

ازدگان

مروی بر عملکرد سال ۱۳۹۵ انجمن خیریه پهداشتی و درمانی حضرت ابوالفضل (س)

شماره بازدهم | ۱۳۹۶

تیراز

۶۰۰۰ نسخه

اھل دادای عضو
اھل دادای زندگی

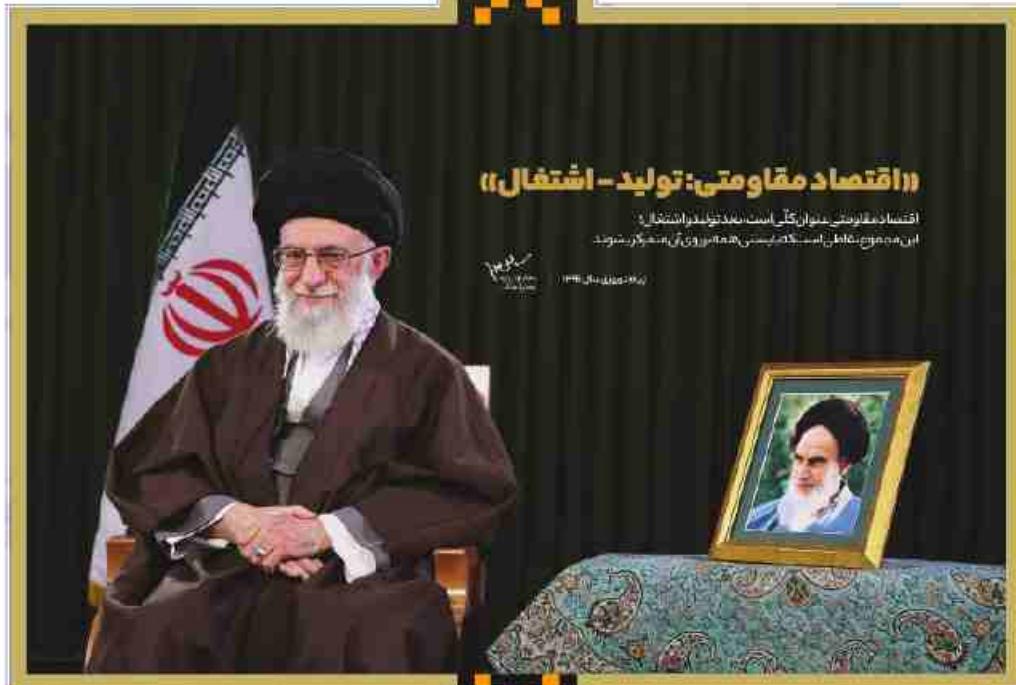


«اقتصاد مقاومتی: تولید - اشتغال»

اقتصاد مقاومتی بیان کار است دسته‌بندی شده است.

این مجموعه از کتاب‌هایی است که در این مجموعه از آنها برخوردار شود.

برگزاری این مجموعه از آنها



از سما خمراندیشان دعوت می شود با درج نظرات و پیشنهادات خود در گانل

 @Abolfazlcharity_vote

الجمعن را در راستای بهبود مطالب وارتقاء سطح کیفی اطلاع رسانی باری تعاونی.





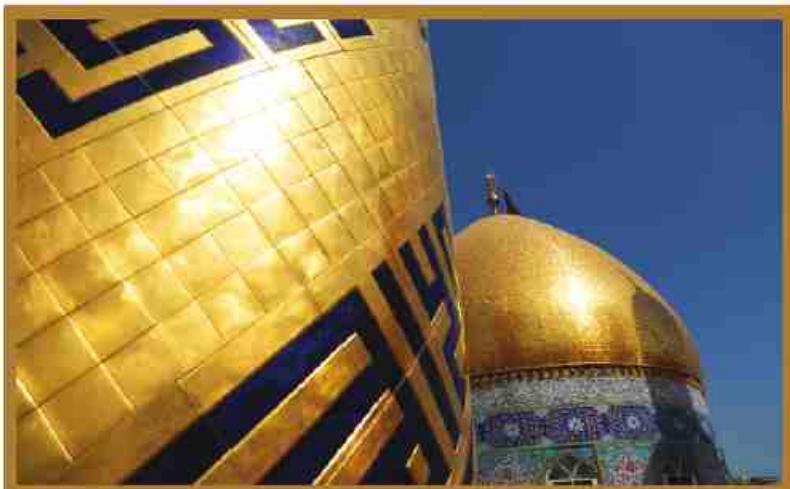
زندگی نو

شماره یازدهم / ۱۳۹۶

صاحب امتیاز:

انجمن خیریه پهداشتی و درمانی

حضرت ابوالفضل (ع)



ما نسته لب عشق تو هستم عالمدار

برگرد که این قفله را بزم عطس نیست



• اهداء عضو / ۲۱،۰۲

- اهالی عضویتار باشگاه -

• امور اداری و فناوری اطلاعات / ۲۲

- فن آری اطلاعات یا زیرساخت های -

• مقاله علمی / ۲۳

- ساخت کلیه و چاقی -

• گزارش تصویری / ۲۵،۰۲۴

- اولین نکوداشت و تجلیل از خدمات -

• نمایشگاه سمن ها / ۲۶

- حضور انجمن در زمینه شگاه -

• گزارش روز جهانی کلیه / ۲۷

- روز جهانی کلیه یا مسحیت شهر و دن -

• جلسات هم اندیشی / ۲۸

- گردهمایی صبحگاهی خوبین -

• اجتماعی / ۲۹

- تذر سلامتی راهکاری -

• همایش خیرین عرصه سلامت / ۳۰

- کمک یه ساخت و تجهیز مرکز درمانی -

• جهاد همین مجتمع عمومی / ۳۱

- گزارشی کوتاه از برگزاری جلسه مجتمع -

• مقاله علمی / ۳۲

- پذشنه یدن را بیمه ریختانیم -

• مقاله علمی / ۳۳

- هشت رانکلار رای محققان از کلیه -

• بادی از بیمس کسوتان نیکوکاری / ۳۴

- چهاره های ماندگار -

• ابوالفضل (ع) آیینه تمام / ۴

- اجایت خواسته کودکان حرم -

• گفت و گو با مدیرعامل / ۵

- گام های استوار خوبی -

• گزارش امور مشترکین / ۶

- یکی از شیوه های جذب کمک های نقدی -

• تاریخچه / ۷

- در تاریخ ۱۳۷۶ اولین مشاوره -

• گزارش امور مالی / ۹،۰۸

- شرح خدمات انجام شده -

• امور سلامت / ۱۰

- ارائه آشنوشت های پیشگردی از بیماری های -

• گزارش جاماس هیئت مدیره / ۱۱

- ۳۲ مرداد ماه سال ۹۵ جلسه -

• پیام رئیس هیئت مدیره / ۱۲

- تیم تکمیلی به ساخت مرکز -

• علمی / ۱۳

- پیشگیری از بیلده بیماری -

• گفت و گو / ۱۴

- یا امید سخت ترین شرایط -

• مقاله علمی / ۱۵

- مصرف گیاهان دارویی -

• مرکز درمانی / ۱۶،۰۷

- اغذیه شمارش معکوس ...

• گزارش واحد مسایعه / ۱۹،۰۱۸

- ڈرائی اف رانی در بیماران -

سایت انجمن

www.abolfazl-charity.org

تلگرام انجمن:

@

abolfazlcharity

انستاگرام انجمن:

<https://www.instagram.com/abolfazlcharity>

ایمیل انجمن:

pr.abolfazlcharity@gmail.com

لسانی انجمن:

اصفهان خیابان استادیاری، مقابل گذر پشت
خطی، تپش گوچه دروازه امام مسجد (۶)

سامانه بامک:

۱۰۰۰۲۲۳۴۸۷۲

- ۰۳۱-۳۲۲۲۴۸۷۲-۳

تلفن: ۰۳۱-۳۲۲۲۰۲۲۵

- ۰۳۱-۳۲۲۲۰۶۶۲

- ۰۳۱-۳۲۲۲۰۶۶۲

- ۰۳۱-۳۲۲۲۰۶۶۲

- ۰۳۱-۳۲۲۲۰۶۶۲

- ۰۳۱-۳۲۲۲۰۶۶۲

- ۰۳۱-۳۲۲۲۰۶۶۲

- ۰۳۱-۳۲۲۲۰۶۶۲

- ۰۳۱-۳۲۲۲۰۶۶۲

- ۰۳۱-۳۲۲۲۰۶۶۲

راه های ارتباطی با مرکز درمانی تخصصی و

قوی تخصصی حضرت ابوالفضل (ع)

سایت:

www.abolfazlclinic.org

تلگرام:

@abolfazlclinic

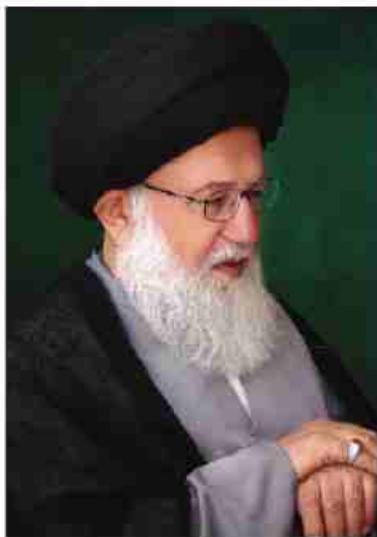
لسانی: اصفهان خیابان امام خمینی (ره)، مقابل

سونگ نامن اجتماعی

تلفن روابط عمومی: ۰۳۱-۳۲۲۲۰۶۶۲

- ۰۳۱-۳۲۲۲۰۶۶۲

فیض

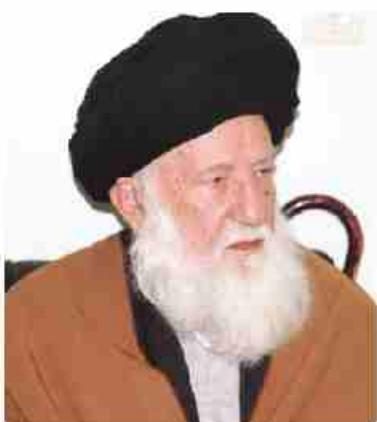


سخای شهداب



یادی از زنده یاد حضرت
آیت الله حاج سید حسن
فقیه‌امامی (ره)

ارادت به اهل بیت (علیهم السلام)
ایشان ارادت شدیدی به خاتمان رسالت و آنمه
هدی (علیهم السلام) داشت. در تمام احوال به
آنها توصل می‌جست و در همه افعال و اقوالش
از آنها پیروی می‌نمود و از تعالیم الی آن احوال
مقدسه پنهان می‌گرفت. ایشان به خصوص
به حضرت صدیقه طاهره (سلام الله علیها) و
هشتمین ستاره تبلناک ولایت حضرت علی ابن
موسی الرضا (علیهم السلام) توجه ویژه‌ای داشت
و با معرفت آن دو هزار گواریه مرحله و مثاذل بالا و
ملخی تائل آمده بود.



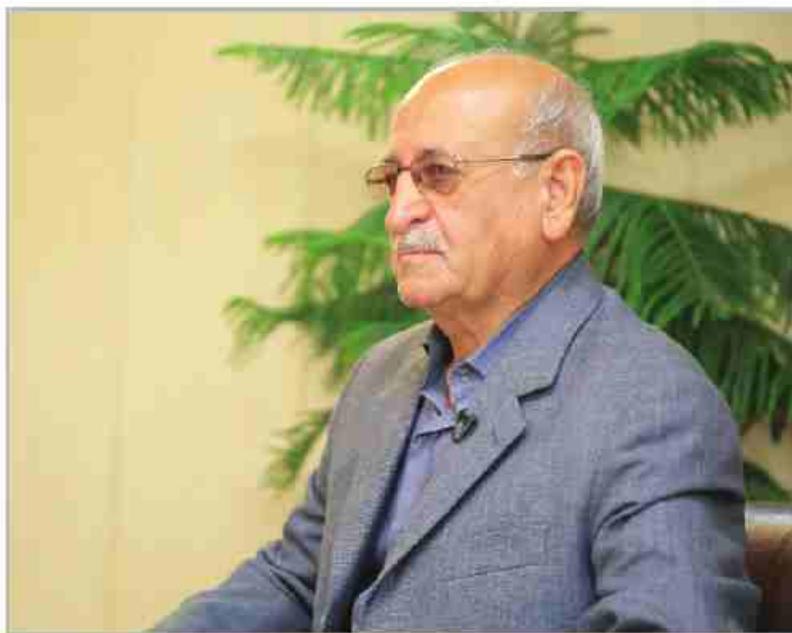
ابوالفضل (ع) آئینه تمام نمای از خود گذشتگی و ایثار



این راه رسیدن به رضایت پروردگار است
ابوالفضل (ع) الگوی تمام عیار جوانمردان در
همه تاریخ است تا خیرخواهان با تاسی از او
دست افتادگان را با مهر و شفقت بشارند و
یاری گر آنها پائند. بی شک دستان جدا شده
ابوالفضل (ع) بر می‌آمد. او با تقدیم دستانش
راهی را فراستی همه گشود که می‌توان در
خمر خواهانه در مسیر رفع آلام نیازمندان بلند
می‌شود - پس یا گفتنی با ابوالفضل (ع) قدم در
مسیری گذاریم که مولایمان ابوالفضل (ع) در
که در راه ایثار و خیرخواهی دست که هیچ،
آن گام نهاد ...
جان خود را می‌توان قدا نمود زیرا آن سوی



”
**گام های استوار و
خدمات درمانی خیریه
حضرت ابوالفضل (ع)**
در سال ۹۵



ها، مدیران مرکز درمانی و داروخانه ها و در مجموع همه خدمین بزرگوار و مشترکون عزیز که طی ۲۶ سال گذشته با ارائه تجربیات خود و همچنین حمایت و پاری بی دریغ خود باعث شدند تا خیریه حضرت ابوالفضل (ع) امروز در شرایط قابل قبولی باشد و به افق های روشن خود در آینده پیاندیده صمیمانه تشکر و قدردانی کرده و از درگاه خداوند متعال زندگی پر خیر و برکتی را همراه یا سلامتی پرای همه این بزرگواران مستلت کنم.

