

درمان ناشنوايي: تولدی دوباره برای ۱۳۷ کودک با کاشت حلزون

بهمن ۸، ۱۴۰۳



سه سال پیش بود که همزمان با بهار ۱۴۰۰ اولین عمل موفق کاشت حلزون در مازندران در شهر بابل کلید خورد، این خبر خوب دست به دست شد و از آن زمان تاکنون این پزشک مهربان توانست لبخند خوشحالی را بر لبان ۱۳۷ کودک و خانواده بنشاند.

دنیای ناشنوا سرشار از ناگفته‌ها و ناشنیده‌ها است، دنیای بی‌صدا و خالی، تنها یک نگاه می‌ماند و دیگر هیچ، دنیایی که در آن صدا مفهومی ندارد، شاید برای برخی آخر خط باشد؛ چراکه محروم بودن از این حس برتر تنها به مفهوم نشنیدن صدا نیست بلکه به معنای دور بودن از آموزش‌ها، بسیاری از تجربیات و درواقع دور شدن از مسیر موفقیت است. در دل شهری که صداها گاهی به ندرت به گوش می‌رسند، پزشکی به زندگی کودکانی که با سکوت بزرگ شده‌اند رنگ و روح می‌بخشد، او نه تنها یک پزشک بلکه فرشته نجاتی است که با کمکش به دنیای صداها و نواها قدم گذاشته‌اند.

نور امید برای کودکان ناشنوا

اشک‌ها و شوق‌هایش را می‌توان در نگاهش دید، در دنیایی که سایه‌های ناامیدی بر زندگی‌ها سنگینی می‌کند این پزشک نور امیدی است که هر روز درخشان‌تر می‌شود؛ پزشکی که مرزهای نشنیدن را شکست و زندگی‌ها رنگ و روح بخشید. در این راه پرپیچ و خم و دنیای پر از تاریکی

برای ناشنوایان پزشکی توانست به دلشوره‌های ۱۳۷ مادر مازنی برای شنوایی فرزندان خود پایان دهد و به لطف خدا همه این کودکان، شنوایی خود را بدست آوردند. او هر روز با امید و آرزوهای مادرانی روبرو می‌شود که فرزندان‌شان در سکوتی عمیق زندگی می‌کردند، مادرانی با چشمان نگران و دلهایی پر از اضطراب که با تمام توان در جستجوی راهی برای برگرداندن صدای زندگی به فرزندان‌شان بودند و توانست شنوایی را به کودکان ناشنوا بازگرداند.

مهربانی به سبک پزشک با بلی

هر بیماری که درمان شود و شنوایی‌اش را بازیابد، لحظه‌ای تاریخی برای این پزشک زحمتکش است؛ چراکه زحماتش به ثمر نشست و با شور و اشتیاق بیشتری می‌تواند به کارش ادامه داد. سه سال پیش بود که همزمان با بهار ۱۴۰۰ اولین عمل موفق کاشت حلزون در مازندران در شهر بابل کلید خورد، این خبر خوب دست به دست شد و از آن زمان تاکنون این پزشک مهربان توانست لبخند خوشحالی را بر لبان ۱۳۷ کودک و خانواده بنشانند. البته والدینی که فرزندان‌شان کاندیدای این عمل می‌شوند باید همکاری موثر و تنگاتنگ با تیم جراحی، شنوایی شناسی، گفتار درمانی داشته باشند.

پایانی بر دلشوره‌های ۱۳۷ مادر

بیش از سه سال از فعالیت این مرکز در دانشگاه علوم پزشکی بابل می‌گذرد که توانست با لطف خداوند شنوایی را به ۱۳۷ کودک مازندران هدیه بدهد. زنده شدن امید با کاشت حلزون از امیدهای کودکان ناشنوا است؛ کودکانی که شنوایی عمیق داشته و این عمل می‌تواند کمک خوبی برای آنها باشد. به سراغ دکتر کیوان کیاکجوری متخصص گوش، حلق و بینی فلوشیپ جراحی گوش، مجسمه و کاشت حلزون می‌رویم، پزشکی که از ابتدای بچگی علاقه‌مند به این رشته بودم و با توجه به همین علاقه وارد رشته پزشکی شد و در دوران پزشکی هم علاقه‌مند به رشته گوش، حلق و بینی شدم. وی می‌گوید، از ابتدا به‌عنوان عضو هیات‌علمی در دانشگاه مشهد فعالیت را شروع کردم و از سال ۶۴ با شروع فعالیت دانشگاه علوم پزشکی بابل به ولایت خودمان برگشتم و سال ۶۴ به عنوان استاد تمام رشته گوش حلق بینی فعالیت داشتم. از سال ۷۵ دوره فلوشیپ فوق تخصصی جراحی گوش را در تهران شروع کردم و سال ۱۴۰۰ دوره تکمیلی برای کاشت حلزون انجام دادم و از سال ۱۴۰۰ جراحی پیوند را شروع کردم به‌طوری‌که تاکنون ۱۳۷ عمل پیوند را در مرکز آیت‌الله روحانی بابل انجام شده است.

