌تان رخ می دهد سرزنش نکنید. از نیفت را به سوی سرزنش خود دستان، گارقrama و یا

۴- رسم زندگی خود را آرام کنید

شما نیاز به زمان دارید تا پتوانید فکر کشید و افکار خود را در زندگی فردی یا زتاب دهید. اگر تمام مدت سرتان شلوغ باشید، وقت کافی برای فکر کردن به اهداف خود تدارید چه برسد یه اینکه بخواهید دست به عمل بزنید و زندگی‌تان را تغییر دهید. پس ریتم زندگی خود را آرام و ملایم نمایید و برای تغییر ایجاد کنید.

۵- در زندگی خود قضا

سعی کنید آهسته به بروید تا در عین حال بیش از پیش از زندگی لذت ببرید. مشغولیت‌های مورد تنهای لذت تمثیلی مناظر بی تظیر زندگی را از شمامی گزرنده لذکه پائعت می شوند که شما هیچ حسی نسبت به اینکه کجا هستید، یه کجامی روید و چه گلای انجام می دهید نمی‌دانید.

۶- خواستار تغییر باشید

"تمیل داشتن" ضروری است این زندگی شماست، هیچ کس نمی تواند در آن تغییر ایجاد کند مگر خود شما. اگر خودتان خواستار تغییر نباشد، آنگاه هیچ در این دنیانمی تواند شما



پرورانید کار شماره را احلاع ایتدایی به مراتب سده تراست و هر چه جلوتر می روید موقع و مشکلات هم بیشتر می شوند تغییر و تحول نیازمند زمان است به ووژه اگر بخواهید تغییرات دائمی در زندگی خود لیجاد کنید انتظارات منطقی، شماره در مرایط سخت همچنان پایر جانگه می دارند.

۱۰- بیوسته در حرکت باشید
مسئله اصلی آغاز تمهودن کار است. زمانیکه شروع کردید، آنوقت می توانید با سرعت دلخواه به جلو پیش بروید. درست مثل هل دلتن ماشین، در اینجا بلید تبروی زیلایی به آن وارد کنید تا راه بیفتد، اما وقتی راه افتاد تیزایه افزایی کمرتی دارد.

همیشه در حال بیابود زندگی خود بیاشید سعی کنید هر روز تان بهتر از دنروز باشد. همانطور که قبلاً هم گفتیم تا تغییر و تحول تیاشد، خیری از رشد و پیشرفت هم نخواهد بود.

که همیشه شما را از اقدام کردن باز می دارند؟ آیا فشارهایی هستند که بلایا را آنها دست یافته‌اند؟ بیشتر لست که لیستی از آنها تهیه نمایید. سهی به جای اینکه سعی کنید آنها را ترک کنید، یکسری عادات مثبت برای جایگزین نمودن آنها در نظر بگیرید. فرض کنید یکی از عادات بد شما تماثلی بیش از اندازه تلویزیون است. به جای اینکه مدت زمان تماثلی تلویزیون را کم کنید، به اجرام کاری فکر کنید که جایگزین تلویزیون شود.

یه عنوان مثال می توانید مطالعه کردن را تاختاب کنید. به منظور تشخیص این قبیل اتفاقات در ذهن خود یه دنبال اتفاقی بایشید که شامل عبارات زیر هستند.

”من نمی توانم...“
” قادر نیستم که...“

”من هیچ وقت نتوانستم...“
” هیچ راهی وجود ندارد که...“

غلیبه بر ترس موجود در زندگی تیاز به یک منبع پرقدرت افزایی دارد دلیل شما برای تغییر درست همان منبع افزایی است. برای پیدا کردن این دلایل بیننید چه چیزهایی در این میهمان هستند.

۶- افکار تبرو بخش را جایگزین افکار محدود کننده کنید

افکار محدود کننده چزیزگرین مولاعی هستند که شمار از پیش رفت در زندگی محروم می کنند. ایتدایاد آنها را پیدا کنید تا بعد از توانید بر آنها غلیبه کنید. به منظور تشخیص این قبیل اتفاقات در ذهن خود یه دنبال اتفاقی بایشید که شامل عبارات زیر هستند.