خوشبختانه سال ۹۵ همچون سال های گذشته سال پر خیر و برکتی پرای خیریه حضرت ابوالفضل (ع) بود و در این سال گام های موثر و خوبی درخصوص امور کلینیکی و پاراکلینیکی، به کارگیری سامانه های فرم افزاری و ساخت افزاری، تهیه سند راهبردی و همچنین اعتمادسازی و ایجاد شفافیت و اکرام به مددجویان و مددکاران یا همکاری همه خدمین عزیز، هیئت مدیره و مخصوصا همکاران و پرسنل انجمن پرداخته شد. در این میان با توجه به افزایش بیماران کلینیکی و دیالیزی، ساخت مرکز درمانی تخصصی و فوق تخصصی حضرت ابوالفضل (ع) با دارا بودن آزمایشگاه، مرکز تصویربرداری، رادیولوژی، یخش پلی کلینیک، پیشگیری، فیزیوتراپی، داروخانه، دندانپزشکی و همچنین چهاربخش دیالیز با دارا بودن ۸۸ تخت، بعنوان یکی از مجدهترین و تخصصی ترین مرکز درمانی به ویژه جهت بیماران کلینیکی، نقطه طلایی همه اقدامات این خیریه در سال ۹۵ بوده است که انسان های عزیز، گرانقدر و ارزشمندی بوده است که بی مثت و بی ادعا زمان و هزینه های کوچک و بزرگ خود را در اختیار بیماران دردهمند گذاشتند و خود را در آلام آن ها شریک داشتند.

خوشبختانه خیریه حضرت ابوالفضل (ع) هم طی ۲۶ سال گذشته نظاره گر و محل رفت و آمد، مشارکت، پاری و همکار این چنین انسان های عزیز، گرانقدر و ارزشمندی بوده است که بی مثت و بی ادعا زمان و هزینه بیماران دردهمند گذاشتند و خود را در آلام آن ها شریک داشتند.

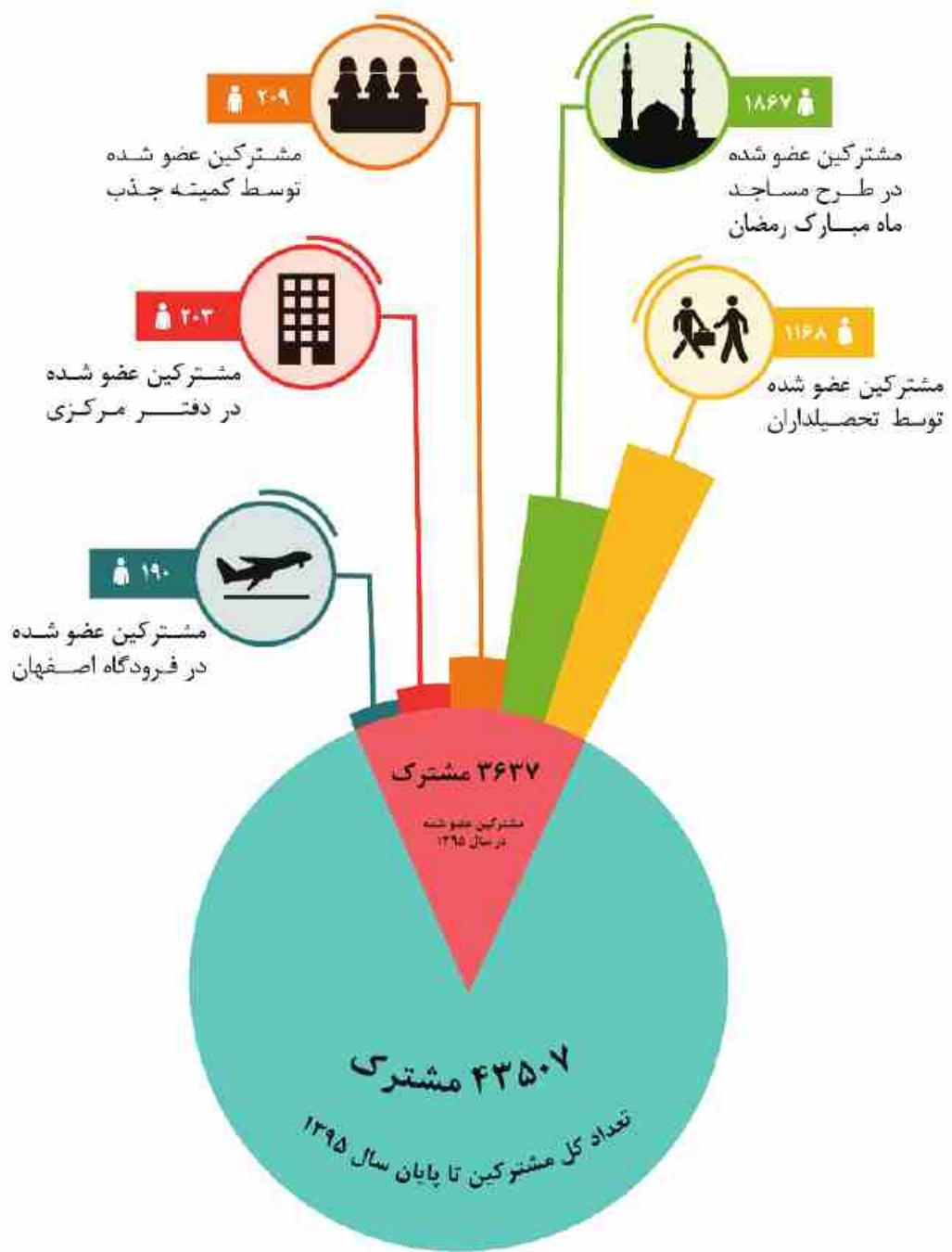
«اهبیت ساخت مرکز درمانی تخصصی و فوق تخصصی حضرت ابوالفضل (ع)»

احمد فامیل دردشتی

مدیر عامل انجمن خیریه بهداشتی و درمانی
حضرت ابوالفضل (ع)



گزارش عملکرد امور مشترکین در سال ۱۳۹۵



وصول می کنند. این شیوه علاوه بر ایجاد منابع مالی پایدار و مستمر برای خیریه، شرایط برقراری ارتباط با اشعار مختلف جامعه را تیز قراهم می آورد.

پرداخت می کنند در این فرآیند مأموران وصول پرساس فاصله زمانی انتخاب شده از سوی مشترکین (همیار) به محل کار و یا سکونت وی مراجعه و یا ارائه کارت شناسایی و سند کمک، وجه مورد نظر را

یکی از شیوه های جذب کمک های نقدی شهرهودان جذب مشترکین (همیاران) است که کمک های خود را پس از تکمیل قرم مربوطه و ذکر مشخصات و میزان کمک نقدی، به صورت ماضیته، دو ماشه و ...

تاریخ چه ۲۷ ساله خیر یه پیهد اشتی و درمانی حضرت ابوالفضل (ع)



شرح خدمات اختصاصی انجام شده به بیماران و هزینه های انجمن خیریه بهداشتی و درمانی حضرت ابوالفضل (ع)
و مرکز درمانی تخصصی و فوق تخصصی حضرت ابوالفضل (ع) در سال ۱۳۹۵

شرح خدمات انجام شده (مبلغ به ریال)

۲۲/۹۷۱/۸۵۶/۵۸۱	کمک به پیوند کلیه بیماران دیالیزی
۷۳۰/۰۰۰/۰۰۰	کمک به پیوند کلیه بیماران دیالیزی (سادات)
۸/۴۶۱/۴۹۲/۷۲۲	کمک هزینه زندگی و کمک های درمانی و منفعتی به بیماران
۱۰/۹۳۲/۱۲۰/۰۰۰	هزینه ایاب و ذهب بیماران دیالیزی نیازمند
۱۲/۱۱۴/۴۰۱/۷۲۱	تامین دارو و درمان بیماران کلیوی و قلبی
۶/۹۵۸/۵۰۲/۳۴۴	تامین دارو و درمان سایر بیماران تحت پوشش
۳/۱۶۳/۴۶۰/۰۰۰	هزینه کاشت حلوون کودکان ناشستوا
۳/۳۹۸/۸۵۶/۹۲۰	تامین دارو و درمان سادات
۶۸۷/۳۸۹/۸۷۹	تامین هزینه های خدمات فرهنگی بیماران
۱۲۷/۳۷۷/۰۰۰	تامین هزینه های آموزش و پیشگیری
۷/۲۱۲/۶۸۸/۵۱۱	توزیع ارزاق بین بیماران نیازمند
۱/۷۵۸/۹۷۳/۵۴۹	توزیع لوازم خاتکی و پیدائشی و پوشک بین بیماران نیازمند
۷/۸۱۵/۷۹۰/۸۰۰	اهداستگاه دیالیز و تجهیزات پیشگیری به مراکز درمانی
۳/۸۹۴/۳۱۰/۴۹۴	فرض وصول قیوی مشترکین توسط تحسیابانان
۲/۸۸۶/۰۵۸/۴۳۹	هزینه های اداری و تدارکاتی و سایر هزینه هایی همان اداری
۵/۳۰۱/۷۶۶/۱۵۳	هزینه های پرسنلی
۹۸/۴۱۵/۰۴۵/۱۲۳	جمع کل خدمات ارائه شده به بیماران و هزینه های مربوطه
۷۲/۴۱۷/۳۵۲/۲۱۷	هزینه های انجام شده ساختمان مرکز درمانی تخصصی و فوق تخصصی خیابان امام حمیتی (ره)

جمع نهایی

۱۷۰/۸۳۲/۳۹۷/۳۴۰



شرح اعانت دریافتی (مبلغ به ریال)

۳۲/۹۸۳/۲۳۹/۱۶۹	اعانات دریافتی از مشترکین
۲/۴۳۵/۵۲۵/۰۰۰	وجوده دریافتی بابت سیم سلالات
۲۱/۳۶۹/۴۷۲/۸۵۳	اعانات مسوردی دریافتی
۴/۵۱۶/۷۹۰/۸۱۶	نذرورات دریافتی جهت ارزاق ساران
۶۶۸/۶۱۸/۰۰۰	نذرورات دریافتی جهت لوازم خانگی و پوشاس
۶/۶۵۳/۸۹۹/۰۵۸	وجوده دریافتی بابت دستگاه دیالیز و تجهیزات پرورشی
۶۰۹/۲۵۵/۲۸۴	سایر هدایا و نذرورات دریافتی
۵/۵۷۶/۸۶۱/۲۷۳	سایر دریافتی ها جهت بیماران
۲۱/۰۶۶/۱۵۶/۵۸۱	اعانات دریافتی بابت پیوند کلیه
۱۵/۰۰۰/۰۰۰	اعانات دریافتی بابت هزینه های خدمات فرهنگی

۹۵/۸۹۴/۸۱۸/۰۳۴

جمع کل اعانت دریافتی بابت بیماران

۲/۵۲۰/۲۲۷/۰۸۹

تامین کسری اعانت دریافتی از محل ذخیر سال های قبل

۹۸/۴۱۵/۰۴۵/۱۲۳

جمع کل اعانت و نذرورات

۷۲/۴۱۷/۳۵۲/۲۱۷

اعانات بابت ساختمان مرکز درمانی تخصصی و فوق تخصصی خیابان امام خمینی (ره)

جمع نهایی

۱۷۰/۸۳۲/۳۹۷/۳۴۰

۱۰ آموزش و پیشگیری از بیماریهای کلیوی و قلبی از اهداف راهبردی واحد سلامت

۴- سخنرانی هزارکان متخصص در جلسات هم اندیشی خوبین که در طول سال روزهای دو شنبه صبح در محل انجمن برگزار می شود.

۵- سخنرانی هزارکان متخصص در نشست های علمی، فرهنگی انجمن خوبیه که در طول سال، به شنبه های آخر ماه یعنی تماز مغرب و عشاء برگزار می شود.

۱- انجام تست های غریالگری فشارخون، قند خون، قد، وزن، خدمات مشاوره ای در بازارچه های خوبیه

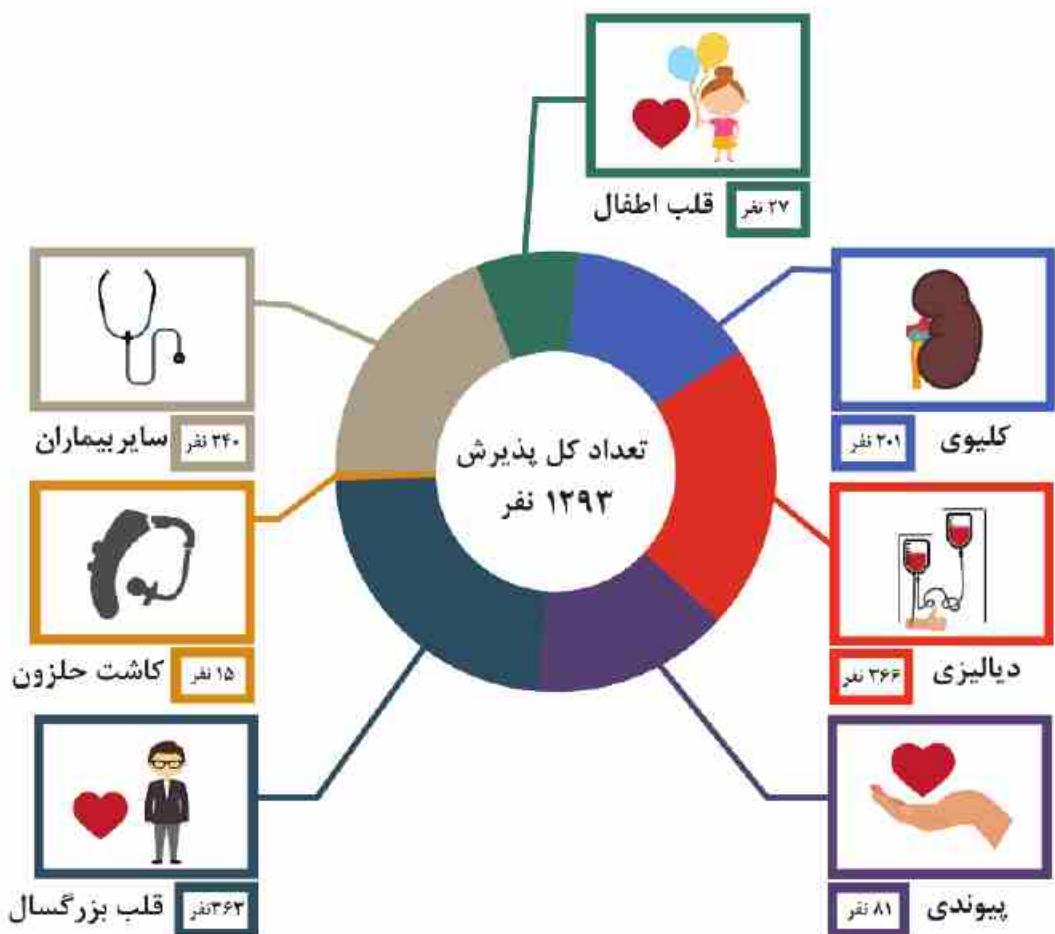
۲- سخنرانی هزارکان متخصص در مراسم سوگواری ماههای محروم و صفو و بیان راهکارهای پیشگیری از بیماری ها

۳- برگزاری روز جهانی کلیه یا همکاری مرکز تحقیقات کلیه و دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و انجام تست های مختلف

ارائه آموزش های پیشگیری از بیماریهای کلیوی و قلبی از اهداف راهبردی واحد سلامت می باشد ارتقاء سطح سلامت بیماران کلیوی و قلبی از فعالیت های مهم واحد سلامت انجمن خوبیه است و لین واحد با بهره مندی از نظرات هزارکان متخصص تقویل و قلبی - عروقی پر تامه روزی مدونی در لین راستا تدوین و اجرا تموده است که پخش مختصری از اتفاقات و فعالیت های آموزش و پیشگیری به شرح ذیل می باشد:

۱	کمک هزینه اباب و ذهاب به بیماران دیالیزی در سال ۱۳۹۵	۵/۹۲۷/۳۶۵/۰۰۰
۲	تعداد بیماران دیالیزی که از کمک هزینه اباب و ذهاب استفاده می نمایند در سال ۱۳۹۵	۴۹۹۹ نفر
۳	هزینه استفاده از سرویس اباب و ذهاب بیماران دیالیزی در سال ۱۳۹۵	۵/۷۹۴/۳۹۰/۰۰۰
۴	تعداد بیماران دیالیزی که از سرویس اباب و ذهاب استفاده می نمایند در سال ۱۳۹۵	۵۳۸۷ نفر

تعداد پذیرش مددجویان در سال ۱۳۹۵



۹۸ مصوبه ماحصل جلسات اعضای هیات مدیره

خیریه حضرت ابوالفضل (ع) در سال ۹۵

(عضو اصلی) ۱۰- اکبر کلاهدوزان (عضو اصلی) ۱۱- محمد گل احمد (عضو اصلی) ۱۲- علیرضا ترماتی (عضو اصلی) ۱۳- عبدالحسین سفیان (عضو اصلی) ۱۴- سلطنتی حجه فروشن (عضو) ۱۵- کریم بیگی (عضو) ۱۶- حمید عیاسی (عضو) ۱۷- مسعود شهناز نیا (بازرس) ۱۸- سید مرتضی معروفی (بازرس علی البدل).

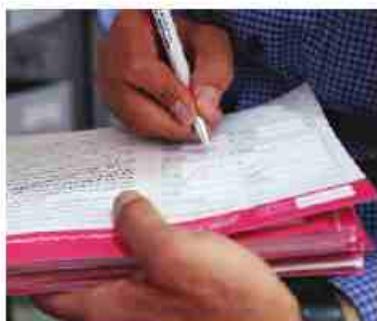
ابوالفضل (ع) که در دست ساخت است برگزار شد و اعضای هیات مدیره از تزدیک روند پیشرفت پروره را بررسی کردند. اسامی و مسئولیت های محوله هیئت مدیره به قرار ذیل می باشد:

۱-علی رجایی (رئيس هیأت مدیره) ۲-محمد سیلانی (نائب رئيس هیأت مدیره) ۳-احمد فامیل دردشتی (مدیر عامل) ۴-جمال ملک نائینی (خزانه دار) ۵-عزیزاله رحیمی (منشی) ۶-دکتر مهدی اذانی (عضو اصلی) ۷-سید محمد باقر حجازی (عضو اصلی) ۸-حسین ذنوبی (عضو اصلی) ۹-حسینعلی صرافان

۲۳ مرداد ماه سال ۹۵ جلسه انتخابات داخلی برای تعیین و مشخص شدن مسئولیت اعضای هیئت مدیره خیریه بهداشتی درمانی حضرت ابوالفضل (ع) یا حضور اعضا منتخب در هتل اسمان برگزار شد. در این جلسه مدیرعامل خیریه گزارشی ارائه کردند و بر اساس رای حاضران مسئولیت ها مشخص و اعلام شد. یادآور می شود در سال ۱۳۹۵ هیأت مدیره ۲۱ جلسه برگزار کردند که ۹۸ مصوبه ماحصل و توجهه این جلسات بوده است. تعدادی از این جلسات نیز در مرکز درمانی تخصصی و فوق تخصصی حضرت



” واحد توسعه و جذب
مشارکتهای مردمی ”



درجهت تحقق اهداف خیریه و ارائه خدمات بهتر و مطلوب تر به جامعه بیماران نیازمند تحت پوشش و انجام یک تکلیف الهی و انسانی واحد توسعه و جذب مشارکتهای مردمی خیریه ایجاد گردید تا زمینه گسترش مشارکت های مردمی را فراهم سازد در این راستا اهداف، راهکارها، استراتژی و اهم فعالیت های دفتر مشارکت های مردمی به شرح ذیل عنوان می گردد:

۱- اطلاع رسانی چهت افزایش آگاهی مردم از فعالیت های اجتماعن و ضرورت مشارکت آنها به منزله یک وظیفه انسانی

۲- توسعه فرهنگ مشارکت و ایجاد پستره مناسب چهت مشارکت اکشار مختلف جامعه

۳- متناسبی افراد خیر و جذب حمایت های مالی و معنوی

۴- تشویق و قدردانی از خیرین به متابعت های مختلف و به منظور جلب هرچه بیشتر

مشارکت های مردمی و ایجاد لگیزه های انسانی

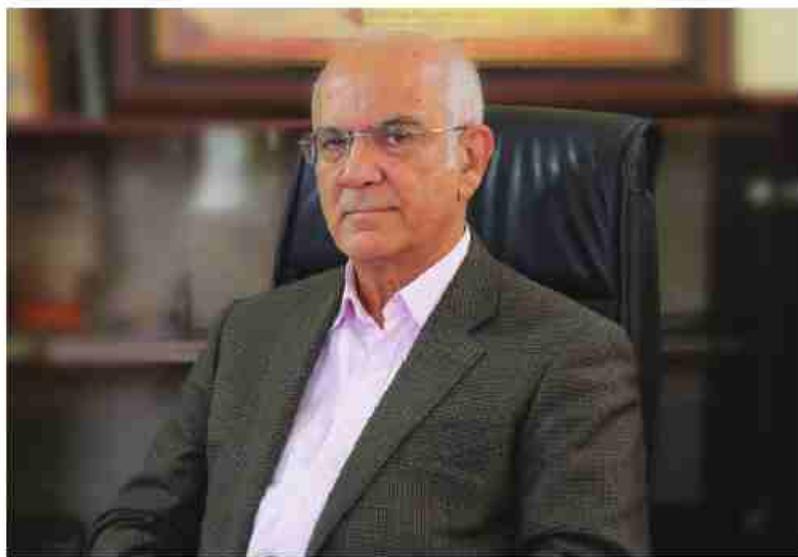
۵- ارائه طرح های متنوع در زمینه افزایش منابع مالی اجتماعن

۶- تهکیل یا نک اطلاعاتی از خیرین و تیکو کاران

وموسسات عام المتفق

۷- دریافت کالاهای اهدانی از سوی حامیان

” نیم نگاهی به ساخت مرکز درمانی تخصصی و فوق تخصصی حضرت ابوالفضل (ع) ”



آسیب پذیر جامعه که همیشه نقطه عطف تلاش و نگرانی های مدیر عامل و هیئت مدیره بزرگوار خیریه حضرت ابوالفضل (ع) بوده اند، قرار گیرد و به حول و قوه الهی این مرکز به یکی از مراکز نمونه در ساخت و ساز، تجهیزات و برنامه های درمانی، آموزشی، پیشگیری و سایر خدمات قابل ارائه در حوزه سلامت تبدیل شود و به مرآجعین و افراد تحت پوشش خیریه تقدیم شود.

امید آنکه دعای خمر همه مددجویان و مراجعه کنندگان به مرکز پدرقه راه همه دوستان بوده و این خدمت تلقیل مورد تایید ائمه معصومین بالاخص آقا حضرت ابوالفضل (ع) قرار گیرد و ذخیره آخرت برای همه کسانی باشد که په هر نوع و در حد توان خدمت حتی کوچکی به این مرکز ارائه داده اند.

شایان ذکر است که تلاش شده تا ساخت مرکز درمانی متعلق ب استانداردهای جهانی و بر اساس نظر متخصصان و کارشناسان در حوزه های فنی مهندسی و هنرمندی اجرا شود تا انشا الله مرکزی در خورشان آقا حضرت ابوالفضل (ع) مورد پهنه بزرگی قرار گیرد تا همه افشار جامعه به ویله طبقه ضعیف و

علی رجائی

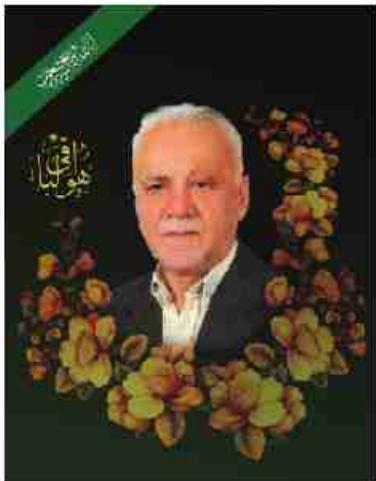
رئیس هیئت مدیره انجمن

امان اسلامی ایرانی



፩፻፲፭

خیبر آسمانی



نادی از مرحوم حاج سید کمال سنبستان

سید کمال سنبلاستان در سال ۱۳۲۷ شمسی در اصفهان متولد شد. لو در چوایی در کارخانه ریستندگی و یافندگی مشغول به کار شد و در ادامه با افتتاح یک واحد صنعتی به شغل چادر دوزی مشغول شد.

دارای سنجایای پسیار، نیکوکار و خیر خواه و همینه در رفع مشکلات مردم پیش قدم می شد و عزت نفس از ویژگی های اوست که همه از او باید می کنند او علاقه خاصی تسبیت به تولید و اشتغال زالی داشت و په انسانهای

نیازمند بود که صورت مخفی گمک می‌گرد.
کمال سنیلستان از اولان فعالیت خیریه با این
انجمن آغاز شد و از اعضاء قعال هیئت مدیره
بود. در سال ۱۳۷۵ هیئت مدیره خیریه ۱۵۰
مسکن ویلایت در قیچلورستان و پیثارت و
اصفهانک از پنیاد مسکن خریداری نمود و
این خانه‌ها را به مددجویان و افراد تیازمند
تحت پوشش واگذار گرد (وی ۴۵ واحد آن
را خریداری کرد و به ۴۵ خانواده بی‌پیشاعط
اهنگ نمود).

این خبر تک اندیش در ایجاد قرض الحسنه و اعطای وام به تیازمندان فعالیت ارزشمندی داشت.

او هر سال یا پر گزاری ۱۲ شب مراسم روضه خوانی و اطاعم، علاقه خود به اهل بیت(ع) را نشاند.

خاتمه مرحوم سپهسالان در زمان نقاہت و
بیماری ایشان به مانند گذشت و یا تاسی از
میوه لین خود را دیدیش، از گمک های خود به
انجمان و دیگران درین تکریت.