”پیدا کردن یک الگو در زندگی کمک بزرگی در راه تعالی آorman هام حسوب می شود لومی توولد شما را راهنمایی کرده و مشکلات و موقع موجود بر سر راهتان را یاداوری نمایید. این کار می توانید در وقت و از ری خود صرفه چویی کنید.“

البته پیدا کردن یک مربی خوب سلاه تیست و در اینجا شما باید به او ثابت کنید که قدر مستعد و قابلی هستید. سعی کنید در نظر افراد مقیدی جلوه کنید. در کارها کمکش کنید تا اثبات کنید که شاگرد زنگی هستید. این ارزش را دارید که بر روی شما سرمهیه گذاری کنند.

۷- عادات خوب را جایگزین عادات بد کنید

شما می بایست علاوه بر اتفاقات محدود کننده، عادات بد خود را نیز پیدا کنید. آیا عاداتی هستند

پایدار باشد راه انتظارات منطقی را در ذهن خود

۶۶ هم‌چنان که در زمین سبز گل می‌کارید، قلب‌های سرخ راهم گلستان کنید



پژاد بدباز بگستان سپاهان؛ (الجمع خبر به خدمات در مالی حضرت ابوالفضل (عاصیه السلام) - تیر ماه ۱۳۹۲)



خدمات ایستگاه‌های آتش‌نشانی (مهرماه ۱۳۹۲)



مسابقات علمی ورزشی (تیرماه ۱۳۹۲)



مسابقات علمی ورزشی (تیرماه ۱۳۹۲)



حضور قرمان قلب سالم در مدارس (مهرماه ۱۳۹۲)



هشتمین پارچه خبریه دیبرستان دخترانه صفویه (تیرماه ۱۳۹۲)



هشتمین پارچه خبریه دیبرستان دخترانه صفویه (تیرماه ۱۳۹۲)



نمایشگاه حللا و جواهرات (خردادماه ۱۳۹۲)



جشن ولادت حضرت ابوالفضل (ع) (تیرماه ۱۳۹۲)



جشن ولادت حضرت ابوالفضل (ع) (تیرماه ۱۳۹۲)

بررسی از این مقاله اول میل محسن تینیمه نیز استراتژی مالی خود را برداشت



نمایشگاه علمی فرهنگی به شیوه آخر هر ماه



مشارکت مردمی در ماه مبارک رمضان (مردادماه ۱۳۹۲)



نمایشگاه علمی در دیستان طلاق راهه (مردادماه ۱۳۹۲)





”قهرمان قلب سالم“

قهرمانی تازه در میادین آمد، این قهرمان برای حبازه با سیوی بیماری قلبی عروقی پایه عرصه گذاشته که بتواند همان از افزایش بیماری قلبی در سال های اخیر باند که مناسفانه رتبه اول مرگ و میر تبدیل شده است.

او قهرمان قلب سالم است، قهرمانی که قادر نیست به نتهاجمی جلوی افزایش بیماری قلبی را بگیرد و به کمک همه مردم احساج دارد و نیک فرد نیز می تواند قهرمان قلب خود باشد.

قهرمان قلب سالم فعالیت خود را از مهرماه ۱۳۹۲ همزمان با روز جهانی قلب ۲۰۱۳ در شهر زیبای خدابرای اولین بار توسط انجمن خیریه خدمات درمانی حضرت ابوالفضل (ع) آغاز نمود.

این قلب قهرمان در بیش از ۱۰۰ کشور دنیا پایه عرصه مجازه بر علیه بیماری های قلبی عروقی گذاشته است و با حضور قعال خود توانسته است گام های قره دنگی موثری با نگاه علمی و جهانی در حوزه سلامت به ویژه قلب و عروق داشته باشد.