二四三

”رمذانی“ در یاد

با اميد، سخت ترین شرایط را
به بهترین موقعیت تبدیل کرد



مریم قصه ما ۲۷ سال سن دارد، او در سن ۱۳ سالگی مبتلا به تارسایی کلیه شد و حدود یک سال و هشت ماه به صورت مداوم همودیالیز می شد اما سختی ها آن روی دیگر خود را نیز به مریم نشان داد. آن زمان که حین دیالیز دستش عقوت شد و متابغه منجر به قطع دست مهریان او شد. مریم در سال ۸۳ با کمک و حمایتهای خودیه حضرت ایوب القفضل(ع) و خیرخواهی نیکوکاران موفق به پیوند کلیه شد و او در این زمان در مسمر ورزش قهرمانی گام تهداد و موقیت هایی را کسب کرد.

اما سال ۹۵ برای مریم رحمانی سال وقوع یک اتفاق، عجیب بود. متابغه کلیه بینند شده او های مختلف مدار های رنجین بسیاری کسب کند.



محرف گیاهان دارویی در پیماران کلیوی



داسته پائیند لذا مصرف این گیاهان خصوصاً در بیماران پرتونده که باید محدود شود. این گیاهان همچوین در افرادی که مشکلات خوتبریزی و اعلق‌دادی دارند یا سایقه و اکنش های حساسیتی داشته‌اند و تغیر در کودکان و زنان بیاردار و شیرده باید حتماً با تأثیر پریشک مصرف شوند.

در بیماران دیالیزی که در روزیم روزانه غذایی محدودیت مصرف پتامن دراند مصرف گیاهانی که غنی از پتامن هستند مانند پوچره، خارشتر، گل مغربی، پایونه گلویی، زرد چوبیه، تیلوفر آبی، برگ کاسنی، گمنیز و اگل قاصدگ پاید محدود شود مصرف پرخی گیاهان مانند زرشک، پونه، گون، شیرین بیان، دم اسب و گزنه تزییه‌تر است در تمام بیماران کلیوی خصوصاً بیماران دیالیزی و پیووند کلیه محدود شود؛ تهییتاً پاید گفت گیاهان پر خلاف باور عموم مردم؛ بی عارضه و بی خطر تیستند و مصرف آنها در بیماران کلیوی فقط پاید با تأثید پزشک حلاوة، صورت گزد.

دکتر مریم باوری
برنگ تخصص طب استری
عده و فواید داشتگاه عالیه رانش اصفهان

بیشتر افراد جامعه معتقدند مصرف گیاهان دارویی برخلاف داروهای میمکانی بی خطر و بی عارضه است. در حالی که گیاهان دارویی ممکن است برای همه افراد خصوصاً بیماران کلیوی زیان آور باشند، در این بیماران گاه تکلیفی، قادر به دفع مولاد حاصل از سوخت و ساز کیهان از طریق ادرار تیست و یا تابران مصرف رخی گیاهان می‌تواند موجب آسیب بیشتر کلیه در این گروه از بیماران شود.

ممکن است الوده به فقرات سنگین باشد.
خواص دارویی گیاهان و بی عارضه پودن آنها
زخم است چو سط مطالعات علمی تأیید شود اما
تائیقانه مطالعات پسیار کمی روی موثر و بی
خطر پودن گیاهان در بیماران کلیوی اترجم
شده است.

نکته دیگری که در مصرف گیاهان دارویی همیت دارد لین است که گیاهان گامی با ملروهای شیمیایی تجویز شده برای بیماران داخل دارند و موجب افزایش یا کاهش اثر ملروهای شیمیایی در بدن می‌شوند برای مثال چینکو، چین سنگ، سیر و زنجیل ممکن است یا اثر داروهای شیمیایی تداخل

از خانه تا دیالیز
همراهی ات میکنم



اچمن خیریه پهداشی و درمانی حضرت ایو القاض (ع) اصیهان در یک اقدام منحصر به فرد تو برا اس تقدیر خواهاده در کشور طرح تاکسی دیالیز راه اندازی و اجرا کرد تا باری از دوش خانواده های بیماران دیالیزی کم کند در این طرح سعی شده به جای پرداخت گمک مالی به بیماران نیازمند در عمل باری رسان آنها باشیم.

در حال حاضر حدود ۵۰۰ بیمار دیالیزی که تحت پوشش این انجمن هستند و این خدمات استفاده می‌کنند در لین طرح حدود ۶۰۰ دستگاه تاکسی بر اساس قرارداد یا شرکت تاکسیرانی، بیماران را از درب منزل تا محل بیمارستان همراهی می‌کنند و این لفراد آموزش های امداد و کمک های اولیه دیده دارد تا بیمارانی که تنها و بدون همراه هستند را کمک کنند.



در حال حاضر این طرح در اکثر پیمانستان‌های
درازی بخش دیالیز اصفهان از جمله خورمیده
از هرماهنین زهرازی مرضیه، حاجتیه، آیت الله
صدوقی، آیت الله ناصری، شرعیتی و پیمانستان
گلددیس شاهین شهر... اجرامی شود خیریه پرای
پیمانران ناتوان (مانند تایبینایان) که برای تردید نیاز
نداشتند و از این نظر باز است.

بوده همراه با داریت فریزه همراه پرداخت خواهد شد.
هزینه این طرح در ماه حدود ۵۷ میلیون تومان است که این هزینه از سوی خیریه یا همکاری و مشارکت خیرین فعال در استان تامین می شود.



۶۰ شمارش معکوس برای بهره‌برداری از مرکز درمانی آغاز شد

این مرکز با اتمام کارهای ساختمانی و تازی کاری داخلی و امور تاسیساتی در حال اجرای نتائی و نصب روشنالی، کلید و نریزها و محوطه سازی می‌پائید. همچنین مطالعات و مقدمات خرید تجهیزات پژوهشی آغاز شده و خرید دستگاه‌های پیشنهادی خدماتی از جمله لندری و انجازیله انجام شده است.

لاید است به پاری خدلوتد متعال و عنایات حضرت ابوالفضل (ع)، در سال چاری شاهد راه اندازی و افتتاح این مرکز جهت ارائه خدمات به بیماران پاکین، پاکشده که گامی هر چند تاچیز در درمان بیماران و کاهش رنج و آلام این عزیزان برداشته شود.

اینک برای ادامه این راه مقدس و به سرانجام رسائden مقصود، نیازمند پاری و مساعدت شما نیک اندیشان و نیکوکاران عزیز می‌باشد.

تموده، امکان پذیرش بیش از ۵۰۰ بیمار همه‌جانبه به بیماران کلموی و دیالیزی، انجمن فیزیوتراپی، ورزش جن و بعد از دیالیز را برای بیماران قراهم خواهد نمود.

پلی کلینیک این مرکز شامل کلیه خدمات پژوهشی از جمله تخصصی‌های تقریبی، داخلی، غدد، قلب، چشم پژوهشی، مشاوره‌های تغذیه، روانشناسی و کلینیک دیابت یوده که براساس شعار پیشگیری پیش از درمان، طراحی شده است. همچنین دارای پیشنهادی آزمایشگاه، تصویربرداری، فیزیوتراپی و پیشگیری از ابتلاء به بیماری‌های مزمن است.

بیماران دیالیزی، داروخانه، دندانپژوهشکی و مرکز آموزش سلامت به بیماران می‌باشد.

ویژگی ممتاز این مجموعه طراحی کیفیت محوریه منظور ارائه خدمات مطلوب و استاندارد خصوصاً در زمینه همودیالیز یا تامین همه نیازهای کاربران می‌باشد.

در راستای ارائه خدمات به هنگام مطلوب و همه‌جانبه به بیماران کلموی و دیالیزی، انجمن خود را بهداشتی درمانی حضرت ابوالفضل (علیه السلام) احداث مرکز درمانی تخصصی و فوق تخصصی حضرت ابوالفضل (علیه السلام) را با پیشره گیری از نظرات پژوهشکان و متخصصین حلاق و مجری جهت رفع آلام این بیماران آغاز تموده است.

مرکز درمانی تخصصی و فوق تخصصی حضرت ابوالفضل (علیه السلام) در ۷ طبقه شامل ۴ طبقه درمانی، ۱ طبقه اداری-آموزشی و ۲ طبقه پشتیبانی شامل پارکینگ، قضاهای خدماتی و تاسیساتی با مساحت ۱۰۰۰۰ مترمربع زیربنای ۸۸ تخت همودیالیز می‌باشد.

این مرکز علاوه بر رعایت استانداردهای مطلوب پژوهشی یا انسجام کلی و کاربردی به صورتی مستقل به بیماران و مراجعتان خدمت رسانی





بازدید صفت مصنوعات چوبی اصفهان از مرکز درمانی خیریه



بازدید مرحوم حاج متین رشادی بروز استادی کمیته اقامه اقامه حسینی (ره) و عضو اکتال مجتمع خیریه سلامت از مرکز درمانی خیریه



حضور در امایشگاه تجهیزات زیست‌کنی اصفهان



بازدید معاون فرمان ملشگاه و مدیران ارشد معاونت فرمان از مرکز درمانی خیریه



برآمد اعضا کمیته سلامت شورای شهر اصفهان از مرکز درمانی خیریه



نمایی از یکی از چهار سالن دیگر مرکز درمانی خیریه

فرآوانی افسردگی در بیماران همودیالیز و عوامل مرتب با آن

کمتر افرادگی در این بیماران را می‌توان به کفایت بالاتر همودیالیز ولیسته به کلیرد صافی هایی پاکارانی بهتر، تجویز همودیالیز شبانه و آگاهی و همکاری بیشتر بیماران در تداوم انجام همودیالیز و مهیم تر از همه می‌باشد به پنهانه متندی بیماران از خدمات کافی و در دسترس روانپژوهشکنی، روانشناسی و مشاوره تسبیت دارد، با توجه به نتایج حاصله از زیوچههای مختلف که نتایج یارخی از آنها ذکر شد، در این راستا در تقویت صیح به مشاوره غربالگری پرداخته که در این زمان، مشاوره کوتاه مدتی با هدف انجام مصالحه بالینی و تشخیص مشکل اصلی مراجعه کننده و همچنین تشخیص اختلالات روانشناسی بیماران عضو انجمن و ارجاع به روانشناس متخصص در کادر بعد از ظهر صورت پذیرفته است: که آمار آن از تاریخ ۱۳۹۴/۷/۱ تا ۱۳۹۶/۲/۱ پیدین شرح ووده است: حدود ۲۴۵ تقریب توسط مشاوران صبح غربالگری شده و به کادر بعد از ظهر معرفی شده اند که از این تعداد ۲۴۰ تقریب زن و ۱۰۵ تقریب مرد بوده اند. مراجعه کنندگان در محدوده سنی ۳ تا ۸۳ سال بوده که در جدول زیر قابل مشاهده است:

معیارهای کلی برای اختلال افسردگی رائشان داشته است: مبتلایان با پررسی بیماران دیالیزی گزارش کرد که افسردگی در مقایسه با مناسب بودن روش دیالیز ارتباط قویتری با کیفیت زندگی بیماران همودیالیزی دارد: همسوس با مطالعات در خارج از کشور، تحقیقات انجام شده در ایران نیز تعان دهنده فراواتی بالای افسردگی در بیماران دیالیزی است: از جمله صالحی و تورحمدی سرایی که در مطالعه ای جهت پرسی فراواتی افسردگی در بیماران همودیالیزی که با استفاده از BDI انجام شد، گزارش کردند که نیمی از بیماران مورد مطالعه افسردگی دارند: مطلبیک با آمار جهانی و آمار تهیه شده در ایران، آمار دفتر مشاوره انجمن خوبیه پهادشتی و درمانی حضرت ایوانفضل (ع) نیز نشان می‌دهد که افسردگی یکی از شایعترین فاکتورهای سایکلوپیک موثر بر بیماران همودیالیز می‌باشد: مطلب مذکور تعانگر اهمیت و لزوم یافتن راهکارهای علمی و عملی جهت برخورد مناسب با مشکلات روانپژوهشکنی و خصوصاً افسردگی در بیماران است: در مطالعات سایر کشورها، شیوع افسردگی در بیماران همودیالیزی بطور قابل توجهی کمتر بوده است، بطوریکه مطالعات مختلف شوگری بین ۳۸٪ تا ۲۸٪ درصد را گزارش کرده اند: شیوع افسردگی بوسیله یک روانپژوه ارزیابی شدند

بسیاری از مبتلایان به تاریخی مزمن کلیه بی دیالیز: به دو روش همودیالیز (خطوتی و صفتی) درمان می‌شوند، اما پژوهشکان اغلب از نتایج درمان رضایت کافی را ندارند: از این رو محققین اقدام به پرسی تأثیر عوامل روانی - اجتماعی در نتایج درمان بیماران دیالیزی نمودند: بیماران با تاریخی پیش رفتہ کلیه از جمله بیمارانی هستند که به دلیل تغییر در سیک زندگی، بیماری و شیوه درمان، اغلب با تغیش زاهای روانی - اجتماعی زیادی دست به گیریان هستند و به همین دلیل افسردگی یکی از شایع ترین مشکلات روانشناسی آنان می‌باشد: یه طوری که پنایه گزارش ۲۰ درصد بیماران همودیالیزی مشکلات روانشناسی داشتند و ۴۳ درصد مبتلایه افسردگی بودند: در مطالعاتی که از پرسنله افسردگی استفاده شده است، به طور مشاهده یک رنده اند که یک دوم تا یک سوم بیماران دیالیزی حداقل درجه ای از افسردگی را داشته اند: یورگنسون و همکاران با استفاده از آزمون افسردگی یک گزارش کردند که یک سوم تا تیمی از بیماران دیالیزی به افسردگی باشد متوسط به بالا مبتلا هستند و ۸۵ درصد از آنها نیز وقتی از تظر وجود افسردگی بوسیله یک روانپژوه ارزیابی شدند

سن	زن	مرد	سن	زن	مرد
۵۰	۱۲	۱۲	۵۵	۷	۷
۱	۱۷	۱۷	۲	۱۰	۱۰



در این تعداد مراجعه کننده، عدد ای از بین خود بیماران کلسوی، قلبی، عروقی یا کبدی بوده و تعدادی نیز از بین خانواده این بیماران یا اهدا کنندگان کلیه مراجعه کرده اند که به شرح زیر است:

نوع بیماری جسمی	زن	مرد
کلیوی	۸۴	۲۵
قلبی - عروقی	۸	۲
کبدی	۳	۱
خانواده بیمار	۱۵۰	۶۴
اهدا کننده کلیه	۱	۷

آنلاین

گزارش و اعدام مهلوره

نوع بیماری روانشناختی مراجحة کنندگان و اقدامات درمانی انجام شده ذیل الذکر است:

نوع اقدامات درمانی	تعداد
اجرای رویکرد روانشناختی - درمانی (CBT)	۴۲
اجرای رویکرد درمانی مبتنی بر پذیرش و تعهد (ACT)	۱۱
آموزش مهارت های رفتاری (BT)	۵۸
آموزش مدیریت زمان	۱۱
آموزش مهارت های فرزند پروری	۶
آموزش مهارت های ارتقا طی	۲۲
آموزش مهارت های اجتماعی و بین فردی	۲
مشاوره تحصیلی	۱۴
مشاوره پیش از ازدواج	۱۰
مشاوره کودک	۱۰
زوج درمانی	۱۴
خانواده درمانی	۹
آموزش حل مسئله (Problem Solving)	۷
آموزش تغییر در سیک و کیفیت زندگی	۵
مشاوره و راهنمایی	۸۰
مساحجه ایگزیکسی	۱۱
ارجاع به روانپژوه	۲۳
آموزش تکنیک های تن آرامی (Meditation & Relaxation)	۶

نوع مشکل با اختلال روانشناختی	مرد	زن
افسردگی	۳۴	۹۲
اضطراب	۳۰	۶۷
وسواس	۴	۲۶
بیش قعالی	۶	۲
مشکل ارتبا طی	۵	۲۶
تعارضات زناشویی	۱۶	۳۱
اعتجاد	۱۵	۱
مشکلات مربوط به سیستم خانواده	۴	۲۲
اعتجاد	۱۵	۱
نیاز به مشاوره پیش از ازدواج	۶	۸
اختلالات خواب	۵	۱۶
مشکلات تحصیلی	۱۵	۱۱
بدینه (پارانویید)	۱	۱
ترس (فوبيا)	۲	۳
ولاستگی	۰	۲
مشکلات جنسی	۱	۳
عدم کنترل خشم	۳	۵
پرخاشگری	۳	۲۷
عدم اعتماد و غزت نفس	۲	۱۳

تلفن اختصاصی دفتر مشاوره جهت تنظیم وقت: ۰۹۱۳۶۸۲۵۹۲۹

مراجعین تیز مشاوره تلفنی انجام شده است. در حال حاضر ساعت کار دفتر مشاوره (در محل اجتماعن) چهت انجام طرح غربالگری در روزهای غیر تعطیل صبح از ساعت ۸ الی ۱۲ بعداز ظهر و پرای ازایه خدمات مشاوره و روان درمانی از ساعت ۳ بعد از ظهر الی ۷ عصر با تعیین وقت قبلي می باشد.

شایان ذکر است که آزمون های روانشناختی مانند آزمون تحلیل شخصیت تو (NEO) و آزمون تشخیص اختلالات بالینی مینه سوتا (MMPI) و انجام آزمون تشخیص بیش قعالی تیز به ترتیب ۲۲ و ۱ نفر از مراجعین اجرا نموده گذاری و تفسیر شده و در راستای تشخیص و اقدامات درمانی از تلاچ آن بهره برده شده است. همچنین برای تعامل بین نفر ل

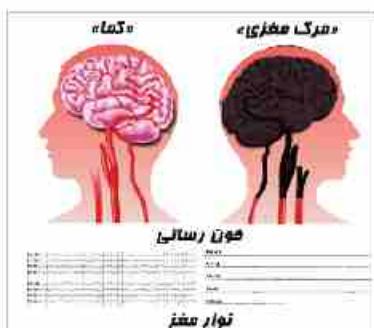
- Kimmel PL, Peterson RA, Wehrs KL, Simmens SJ, Alleynes S, Cruz L, et al. Multiple measurements of depression predict mortality in a longitudinal study of chronic hemodialysis in a longitudinal study of chronic hemodialysis outpatients. *Kidney Int*. 2008; 75(5): 2093-8.
- Hailey Bjo, Moss SB, Street R, Gersh HA, Calabrese AA, Campbell C. Mental Health Services in an outpatient dialysis practice Dialysis & Transplantation. 2001; 30(11): 732-739
- Juergenson, P. H., Wuerth, D. B.4. Juergenson, D. M., Finkelstein S. H., Steele, T. E., Kliger, A. S., & Finkelstein, F. O. Psychosocial factors and clinical 2007 outcome on CAPD. Advances in Peritoneal Dialysis, 13, 121-124.
- Steele, T. E., Baltimore, D., Finkelstein, S. S.H., Jurgenson, P. H., Kliger, A. S., & Finkenstein, F. (2006). Quality of life in peritoneal dialysis patients. Journal of Nervous and Mental Disease, 184, 368-374.
- 5.a. Characteristics of depression in 7 hemodialysis patients: symptoms, quality of life and mortality risk. Gen Hosp Psychiatry 2006; 28(4):306-12. 23. Wilson B. 6.Journal of North Khorasan University of Medical Sciences 2013;5(Student Research Committee Supplementary)1023-1029.



”اهدائی عضو ایثار ماندگار“

ضرورت اهداء عضو از منظر دینی، اخلاقی و اجتماعی

همانطور که قبلاً اشاره شد ادامه حیات تمام اعضای بدن به جریان خون پستگی دارد. کما اختلال در عملکرد مغز بوده ولی خون رسانی به آن ادامه دارد بنا بر این برخی از آنها ممکن است چندین سال در لین وضعیت باقی بمانند. مرگ مغزی در اثر توقف کامل خون رسانی به مغز و مرگ سلولها ایجاد شده و بنا بر این امکان بازگشت به حیات نهیج عنوان وجود ندارد.



از نظر علمی فرد مرگ مغزی، نوعی جسد (کاداور) بوده و امکان حیات مجدد پرایش غیرممکن است و تاکنون در دنیا گزارش نشده است که حتی یک مرگ مغزی به جریان خون پستگی دارد، قطع خون رسانی پاکت از بین رفتن سلولهای مغز شده و بازگشت به حیات را غیر ممکن می سازد. به دنبال مرگ سلول های مغز، تنفس نیز متوقف شده و قلب برای مدت محدودی بکار خود لامه می دهد.

این زمان غیر قابل پیش بینی بوده ولی هر گز از چند روز پیشتر تحویل داد و هر لحظه ممکن است که ایست قلبي ایجاد شود. با استفاده از دستگاه تنفس مصنوعی و داروهای مختلف در این مدت محدود کلیه ها، کبد و بعضی از اعضای دیگر ممکن است به قدری خود لامه داده و قابل استفاده برای پیوند به بیماران نیازمند باشند.

مرگ مغزی از نگاه علمی

قطع کامل و غیر قابل برگشت خون رسانی و عملکرد مغز را مرگ مغزی می گویند. با توجه به اینکه ادامه حیات تمام اعصابی بدن به جریان خون پستگی دارد، قطع خون رسانی پاکت از بین رفتن سلولهای مغز شده و بازگشت به حیات را غیر ممکن می سازد. به دنبال مرگ سلول های مغز، تنفس نیز متوقف شده و قلب برای مدت محدودی بکار خود لامه می دهد. این زمان غیر قابل پیش بینی بوده ولی هر گز از چند روز پیشتر تحویل داد و هر لحظه ممکن است که ایست قلبي ایجاد شود. با استفاده از دستگاه تنفس مصنوعی و داروهای مختلف در این مدت محدود کلیه ها، کبد و بعضی از اعضای دیگر ممکن است به قدری خود لامه داده و قابل استفاده برای پیوند به بیماران نیازمند باشند.

مرگ مغزی از منظر قانون

قانون استفاده از اعضای فرد مرگ مغزی در جلسه روز چهارشنبه مورخ ۱۳۷۹/۱/۱۷ مجلس شورای اسلامی مطرح و تصویب گردید و آینین تامه اجرایی آن در مورخ ۱۳۸۱/۲/۲۵ در هیئت دولت مصوب و ابلاغ گردید.

تفاوت مرگ مغزی و کما جست?

از نظر ظاهری بیماری که در کما می باشد با فرد مرگ مغزی کاملاً مشابه است و هر دو به دستگاه تنفس مصنوعی متصل می باشند.

دانشگاه علوم پزشکی اسلامی تبریز





پخشیم، پیامبر (ص) می فرمایند: هر کس که سنت نکوئی پکنارد که پس از مرگش بدن عمل شود، هم اجر خودش را دارد و هم به اندازه اچر گستاخی که به آن عمل می کنند به او اجر نیست. پس این اهمیت افسوسی را که کنیگرند که در این زمان گوهرتند چو عضوی پدرد آور در روزگار دگر عضوهای انداد قریب زمان طلاق است زیرا:

ناخیر در تصمیم برای اهدای عضو فرد مرگ مغزی = مرگ قابل بیشگیری بر انسان

در پایان یادآور می شویم که پس از قطع خون رسانی مغز، قلب در مدت زمان پس از محدود و غیر قابل پیش بینی به فعالیت خود ادامه دارد و هر لحظه احتمال ایست آن وجود دارد. پنابرین زمان پرای تصمیم گوری چهت رضایت به اهدای اعضای فرد مرگ مغزی محدود و غیر قابل برگشت است.



منتشر
سایت انجمن اهدای عضو ایرانیان
www.ehda.center
تلفن دریافت اطلاعات بیشتر:
۰۳۱-۳۶۷۰۱۵۱۷

بر طبق مفهوم آیه ۳۲ سوره مائدہ هر کس جان انسانی را تجات دهد مائدہ آن است که تمام انسانها را حیات پخشیده است.

اهمیت موضوع تجات جان یک انسان بخوبی شخص می گردد از منظر دیگر و با در نظر گرفتن این موضوع که تنها یک درصد انسانها مرگ مغزی (نوعی جسد) می شوند، خداوند تنها به تعداد معدهای از انسانها این توفیق را علیت کرده که قبل از دفن شدن، اعصابی خود

چگونه کما از مرگ مغزی تشخیص داده می شود؟

هدنگامی که پزشک معالج یه مرگ مغزی بیمار مشکوک می گردد یه مرکز قراهم اوری اعصابی پیووندی دانشگاه اطلاع داده می شود. تیم پزشکی این بیمار را معاینه کرده و اقدامات تشخیصی لازم را درای تایید مرگ مغزی انجام می دهد. پس از اثبات تشخیص برای مرکز قراهم اوری، به تیم تخصصی تایید شده از طرف وزارت بهداشت و درمان شامل متخصصین جراحی اعصاب، بیهوشی، داخلی اعصاب و داخلی اطلاع داده می شود. این متخصصین مجبوب و متدين طبق قوانین موجود و یه صورت جداگانه فرد را معاینه کرده و پرگ تایید مرگ مغزی را مضاء می کنند. در پایان متخصص پزشکی قانونی پس از معاینه لازم، مرگ مغزی فرد و بر احتمال طی شده قبلی را تایید تهابی می نماید.

یکی از اعتقادات دینی ما معجزه است و می دانیم که خداوند معال قدر به انجام هر کاری می پاشد زنده کردن مرده معجزه برشی پیامبران الهی یوده است ولی همراه با از مقامیم دینی بر می آید، خداوند قوانین ثابت و غیر قابل تغییری را در دنیا وضع تموده است. مامنځلر معجزه و زنده شدن اموات خود تعدد و آنها را دفن می کنند. همراه با که در پایان گفته شده فرد مرگ مغزی از نظر علمی مرده محسوب می شود.

پیووند اعضاء درمان قطعی و اتحصاری بعضی از بیماریها از جمله نارسالی قلبی، کبدی، کلیوی و ... است و در صورت عدم لتجام بموضع آن در برشی بیماران، مرگ آنها قطعی است.



را اهداء کرده و خیر و ٹولی به عظمت تجات تمام انسانها را توشه راه آخرت خود و بازماندگان گرداند.