قهرمان قلب دوستدار کسانی هست که در مسیر سیز و با صفاتی قلب سالم حرکت می کنند و دلسوز افرادیست که توجه به سلامت قلب خود را فرموش کرده و دشمن چیزهایست که پا به شیوه بیشتر بیماری های قلبی عروقی می شود و خواهان همکاری اصحاب جامعه و دردهای سنتی کودک نوجوان میان سال و کهنه سال می باشد.

قهرمان قلب سالم برای تعلیم شنیدن برنامه های آموزشی به سبک تماشی خلاق دارد. لو در هر زمان و در هر شرایطی به سلامت جامعه می اندیشد. قهرمان قلب سالم آمده است همکاری خود را با علاوه متندان به مسئله مهم آموزش و پیشگیری از بیماری های قلبی و عروقی در زمینه تماشی خلاق با هدف ارتقای سطح آگاهی عمومی شروع کند.

قهرمان قلب سالم از هزینه های متعدد اجرایی دارو و درمان بیماران قلبی بسیار نگران است. همچنین یا یک روحیه تلاش و امیدیه فکر کمک به بیماران تیار ممتد قلبی و عروقی اطفال می باشد. قهرمان ما فارغ از هر گونه گرایی تبلیغی و تجاری فعالیت خود را داده میدهد و آمید وار است با ارتباط خوب و تزدیک شهروندان اصفهان بتواند وضعیت نشاط آوری را توانم با سلامت قلب ایجاد کند.

به این امکان اورد





پلی به سوی جاودانگی

دکتر محمد سودانی

رئیس گروه مدیریت بیماریها و بیوتداعضه معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شديدة به سر، خونریزی مغزی، سکته مغزی و یا ترسیدن طولانی مدت آنسیوزن به مغز اتفاق می افتد مرگ مغزی ضربان قلب خیلی بالای اخیلی پایین می آید، حجم لدرار قابل پیش بینی نیست، ممکن است به شدت زیاد یا لازم طرف خیلی کم شود، یعنی یمن عملکرد طبیعی ندارد، به همین خاطر بیمار مرگ مغزی دوام نمی آورد، بطور کلی کنترل بدن از بین می رود، در نتیجه یمن خود به خود شروع به فعالیت می کند و وقتی فردی همه این علاوه را داشته باشد در چند روزی که قلیعه به دلیل ریتم خود کار یا اثر داروها خود به خود تپش دارد، خاتمه باشد تضمیم بگیرند که تمایل به اهدای عضو در تدبیر خود را داشته باشند، مراگ مغزی حداکثر ظرف ۲ هفته از بین می روند و اگر خاتمه در اولین زمان های مرگ مغزی تضمیم درست را نگیرند، ممکن است دیگر زمانی برای اهدای عضو تباشد، چرا که سایر اعضاء با گذشت زمان عملکرد خود را لازم است می دهند و بیمار قوت می گند.

- آیا ممکن است در برخی مواقع مرگ مغزی تشخیص داده شود و این تشخیص استباه باشد؟

وقتی فردی به عنوان بیمار مرگ مغزی شناسی می شود، گاه خاتمه هاشم می کنند ممکن است بیمارشان مرگ مغزی تباشد و به انتبه مرگ مغزی تشخیص داده شده باشد در حالی که در کشور ما قوایین مریبوط به بیمار مرگ مغزی به اندلهای سخت و دشوار است که حتی واحدهای قرائمه اوری اعضا نیز برای انجام مرحله پیوسته یامشکلات یسیار زیادی مواجه می شوند، بیان این نکته الزامی است که حتی اگر یکی از الکترودهای متصل به مغزی از پریکارک از شانه های دیگر، کوچک ترین علامتی را داشته باشد که نشان دهنده اکتشاف بدن باشد، عملیات اهدایی عضو پلاکاصله محقق

بیشتر مردم به علت ناشایلی یا شرایط مرگ مغزی و اطمینان نداشتن به برگشت تاپیدیری بیمار به زندگی در موقعی که با چنین شرایطی مواجه می شوند، در باره وضع موجود به صورت احساسی می اندیشند و قلدر خواهند بود با تخلص تصمیم مناسبی بیماران تازم تدبیر اهدای عضورا از خطر مرگ نجات دهند، این در حالی است که اگر قدری عمیق تر در باره لین موضوع فکر کنند می توانند با اهدای اعضاء و نسوج فرد مرگ مغزی، چنان چندین نفر را که به علت نقص در عملکرد اعضاء و اندام های بدنیان بامرگ دست و پنجه زرم می کنند نجات دهند و نظاره گر بازگشت مجدد این افراد به زندگی باشند به عیارت دیگر آنها یا این تقدیم به جای از دست دادن عضو عزیزی از خاتمه خود که دیگر شکنی برای بازگشت به زندگی تبارد، اعضای جدیدی را به عضویت خاتمه های خود در می آورند و به رنج مدلوم خاتمه های آنها پایان می بخشنند، در این زمینه باد کتر محمد سودانی برآمیس گروه مدیریت بیماریها و بیوتداعضه معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان گفتگویی را ترجیح دادیم تا بعد این موضوع بیش از پیش مشخص گردد.

- تشخیص و تأیید مرگ مغزی جگونه و بر عهده چه کسانی است؟

پس از ارزیابی و تشخیص لولیه مرگ مغزی در یک بیمار پنج هزار شک مجزوب با تخصص های داخلی انصباب - جراحی اعصاب - بیهوشی - داخلی و پزشکی قلوئی هر یک به طور جداگانه بیمار را معاینه می کنند و در این فاصله زمانی ۲ بار نوار مغزی از بیمار گرفته می شود بیمار مرگ مغزی تنفس ندارد و بدون کمک دستگاههای تیمی تواند نفس بکشد، رفلکس های اعصاب هم وجود ندارد، دستگاههای غیرنرده امواج مغزی هیچگونه موجودی را نمی نمایند و خط صاف رسم می کند، به علاوه مرگ مغزی شانه های متعدد دیگری دارد، همه فعالیت های مغز است و همچنین شناسی برای بیهودی بعد از آن وجود ندارد، در واقع هم ابتطر که از اینمش پیداست مرگ مغز اتفاق



- آقای دکتر موضوعی که اکنون مطرح است اینکه بسیاری از شهروندان نفاوت مرگ مغزی را با کما نمی دانند به طور کلی این دو چه نفاوت هایی با یکدیگر دارند؟

در اصل افراد کاهش اعمال مغز است و وقتی فردی به حالت کمامی رود احتمال برگشت هوشیاری اش وجود دارد، ولی مرگ مغزی برگشت نمیتواند همه فعالیت های مغز است و همچنین شناسی برای بیهودی بعد از آن وجود ندارد، در واقع هم ابتطر که از اینمش پیداست مرگ مغز اتفاق



هیچ عنوان حق برداشت یک سلوی از بیمار وجود ندارد و از نظر قانونی بایده راحل زیادی طی شود تا اهدای عضو انجام شود.

- گشوار ما از نظر آمار اهدای عضو در مقامه با کشوارهای دیگر از نظر جایگاه؟

متاسفانه کشوار ما یکی از کشورهایی است که بیشترین آمار بیمار مرگ مغزی و کمترین آمار اهدای عضو اراده و آمار اهدای عضو در کشورها بر حسب یک میلیون نفر جمعیت است در کشور اسپانیا که از نظر تعداد پیوتدره جهان پیرواست آین آمار ۵۳ در میلیون نفر است و این در حالی است که آمار اهدای عضو در ایران تنها ۶۲۷ نفر در میلیون نفر است که بسیار پایین تر از کشورهای دیگر دنیاست البته این به این معنی نیست که کاری انجام نشده است لاما یه واقع باید اعتراض کنیم در زمینه فرهنگ سازی این موضوع کمتر کار کرده ایم.