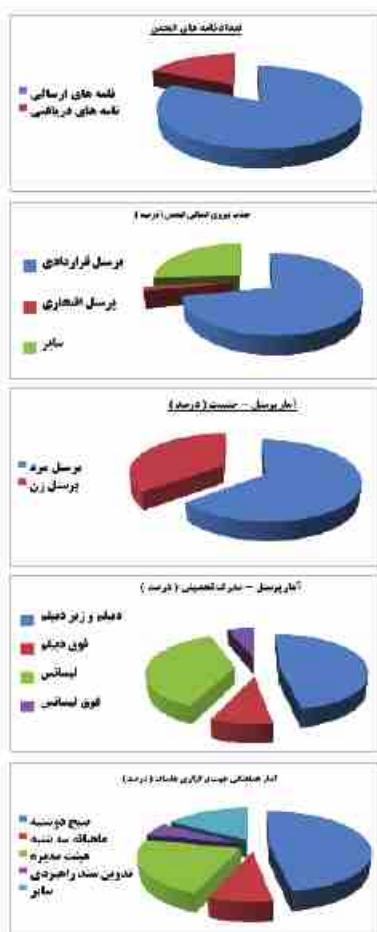
تقدیر انسانها در دست خداوند است و هر کدام از ما ممکن است میتلا یه بیماری شویم که تنها راه درمان آن پیووند پاشد. پنابرین اگر این فرهنگ در جامعه ترویج یابد که در زمان حیات رضایت به اهدای عضو سرمایه گذاری مطمئن برای سلامت جامعه است مفهوم می

سلامت

منابع انسانی

واحد منابع انسانی، از میان وظایف مختلف مدیریتی، مسئولیت کلیه فعالیتها و خط مشی های مربوط به کارکنان این گمن را بر عهده دارد. به طور دقیق تر، جذب همکاران جدید، آموزش همکاران، ارزیابی عملکرد کارکنان و پاداش دادن به آنها و به طور خلاصه ایجاد محیطی سالم و منصفانه برای کارکنان از اصلی ترین فعالیت های این واحد است.

واحد منابع انسانی کمک می کند تا این گمن، در افق زمانی بلند مدت، با گسترهای بزرگتر کارکنی را از کارکنان برای حرکت در راستای اهداف استراتژیک خود کسب نماید.



”فناوری اطلاعات بازیز ساخت های نوین“



واحد فناوری اطلاعات :

در دنیای امروز پیشرفت فناوری و اطلاعات به حدی است که چشم پوشی از آن ممکن است خسارات جبران ناپذیری به جامعه سازمانی وارد سازد. در سازمان ها، بسیاری از کارکردها و فعالیت های سازمانی دچار تغییرات اساسی گردیده اند، تا آنجا که امروزه سازمانها به چیزی فراز از تکنولوژی نیاز دارند و آن توجه به نیروی انسانی و نگرش های جدیدیه آنهاست. استراتژی مناسب برای سازمانها، نه تنها یافع ارتقا اثربخشی فعالیت های سازمان می گردد بلکه به طور مستقیم بر روی کیفیت زندگی کاری پرستی و بهبود در ارائه کیفیت به مراجعین نیز اثر گذار است و لین امر در مورد این گمن خیریه بهداشتی و درمانی حضرت ایوب الفضل علیه السلام مستثنی نمی باشد.

نرم افزار :

افتخار مکاتیزه تمودن پیش از ۹۰ درصد از فرآیندهای شناسایی شده این گمن با پیاده سازی و توسعه نرم افزارهای کاربردی

* نرم افزار اداری

* نرم افزار صور تجسس

* نرم افزار ارزاق

* نرم افزار نیکوکاران

* نرم افزار درمان

* وب سایت جذب نیروی انسانی

* نرم افزار غربالگری

ارتباطات :

امداده سازی پست ارتباطی بین دفتر مرکزی و مرکز درمانی تخصصی و فوق تخصصی

استاندارد سازی اتاق سرور و تجهیزات

سخت افزاری



سخت افزار :

با توجه به پیشرفت سریع علم و تکنولوژی و اهمیت فناوری اطلاعات در این گمن، ایجاد پست سخت افزاری مناسب، جهت رسیدن به خواسته های مختلف سخت افزاری و نرم افزاری، امری اجتناب ناپذیر است: لذا این واحد براساس سیاست های کلان این گمن زیر ساخت های سخت افزاری را توسعه می دهد.





”سلامت کلیه و چاقی“

چاقی مهمترین بیماری غیرواگیر و همه گیر در نظام جهان می باشد. به طوریکه حدود ۱۰٪ الی ۳۷٪ درصد مردان و ۳۸٪ درصد زنان در کشورهای اروپایی مبتلا به چاقی هستند. از این چاقی بر مرگ و میر انسانها بیش از ۲۰۰۰ سال است که شناخته شده می باشد. به طوریکه مرگ ناگهانی در افراد حلق بسیار شایعتر از افراد لاغر اتفاق می افتد.

معیار درست برای تشخیص چاقی حست؟

تقسیم یندی چاقی بر اساس معیاری به تام شاخص توده‌ی یندی یا به اختصار BMI گفته شده این شاخص با تقسیم کردن وزن بدن (کیلوگرم) بر مجدد قدر (متر) به دست می آید. به عنوان مثال اگر وزن شما ۷۰ کیلوگرم و قد ۱۷۰ سانتی متر باشد $BMI = \frac{70}{170^2} = 24.22 \text{ kg/m}^2$

سوال این است: آیا شما حلق هستید؟
پس از محاسبه ای شاخص توده‌ی یندی و تعیین عدد آن، باید بینیتید در کدام دسته یندی قرار می گیرید:

وضعیت بدن	شاخص توده‌ی یندی Kg/m ² (BMI)
لاغر	کمتر از ۲۰
طبیعی	۲۰-۲۵
اضافه وزن	۲۵-۳۰
چاق	بیشتر از ۳۰

چربی از روش‌های دقیق تری استفاده می شود که مهمترین آن اندازه گیری ضخامت چین پوستی یازو یا اندازه گیری نسبت بین دور مچ دست به دور کمر است.

درمان

بدنهایی است کاهش وزن از طریق کاهش دریافت مولاد غذایی یا کلاری یالا و افزایش فعالیت یندی می تواند سر پیشرفت تاریخی کلیه را کاهش دهد یا حتی در موارد ابتلای آن وضعیت کلیه را به حالت طبیعی بازگرداند. آنچه در این روزها از آن صحبت می شود استفاده از داروهای کاهش دهنده‌ی اشتها است که در مورد این داروها تنها موارد محدودی هستند که اثر اثبات شده دارند و گزنه بیشتر این داروها بخصوص داروهای گیاهی که منبع اول مشخص و اثبات شده‌ای تدارکاتی می تواند در افراد مستعد به تاریخی کلیه، باعث خطرات جبران ناپذیری شود. روش‌های جراحی هم مورد استفاده قرار می گیرند که کاربرد آنها محدود به بیماران با چاقی بسیار شدید (یعنی بالاتر از ۳۵٪ است).

چاقی چه تاثیرات سوئی بر بدن می کند؟
شاید به جرأت بتوان گفت مهمترین عوارض چاقی، ابتلاء به دیابت و افزایش فشارخون باشد. ولی چاقی می تواند به صورت مستقیم و غیر مستقیم هم بر کلیه اثر بگذارد. به عنوان مثال یکی از علامت‌های خطرناک که شناخته می بیمار بودن کلیه‌ها است دفع پرتوتین می باشد. غل دفع پرتوتین متتابع می باشد ولی یکی از علایم آن بیماری اسکاروز گلومرولوی پیشرونده یا FSGS می باشد در این بیماری دفع شدید پرتوتین همراه با کاهش پیشرونده‌ی عملکرد کلیه وجود دارد که در تهایت منجر به تاریخی کلیه می شود. یکی از مهمترین عواملی که باعث یروز FSGS می شود چاقی است.

به مانع از اگزالتات - ماده‌ای که در کاکائو و چای به وفور یافت می شود - بدیدم، اسید اوریک و فسلات شیوع سنگ کلیه در افراد چاق افزایش می یابد و همانطور که می دانید سنگ کلیه می تواند در تهایت باعث تاریخی کلیه هاشود.

همانطور که در ابتدای این قسمت ذکر شد ایجاد دیابت و فشارخون یالا از مهمترین عوارض چاقی است. ابتلاء به دیابت به دلیل تأثیر مستقیمی که بر دفع پرتوتین دارد و همچنین افزایش وزن میزان ورود خون به یافت کلیه در ابتدای دیابت، کلیه را به شدت تارسا خواهد کرد. فشار خون یالا و افزایش چربی

■ دکتور فیروزه معین‌زاده
عضو هیئت علمی دندان‌پزشکی
دانشکده پرستشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

فیلم

گزارش تصویری



حضور اجمعن در هشتمین همایش بین المللی ملاری های نادر



جلسه ملکورین اجمعن



اولین نگوشه و تجلیل از خدمات اجمعن های خیریه بهداشتی و درمانی استان اصفهان



تبریک سال نوی ملادی به ازمه مهر تم اسلام اصفهان



اولین نگوشه و تجلیل از خدمات اجمعن های خیریه بهداشتی و درمانی استان اصفهان



چشمیده حضرت امام خمینی (ره) مردم کردستان احمس و ذوق احمدی
حضرت پیغمبر اعلی



تقدیر از خانواده شهدت مساعی حرم شهید حمیدرضا احمدی



توزيع لریان سین مددجویان



ابراهیمی جمعی از خیرین با آتش نشان



جذب متارکت های دروسی مرور شگاه نوش جهان اصفهان



تجلیل از خانواده اهنا، کنده عقو



جلسه ملکورین و دستول احسن



آملا و ریگان کتابهای آموزشی به بسیاری از بیوت بوش ایجنس

۱۳۹۵ سال ۱۲۷۵ ایام اربعین خوش بوده است و این روزات حضور ایام ایام



گزارش تصویری

qur'an



حسب مشارکت‌های مردمی (افق پرورگانی اصفهان)



جستات علمی، فرهنگی سه شنبه ۱۵ اکتبر ماه را در این



نجلیل از ہرستران بخش دیالیکس لستان



تحلیل اریوستازن یخن دیالیز استان در مرکز درمانی تخصصی و لوق تخصصی حضرت ابوالفضل(ع)



جذب گنج های عرده می نوایم ماده حرم



حقوق دکتر ایازی، معاون امور اجتماعی وزارت بهداشت در این



جلد سی و هشتاد و چهارمین دوره



حفظ جمعی از خبرین و هیئت مدیره خیریه در دفتر آتشبندی زرگرد (مدیریت آتش نشانی آصفهان) به مناسبت شهادی حادثه پلاسکو



گزارش مشکه سرگردی از آنکسی دیالبز لجمن



هندیہ لوازم الٹھروئر مارکیٹ جنپیلی جنپیلی مددجویاں



آشنایی دانش آموزان با دیانت و سملری های گلیه



لار دیداعفای هیئت مدیره لر گز سکه اصفهان

فستیوال

گزارش تصویری
سیزدهمین بازار چه خیریه



حضور انجمن در نمایشگاه دستاوردهای
سازمان های مردم نهاد استان اصفهان



“

برگزاری روز جهانی کلیه با محوریت شهروندان



مرکز تحقیقات کلیه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و انجمن خیریه بهداشتی و درمانی حضرت ایوب‌الفضل(ع) سال گذشته در ۱۹ اسفند که مصادف با ۹ مارس بوده است، مراسم روز جهانی کلیه را با شعار «بیماری کلیه و چاقی» برگزار کرد. این برگزاری مردمی با هدف ارتقاء آگاهی و اطلاع رسانی اقمار مختلف جامعه در راستای آموزش و پیشگیری از بیماری های کلیوی برگزار شد، از مهم ترین برگزاری های ویژه روز جهانی کلیه می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

- تکمیل کارت سلامت برای حاضران در مراسم
- ثبت و اندازه گیری شاخص های قد و وزن، فشار خون و همچنین ارائه مشاوره و آموزش به مردم

در باره بیماری های کلیه به صورت رایگان

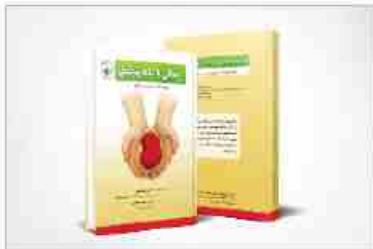


تمدن

زندگی با کلیه پیوندی (پیوند کلیه تولدی تازه)

نویسنده‌گان:

دکتر احمد قدیمی و شکوه سجادی با همکاری انجمن خیریه بهداشتی و درمانی حضرت ابوالفضل (ع)



انتشار کتابی با همکاری خیریه ابوالفضل (ع) برای بیماران پیوندی
(پیوند کلیه تولدی تازه)

بیماران دیالیزی در آرزوی روزی هستند که از این وضعیت طاقت فراسارهایی یافته و به گروه بیماران پیوند شده ملحق شوند. نویسنده این کتاب با کسب تجربه چندین ساله در همراهی بایماران پیوند شده و انجام تحقیق برای جمع آوری تیازهای آنان به این باور رسیده که پرتابه های چاری برای مدیریت موفق پیوند کلیه دارای نقاط میهمان و چالشی است از آنجایی که بیماران پیوند کلیه تیاز مندمرا قیمت مستمر بوده و پاید در مدیریت زندگی خود بعد از پیوند توانا باشند، تیاز متن افزایش آنگاهی یه انتها در مورد چگونگی اصول مرغوبیت از خود حین ترخیص از پیمارستان هستیم.

مطلوب این کتاب می تواند برای بیماران دیالیزی که در نوبت انجام پیوند کلیه هستند، مفید باشد. در این کتاب که با همکاری انجمن خیریه بهداشتی و درمانی حضرت ابوالفضل (ع) و محققین دانشگاه علوم پزشکی اصفهان تدوین و چاپ شده است، تلاش شده مطلب بازیان سله بیان گردد تا مورد استقاده ی همگان قرار گیرد. علاوه بر بیماران، کتاب حاضر می تواند منبع کمک درسی دانشجویان هاستاری، الاق عمل و پرسنل پرستاری بخش پیوند کلیه باشد.

این کتاب را دکتر احمد قدیمی و شکوه سجادی با همکاری انجمن خیریه بهداشتی و درمانی حضرت ابوالفضل (ع) تدوین و ت Nagarsh کرده اند که در ۱۲۰ صفحه و با تیراژ ۱۰۰۰ نسخه به چاپ رسیده است.