- منحني رسید اهدای عضو در گشوار ما چگونه است؟

خشوشختانه رسید بسیار قلیل توجه داشته است، زیرا کشور ما قابل مقایسه با دیگر کشورهاییست کشوار ما، مادران و هدایتی دارد که در طول ۸ سال دفاع مقدس با وجود داشتن خطر مرگ، فرزندان خود را با قدرت سلان به جمهه های حق علیه باطل فدای اسلام و آسمش مردم می کردند و روز هم قطعا اگر در شرایطی قرار گرفتند که بدنگنی تولید یه بیماری کمک کنند، دریغ نمی کنند اما این مسئله تیازمند یک فرهنگ سازی خوب و اطلاع رسانی دقیق می باشد.

مغزی لمکان انتخاب گزینه پیوتدله شود، پیوتد اعضاء و تسویج به فرد دیگری زندگی می بخشد یا

کیفیت زندگی او را بهتر می کند، این موقعیت، فرضی است برای خاتله دهنده تا جان قرد یا افراد دیگری را جات پیشند و از آنجا که مدت تیگه داری فرد دچار مرگ مغزی محدود است، باید در این باره هر چه سریع تر تضمیم گرفته شود.

- پس جرا در برخی مواقع خانواده ها به راحتی رضایت نمی دهند؟



مهم ترین عامل در جهت اینکه خاتله های راحتی رضایت نمی دهند، یاورهای غلط است، یعنی اینکه اطلاع رسانی باید خوب انجام شود، فرهنگ اهله باید در جامعه نهایت شود، یعنی دیگر از مواردی که مانع از رضایت برای اهدای عضو می شود این است که اعضا خاتله احساس می کنند جسد بد شکل می شود در صورتی که این گونه نیست و یک خط عمل ظرفی بر روی سینه و شکم بیمار می ماند که اصلان خذل ظاهری مشکلی تدارد راحل تأیید مرگ مغزی به قدری سخت و دشوار است که مالا می آن را مراحل تکذیب مرگ

مغزی گذاشته ایم و این یعنی اینکه دوست داریم گروهی باید و تأیید کنند حرف ما اشتباه است و بگوید گوچک ترین علامتی از مرگ مغزی وجود ندارد و تا الحظه ای که مرگ مغزی تأیید شود به

خواهد شد.

- آنا همه اعضای بدن شخصی که مرگ مغزی شده قابل اهداء است؟

اگر قریباً پانصد عضوی اهداء شود، این دارند همه اعضاء از جمله قلب، کبد، کلیه ها و ... مورد ارزیابی قرار می گرد، یعنی همه لگان های برسی می شود و اگر بطور کامل مقید نباشد، سهی بقیه مراحل طی می شود در ایران تیز مانند بسیاری از کشورها، اعصابی مانند قلب، ریه، کبد، کلیه ها، پانکراس، (لوزالمعده) روده و تسویجی مانند قرنيه، استخوان، تندون، دریچه قلب و رگ قلایل پیوتدارند.

- آیا صرف داشتن کارت اهدای عضو برای انجام بیوند از فرد مرگ مغزی کافی است؟

طبق قانون اهدای عضو در کشور ایران که مشابه قانون اهدای عضو در بسیاری از کشورهای دنیاست حتی در صورت داشتن این کارت نیز رضایت خاتله بیمار برای اهله شروری است رضایت ولی بیمار به قدری حائز اهمیت است که اعضا بدن قردمجهول الهویه را نمی توان اهداء کرد.

- پس نفس کارت های اهدای عضو در این میان جست؟

دلشتن کارت پیوتدنه اجنبیه فرهنگ سازی دارد، فرد بادلشتن این کارت تملیا خود را به اطراف ایشان اعلام می کند و از طریق کارت اهدای عضو فرد علاقه ایش را اعلام می کند و خاتله نیز در صورتی که اود چار مرگ مغزی شود، می کوشند خواسته عزیزان را برآورده کنند.