جلسات هم اندیشه

گردهمایی صبحگاهی خیرین و متخصصین در خیریه ابوالفضل (ع)

صبح های دو شنبه هر هفته خیرین در یک گردهمایی دور هم جمع می شوند و علاوه بر بررسی پرونده چند مددجو و حل مشکل آنها در جمع خود پذیرای پزشکان و متخصصانی می شوند که هر هفته درباره یک موضوع خاص علمی و تاریخی سخنرانی می کنند. خیریه، صبح های دو شنبه ارتقای شاخص اطلاعات عمومی خیرین را یاد عوتو از یک میهمان در دستور کار خود قرار داده است. در این راستا در سال نود و پنج، ۴۴ جلسه تشکیل شده است و از آغاز اجرای چنین لیده تا پایان سال ۹۵ تعداد ۱۲۷ جلسه در صبح های دو شنبه با استقبال خوب خیرین برپا شده است.



نذر سلامتی راهکاری برای پیشگیری از بیماری ها



که تذر سلامتی بخشی از آن است پیشقدم و
لکو باشد.

**آیا به نظر شما ابن سازمان ها دارای امکانات
لازم برای اجرای این طرح و دیگر طرح های
پیشگامانه هستند و در واقع آیا بدون
حمایت های بیرونی می توانند در این راه
موفق باشند؟**

البته امکانات تبلیغاتی مانند صدا و سیما برای
اینگونه سازمان ها به منظور تقدیم کلام پیشتر
بر مردم از اهمیت خاصی برخوردار است که
متاسفانه از این بعد ضعیف هستند از طرفی
تبلیغات تیازی های زیست دارد که خوشبختانه خیریه
حضرت ابوالفضل (ع) از این جهت تأمین و در
اساسته آن هم به اقدامات پیشگیرانه اشاره شده
است. اما می توان گفت آنچنان که باید در این
راه گام پرداخته چرا که به لایه مطلب آموزشی
در این خصوص بسند کرده و تا حدی از انجام
اقدامات عملیاتی تر دور مانده است در واقع
این خیریه می تواند یا توجه یه توأمدمی خود
با همکاری و حمایت سازمان ها و تهددهایی که
در زمینه پیشگیری فعالیت می کنند گام های
مهمی در این خصوص بردارد.

لیوولارم با تلاش و همدلی مستولان، سازمان
های مردم تهله و مردم گام های موثرتر و عملی
تری در جهت رسیدن به جامعه ای سالم تر
پرداخته شود. بدون شک هر اقدام پیشگیرانه ای
راه را برای رسیدن به این هدف هموارتر خواهد
کرد که خیریه حضرت ابوالفضل (ع) به عنوان
یکی از مهم ترین خیریه های سلامت محور
اصیقان می تواند امکانات سایر فعالیت هایی نقش
منبع داد. این مبنی اتفاقاً کنید.

جلد پیویش های
قدامی که برای
بخشی از این نظر
دن مولا خذابی
وعی توزیع نفوذ و
ت همچنین می
گران به دوچرخه
نقشه شخصی و
بر ظاهر کوچکی
نشست و در درگاه
من ایشانه به این
ن برای نذر کردن
لوئند تذر گشتن و
برای نذر گردان
و پریاشند.

**به سمت انجام
حق و در واقع**

می تواند با از دست رفتن یک نفر به وجود آید
جلوگیری کرد.
آیا نفر سلامتی تنها به اجرای بونش های
سلامتی خلاصه می شود؟

خیر. نفر سلامتی فقط به لیجاد پویش های سلامتی خلاصه نمی شود و هر قدر این که برای سلامتی ما و دیگران موثر باشد یخشتی از این نظر محسوب می شود. جایگزین کردن مواد غذایی سالم مثل اثار در قصل پاییز به نوعی توزیع نفر و سلامتی به صورت همزمان است. همچنین می توان به عنوان مثال با تشویق دیگران به دوچرخه سواری، استفاده کمر از وسایل نقلیه شخصی و انجام اینگونه اقدامات گام هایی در ظاهر کوچکی برای سلامتی خود و دیگران برداشت و در درگاه خداوند برای سلامتی نفر کرد. ضمن اینکه به این صورت افرادی هم که توان مالی برای نفر کردن تدارک، می توانند به درگاه خداوند نفر کنند و با تجاه این گونه اقدامات پیشگیرانه برای جامعه خود به میزان میلیارد هاتومان موثر باشند.

حگونه می توان دیگران را به سمت انجام این جنین نظرهایی تسبیق و در واقع

فرهنگ سازی کرد؟

این اقدام به راحتی بازالته سخنرانی ها و آموزش های مختلف به مردم و توجیه آن ها در مراسم های مختلف از جمله مراسم های منذهبی امکان پذیر است چرا که همراه با این که همه ما می دانیم نجات جان یک انسان نجات همه انسان هاست و از طرفی هزینه های هنگفت درمان می تواند به فقر و به فرموده پیلهیر (ص) یه گلر منجر شود.

سلامت های مردم نهاد در این راستا چه نقشی دارند؟

هنجامی که امام حسن(ع) و امام حسین(ع) بیمار بودند، روزی پیغمبر خدلاص) به ملاقات آنها آمد و به علی(ع) فرمود خوب است جهت سلامتی فرزندات نذر تعالیٰ علی(ع) فرمود من نذر می‌کنم، چنانچه لین دو بیهود یافتد، ره روز را به چهت تشرک از خدلوت روزه بدارم سپس قاطمه(س) و همچنین قشہ که کنیز آنها بود، همین نذر را تکرار کردند و خدای تعالیٰ لیاس علیقیت را به اندام آن دو امام پوشاند و لیشان تجز روزه گرفتند. از همین روایت پیداست که نذر می‌تواند انواع مختلفی داشته باشد. برای اثباتی بیشتر با این موضوع نذر سلامتی، گفتگوی صمیمانه و گوتهای داشتمیم با دکتر محمد هاشمی، که در زیر می‌خواهید.

از دیدگاه شما به عنوان عضوی از جامعه پژوهشی، نذر چگونه تعریف می‌شود؟

در واقع نذر آن است که لنسان بر خود اجتب کند که کار خوبی را برای خدا به چا آورد و یا کاری که انجام ندادن آن بهتر است برای خدا ترک کند. البته این موضوع را باید پیذیریم که فرهنگ نذر در بین مأموران مخصوصاً چنین تقدیمه است و به محض آنکه سخن از نذر به میان می‌آید همه ذهن‌ها متوجه گزد در خواراکی هامی شود حال آنکه نذر غذا با همه مضراتی که ممکن است به دنبال داشته باشد، تنها یکی از انواع نذر مانند نذر روزه، نذر صفات، نذر صدقه دلدن، نذر گناه نکردن در یک روز، ... است که چه بسیاری و هواب آن هایی‌ش از نذر غذا می‌باشد. در میان همه انواع نذرها، نذر سلامتی یکی از نذرهاست ارزشمندی است که شاید این روزها انجام آن بیش از هر زمان دیگری احسان می‌شود چراکه می‌توان با یک سرمایه اندک، موج بزرگی ایجاد کرد و به عنوان مثال با اجرای پویش‌های سلامتی در مراسم های مختلف از جمله «راسم»‌های مذهبی و در راستای پیشوایی از پیماری‌های مختلف، از صرف هزینه‌های، هنگفت پای، درمان و مولاد دیگری، که

دکتر سید محمد هاشمی

"

**گردهمایی خیرین برای
کمک به ((ساخت و تجهیز
مرکز تخصصی و فوق تخصصی
حضرت ابوالفضل(ع)))**



برگزاری پرداخت و درآمد تناول بیماران دیالیزی یا هنرمندی کودک خردسال اجراء شد. امادر نهاد مدیر عامل انجمن خیریه حضرت ابوالفضل(ع) احمد قاسمی در داشتی در جمع خیرین سخنرانی را بیان داشت و او با تأکید بر اینکه تاچه اندازه شرایط مددجویان سخت و چالش برانگیز است گفت: بی شک فعالیت ۲۶ ساله خیریه و ارائه خدمات به ۱۶ هزار خاتمه و بیمار تیازمند بدون کمک خیرین و حامیان انجمن غیر ممکن و انجام نشدی بوده است. این گردهمایی صمیمانه و حملات خیراندیشان بزرگ زیستی دیگر از اتفاقات خیریه بهداشتی و درمانی حضرت ابوالفضل(ع) یود که ثبت و جلوه شد.



نشست صمیمانه خیرین عرصه سلامت در بهمن ماه ۹۵ با موضوع کمک به ساخت و تجهیز مرکز درمانی تخصصی و فوق تخصصی حضرت ابوالفضل(ع) در هتل آسمان برگزار شد. آقای دکتر لاثانی عضو هیات مدیره خیریه در سخنرانی به بیان مشکلات و شرایط سخت بیماران دیالیزی پرداخت. در لامه گزارشی تصویری از عملکرد خیریه در موضوع ساخت و تجهیز مرکز درمانی تخصصی و فوق تخصصی حضرت ابوالفضل(ع) ارائه شد. یکی از برترانه های چالب در این گردهمایی اجرای تمدید با موضوع بیماران دیالیزی بود که باستقبال حاضران روپرور شد. در لامه آقای مهندس خادمی هدایت به ارائه گزارشی درباره روند اجرای پروژه ساخت

مؤسسه و بناتکداران انجمن خیر بهداشتی و درمانی حضرت ابوالفضل (ع)

در حکم مهندس
حسن اخوان سیگاریدر حکم سید
صادق طباطبائی

اصغر کلاهدوران



احمد فاضل دردشتی

گزارشی کوتاه از برگزاری جلسه مجمع عمومی فوق العاده



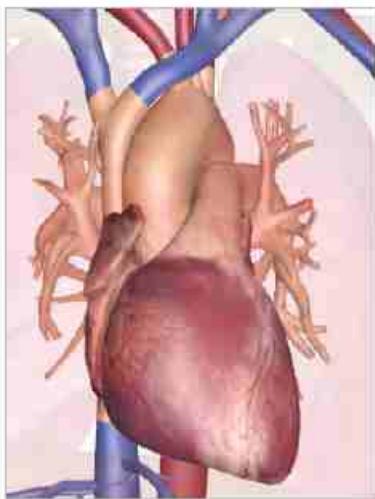
رجیمی عجیب‌کتر مهدی لاثانی ۷- سید محمد باقر
حجازی ۸- حسین ذنوی ۹- حسینعلی صرافان
۱۰- اکبر کلاهدوزان ۱۱- محمد گل احمد ۱۲-
علیرضا تریانی ۱۳- عبدالرضا یوسفیان ۱۴-
مصطفی حجه فروش ۱۵- کریم بیگی ۱۶-
حمید عیاسی ۱۷- سعید شهشم تیا ۱۸- سید
مرتضی میرلوحی

اضافه شود که با این افزایش تعداد کل اعضاء
هیئت امنایه ۱۰۵ نفر رسید.
جلسه مجمع عمومی عادی نیز در ادامه
جلسه فوق العاده رأس ساعت ۸/۱۵ صبح
شروع و طی رای گیری در این جلسه اعضاء
هیئت مدیره و بازرسین از میان هیئت امنا
انتخاب شدند که اسمای آنها به قرار ذیل می
باشد اعلی رجالي ۲- محمد سیالاتی ۳- محمد
جمال ملک ثانی ۴- عزیز الله ۵-

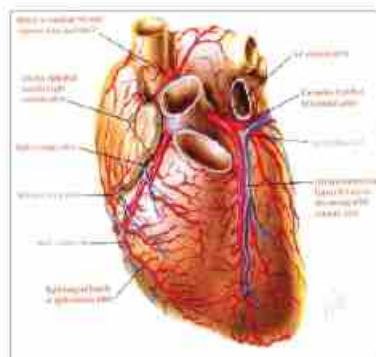
جلسه مجمع عمومی فوق العاده خیریه
لوالفضل (ع) روز جمعه مورخ ۱۳۹۵/۷/۱۵ ساعت
۷/۳۰ صبح در محل انجمن باحضور ۷۸
نفر از اعضاء هیئت امنای برگزار شد. در این جلسه
چند مورد از مواد اساسنامه اصلاح شد که این
اصلاحات شامل تغییر در تعداد اعضاء هیئت
امنا، تعیین حدود اختیارات هیئت مدیره و
اهداف انجمن می‌باشد. همچنین در این جلسه
تصمیم گرفته شد ۵ نفر به اعضاء هیئت امنا



”سلطان بدن را بیشتر بشناسیم“



سه‌تومین بین بطنه قرار دارد که از طریق آن دیواره هیچ ارتباطی بین دو بطن (در قلب سالم) وجود ندارد.



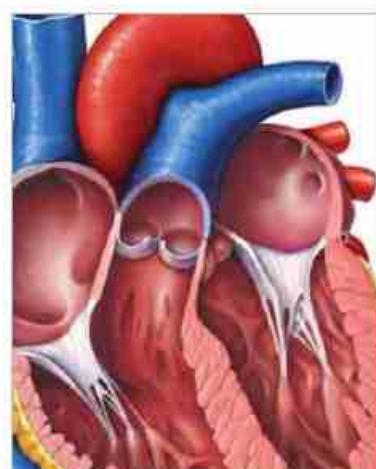
قلب و اعداد و ارقام باور نکردنی

قلب هر انسان تقریباً به اندازه مشت پسته لو است و به طور متوسط ۷۰ بار در دقیقه می‌زند که در یک ساعت ۴۲۰۰ بار و در یک روز ۱۰۰ هزار بار ضربان دارد که با هر ضربان خون را به داخل آئورت و شریان ریوی چپ وارد می‌کند و در قواصل هر ضربه یا ضربه بعدی قلب مجدداً هر می‌شود. همچنین قلب در سال ۳۶۵ میلیون بار خون پمپاً می‌کند. بر همین اساس اگر قرده ۸۰ سال زندگی کند، در طول زندگی او قلیش ۳۰ بیلیون بار ضربان دارد.

از طرفی قلب انسان در هر روز ۷۵۰۰ لیتر خون را پمپ می‌کند لاین حجم عظیم خون که توسط قلب پمپاً می‌شود توسط رگ هایی به سلول های بدن می‌رسد که اگر مساحت این عروق یا رگ ها را بخواهیم بدانیم می‌توان با آنها دیوار سطح کره زمین را مفروش کرد. لازم به ذکر است که برای اینکه خون به هر سلول بدن پرسد فقط به ۲۰ ثانیه زمان نیاز دارد.

بدون شک آشناشی با قلب انسان که در برخی موارد از آن یا تام پلاشاه یا موتور بدن یاد می‌شود، یافعث می‌شود تا بیشتر قدر و ارزش آن را بدانیم و بیش از قبیل در سلامت تنه داشتن آن کوشاشیم.

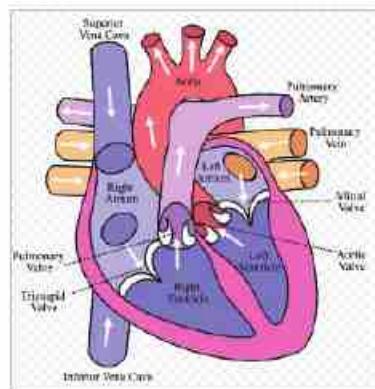
از نظر آناتومیکی قلب شکل یک گلابی وارونه است که راس آن در پالسین و قسمت پهن تر آن در بالا و بین دو ریه و حد فاصل استوان چنانچه وستون فقرات پشتی واقع است و همین قرار گرفتن آناتومیکی آن مبالغه از آسیب جدی یا ضربه های معمول به آن می‌شود.



قلب جگونه می‌نند؟

قلب در واقع یک پمپ دوگانه یا به عبارتی دو پمپ در یک پمپ است. قلب راست، خون سیاهرگی را از دیواره می‌ترال که حد فاصل دهلیز چپ و بطن ریه پمپ می‌کند تا خون اکسیژنه پیشود. قلب چپ، این خون اکسیژنه را به داخل آئورت یا همان سرخرگ اصلی بدن پمپ می‌کند و خون به تمایی بدن می‌رسد.

قلب مهم ترین عضله بدن و حیات بدن آن غیرممکن است. به تصور مردم احساسات و عواطف انسان از لین عضو بدن نشات می‌گیرد چراکه در زمان ترس و هیجان به تپش می‌افتد. اما در واقع قلب در زمان ترس و احساسات قرماتبردار مغز است و به فرمان مغز سرعت ضربان خود را افزایش می‌دهد البته از طرفی می‌توان گفت که قلب یک ماهیچه غیر ارادی است و از مغز دستور نمی‌گیرد لذا انسان نمی‌تواند پاراده خود ضربان قلب را کم یا زیاد کند البته با فعالیت می‌توان ضربان قلب را تندد کرد اما در حال استراحت هیچ کس نمی‌تواند با اراده خود ضربان را زیاد کند پر همین اساس خالی از لطف نیست که با شکل و کارکرد قلب آشنائیویم.



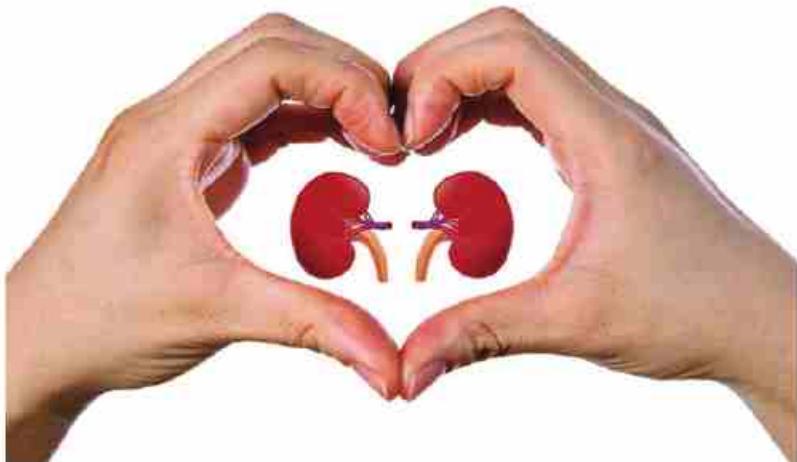
بخش های مختلف قلب

قلب چهار حفره دارد: دو دهلیز به تام های دهلیز راست و چپ و دو بطن که به تمایهای بطن راست و بطن چپ نامیده شود. دهلیز خون را دریافت می‌کند. دهلیز راست خون وریدی یا سیاهرگی تمام بدن را جمع آوری می‌کند و از طریق دریچه ای به تام تریکو سپید که حد فاصل دهلیز راست و بطن راست قرار دارد این خون را به داخل بطن راست می‌راند. دهلیز چپ خون را اکسیژنه شده توسط ریه ها از طریق چهار سیاهرگ ششی یا ریوی دریافت کرده و پس از عبور از دریچه می‌ترال که حد فاصل دهلیز چپ و بطن چپ است به داخل آئورت برای مصرف سلول های بدن پمپ می‌کند.

همچنین بین قلب راست و قلب چپ یک دیواره عضلانی قوی بنام دیواره بین بطن یا



هشت راهکار بروای محافظت از کلیه



مصرف غذای سالم و کنترل وزن به جلوگیری از بیماری قند و بیماری قلبی کمک می کند و شرایط همراه بیماری مزمن کلیه را بهبود می بخشد. میزان نمک مصرفی توصیه شده $5g/dl$ که به اندازه یک قاشق چایخوری در شبانه روز است. توصیه می شود حتی الامکان از مصرف غذاهای رستوران، آماده Fast Foot پرهیز شود و تمکدان به سر سفره می غذا آورده شود.

(۱) به وزن مناسب خود برسید:

برسیدن به وزن مناسب و پرهیز از چاقی به کاهش قشار خون و کاهش خطر بیماری مزمن

(۵) مصرف آب آسامیدنی سالم:
جهت حفظ سلامت کلیه آب سالم بتوئید. اگر
بلایه سنگ کلیه دارید بقدرتی مایعات مصرف
کنید تا رازوانه بیش از ۲ لیتر در روز داشته باشد.

سیگار جریان خون کلیه را آهسته می کند لذا
عملکرد کلیه کاهش می پاید و از طرفی سیگار
یک سلطان کلیه را درصد تلفیش می دهد.

(۷) از مصرف بی روبه دارو بدون تجویز
بزشک برهیز کنید:

تعدادی از قرص ها مثل مسکن ها می تواند باعث آسیب کلیه شود. لذا حتی الامكان از مصرف داروهای بدون تجویز پزشک پرهیز کنید.
 ۸) اگر یک نادو عامل خطر زیر را دارید عملکرد کلیه خود را بطور منظم چک

نیز ب) ارثواری خون چ) اچیقی
د) سلقدیمای، کلیه در فاما

卷之三

دکتر مژگان مرتضوی

توزيع ارزاق بین
مددجویان



ائجمن خیریه پهداشتی و درمانی حضرت ابوالفضل (ع) در کتاب حمایتهای درمانی به بیماران توجه به معیشت خاتوله های آنها را توزیع در دستور کار قرار داده است و تا جایی که در توان داشته باشد با توزیع ارزاق و مایحتاج ضروری در میان این خاتوله ها کمک رسان آنهاست.

خیریه در طول سال در دو نوبت لین اقلام را
به دست خاتواده ها می رساند که یکی در عید
نوروز و دیگری در ماه مبارک رمضان است. بر
این اساس در دو نوبت ماه رمضان و استقدماه به
ترقییت تعداد ۲۴۰ و ۲۳۰^۹ بسته لرزاق از سوی
آنچمن در میان خاتواده های مددجویان تحت
پوشش توزیع شد.



چهره های ماندگار



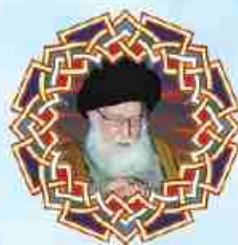
حاج یوسف شاہبادی



حضرت آیت‌الله‌امین حسن صورزاده



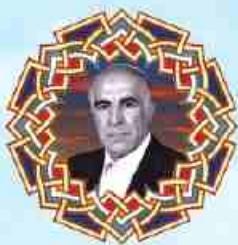
حضرت آیت‌الله‌امین حسن فیض‌الله



حضرت آیت‌الله‌امین حسن مجتبی‌الله



حاج احمد شریفی



حاج اکبر گلی



حاج سید علی حسینی منی



حاج سین‌اخوان اسد



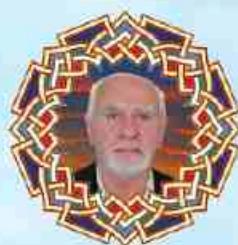
حاج سین‌کلباف



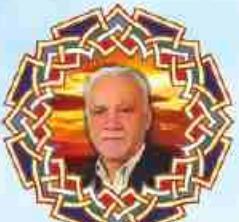
حاج سید محمد محمدی



حاج سید عباس صدر عالمی



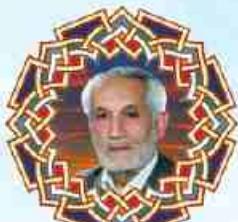
مهندس حسین‌اخوان جغدی



حاج سید کمال شبستانی



حاج اصغر شیرزیان



حاج محمد دیبانی



حاج رضاعلی خوشبختی

سازمان امور اسلامی و اسلامیت اسلامی
موقوفیتی بر علاوه بر این امور اسلامی و اسلامیت اسلامی



”

تشکر و قدردانی از باوران همیشگی خیریه

هیئت امنا و هیئت مدیره انجمن خیریه بهداشتی و درمانی حضرت ابوالفضل(ع) از پرسنل محترم انجمن، کلیه سازمان‌ها، ادارات، نهادها، خیریه‌ها، بیمارستان‌ها، مرکز درمانی، اشخاص حقیقی و حقوقی که در سال گذشته همراه و در راستای خدمت به بیماران نیازمندیاری رسان‌ما بودند صمیمانه تشکر و قدردانی می‌نماید و از خداوند متعال سلامت و سعادتمندی را برای همه عزیزان خواستار است.

برداخت توسط بانکداری الکترونیکی

برداخت کمک‌ها از طبق دستگاه‌های خود پرداز (ATM) و بانکداری الکترونیک به وسیله کارت‌های بانکی عضو شیکه شبکه شتاب توزیع امکان پذیر می‌باشد.

شماره کارت مجلزی خیریه در شبکه شتاب

بانک ملت: ۰۹۶۵ - ۷۰۹ - ۳۳۷۷ - ۶۱۴

بانک ملی: ۹۹۵۱ - ۹۹۱۱ - ۴۶۸۲ - ۶۰۳۷

بانک صادرات: ۹۹۵۰ - ۷۲۷۸ - ۶۹۱۱ - ۶۰۳۷

برداخت غیرحضوری

شماره حسابهای بانکی خیریه که واریز کمک‌های تقدی از طرق آنها امکان پذیر است به شرح ذیل می‌باشد

سبیما ملی: ۹۰۰۳-۲۰۰-۱۰۶۰

سپه صادرات: ۲۰۰-۲۳۳۱-۱۰۳۱

جام ملت: ۱۸۲۴۰۲۴۲۴۰

پاسارگاد: ۳۳۷۰-۱۰۴۶-۸۱۰۰-۱۳۰۲

شماره حساب و بره ساخت و تجهیز مرکز درمانی شخصی

و فوق شخصی حضرت ابوالفضل(ع)

جام ملت: ۴۰۲۷۵۷۲۴۷۲

کارت مجازی: ۶۱۰۴-۳۳۷۷-۷۰۰۵-۲۳۳۸

اشتراک مستمر

عالقه مندان به برداخت کمک‌های مستمر (ماهیانه، دو ماهیه و...) می‌توانند ضمن تماس با واحد امور مشترکین خیریه به شماره ۰۳۱-۳۲۲۲۰۲۲۴ و تکمیل فرم اشتراک، کمک‌های خود را از طبق مراجعه حضوری ملموران وصول به صورت مستمر به خیریه برداخت تملیت و لین انجمن را از حمایت خود بهره مند سازند.

بدهشان رو...
...

که در تشبیه دره...

سرینه سنگ می زند...

روند داش...

امید همچو معجزی زیر رو نمیست...

زندگی داش...

«هوشگ انتهاج»



نیازمندی
اصفهان، خیابان استقلالی، مقابل گلزار پشت
محبیخ، تقسیم کوچه داروخانه لام بیگانه (ع)

سامانه بامک : ۰۰۰۲۲۴۸۷۲
تلفن : ۰۳۱-۳۲۲۳۴۸۷۲-۳
روابط عمومی : ۰۳۱-۳۲۲۲۰۲۲۵
نماير : ۰۳۱-۳۲۲۲۰۶۶۲
کد بسته : ۸۱۴۵۸۵۳۹۲۲

www.abolfazl-charity.org
pr.abolfazlcharity@gmail.com



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

مجموعه چاپ زرین ۰۳۱ - ۳۲۲۳۹۰۰۱