- دلیل اینکه خانواده ها به راحتی برای اهداء عضو عزیزان رضایت نمی دهند جست؟

اخلاق حکم می کند به خاتله فرد دچار مرگ

یک دنیا
یک خانه
یک قلب



همایش علمی ورزشی پیشگیری از بیماریهای قلبی و عروقی

آخرین
جمعه
هرماه



با حضور پزشکان متخصص

ساعت ۷ صبح پارک ملت
جنوب پل آذربایجان ایستگاه ورزشی

و اند تقویت و پیشگیری از بیماریهای قلب و عروق

انجمن خبریه خدمات درمانی

حضرت ابوالفضل (علیه السلام)

و اند بیماران کلیوژنالی

و اند بیماران کلیوژنالی

و اند بیماران کلیوژنالی

فدراسیون جهانی قلب



abolfeizi-charity.org

بادستان خودنها لی برای آینده بکاریم...



برداخت توسط بانکداری الکترونیکی

پرداخت کمکها از طریق دستگاه های خود پرداز (MTA) و بانکداری الکترونیک به وسیله کارت های بانکی عضو شبکه شتاب نیز امکان پذیر می باشد.

شماره کارت مجازی خیریه در شبکه شتاب

بانک ملت: ۰۳۵۹ - ۷۰۰۳ - ۷۳۷۷ - ۶۱۰۴

بانک ملی: ۰۶۳۷ - ۹۹۱۱ - ۹۹۵۱ - ۴۶۸۲

بانک صادرات: ۰۶۳۷ - ۶۹۱۱ - ۹۹۵۰ - ۷۲۷۸

برداخت غیرحضوری

شماره حسابهای بانکی خیریه که واریز کمک های نقدی از طرق آنها امکان پذیر است به شرح ذیل می باشد

سپهابالی: ۰۱۰۶۰-۹۰۰۳-۲۰۰۲

سپهابالی صادرات: ۰۱۰۳۱-۲۳۳۱-۲۰۰۶

جام ملت: ۱۱۸۲۹۶/۲۴

سپرده بازارگلد: ۱۳۰۲-۸۱۰۰-۱۰۴۶-۳۳۷۰۱

شماره حساب و زد احداث مرکز تخصصی و فوق تخصصی

کلیه و دیالیز خیریه حضرت ابوالفضل (ع)

جام ملت: ۴۰۲۷۵۷۲۴۷۲

کارت مجازی: ۶۱۰۴-۳۳۷۷-۷۰۰۵-۲۳۳۸

اشتراک مستمر

علاقه مندان به پرداخت کمک های مستمر (ماهیانه، دو ماهیانه و...) می توانند ضمن تملیص با واحد امور مشترکین خیریه به شماره ۰۳۱۱-۲۲۲۰۲۲۴ و تکمیل فرم اشتراک کمکهای خود را از طریق مراجعه حضوری مأموران وصول به صورت مستمر به خیریه پرداخت نمایند و این تجمن را ز حمایت خود بهره مند سازند



با افکار زیبازندگی کن
جون زندگی به اندازه‌ی
افکار توز بباست

انجمن خیریه خدمات درمانی
حضرت ابوالفضل علیه السلام
ویژه بیماران کلیوی و قلبی - شاهرود - ۳۹۰



سایت:
www.abolfazi-charity.org

ایمیل:
pr.abolfazicharity@gmail.com

نشانی:
اصفهان، خیابان استادلاری، مقابل خیابان پشت
مطبخ، نبش کوچه دروخانه امام سجاد (علیه السلام)

سامانه پیامک: ۰۰۰-۲۲۳۴۸۷۲

تلفن: ۰۳۱۱-۲۲۳۴۸۷۲-۳

روابط عمومی: ۰۳۱۱-۲۲۲-۲۲۵

نمبر: ۰۶۶۲-۲۲۲-۰۳۱۱

کد پستی: ۸۱۴۵۸۵۳۹۳۸

هزینه این نشریه از طریق کمک های
خیرین به صورت ویژه تأمین گردیده و
از محل کمک هزینه های درمانی نمی باشد.