هر روز برایم خاطره است

دکتر کیوان کیاکجوری می‌گوید، از سال ۱۴۰۰ تاکنون دوران پزشکی شرایط خاصی به خود گرفته است؛ به‌طوری‌که هر روزش برایم خاطره است، لذت شنیدن برای افرادی که تاکنون از این حس محروم بودند لحظه‌ها و خاطره شیرینی را برایم رقم زده است. کودکانی که ناشنوا هستند ولی با انجام کاشت حلزون گویی دوباره متولد می‌شوند، وقتی شوق والدین را می‌بینیم و شادی اطرافیانی که به ما مراجعه می‌کنند لحظات تکرارنشده‌ای است. کیاکجوری اضافه می‌کند، هر کدامشان با شرایط خاصی ابراز محبت دارند، این مسائل جنبه مادی ندارد و فقط باید در این فضا باشید تا بتوان آن را درک کنید. کاشت حلزون عمل پرهزینه‌ای است که برای ارضای روح و روان خود و اینکه زکات عمل خود پس دهیم درحال انجام است و بیشتر جنبه معنوی دارد و برای ما همین مهم است.

هر عمل جراحی یک ماجرا دارد

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بابل بیان می‌کند، هر عمل جراحی که انجام می‌شود یک ماجرا دارد، اولین باری که صدا را می‌شنوند برخی جیغ و برخی فریاد بلند می‌کشند، فضا قابل توصیف نیست همین که اطرافیانشان به گریه می‌افتند و برای ما تکان‌دهنده است. تا قبل از این سال‌ها پزشک بودیم و بیماران مختلفی داشتیم اما لذت پزشکی را اینجا حس کردم و این احساس ماموریتی الهی است.

درمان ناشنوایی دیگر رویا نیست!

این پزشک متخصص تصریح می‌کند، شاید سال‌های قبل اینکه فردی ناشنوا بتواند شنوایی خود را از دست دهد دور از ذهن بود ولی اکنون این دیگر رویا نیست. به واسطه ورودم در همین فضا احساس می‌کنم اثرات خیر آن را در زندگی درک کردم و الطاف خداوند را در جنبه‌های زندگی احساس می‌کنم و اینکه یک طور دیگر و در فضای دیگر محبت‌های خداوند شامل حال شده است. کیاکجوری یادآور می‌شود، درست است یک ریال بابت انجام عمل کاشت حلزون دریافت نمی‌کنیم اما انجام این کار خیر معنوی دارد که همین برایم کافی است، ماموریتی از یک جایی به ما داده شده تا افراد ناتوان را توانا کنیم و این مسیر را با قدرت ادامه می‌دهیم. موضوع مهم در انجام عمل جراحی با توجه به بالا بودن قیمت پروتز انتخاب بیمار باید سنجیده باشد. ما در انتخاب بیماران وسواس و دقت خاصی به خرج دادیم طوری‌که ۹۸ درصد عمل جراحی با

موفقیت داشتیم البته در دو درصد دیگر هم موفقیت نسبی حاصل شده است.

حساسیت بالای عمل کاشت حلزون

دکتر کیاکجوری اظهار می‌کند، با توجه به اینکه انتخاب بیمار برای این عمل‌ها حائز اهمیت است در این زمینه تیم پژوهشی در مرکز تحقیقات کاشت حلزون دانشگاه علوم پزشکی بابل از مجموع تخصص‌ها تشکیل دادیم و در انتخاب بیماران سنجیده وارد شدیم تا بهترین نتیجه در حد نرم جهانی حاصل شود و در انتخاب اولیه وسواس بیشتری داریم؛ چراکه حساسیت این عمل بالا است. دو مورد عمل جراحی موفقیتی حاصل نشد ولی بعد از دو سال موفق شدیم کیاکجوری یادآور می‌شود، هر عمل با چالش ماجرا و مطالبی همراه است که انگیزه ما را برای انجام عمل‌های بعدی بیشتر می‌کند و حس ماجراجویی خاصی دارد. به لطف خدا موفقیت‌ها خوب بود، از ابتدا بچه‌های اتاق عمل با دعا شروع می‌شود و با تمرکز دقیق و کاملی داشته باشیم و مسائل قبل از عمل و تمام احتمالات و خطر با بررسی پارکلینیک ژنتیک ارزیابی می‌کنیم و قائم به خودمان هستیم.

تولد دوباره با دستان یک پزشک

این پزشک نه تنها شنوایی را به کودکان باز می‌گرداند، بلکه امید و عشق را نیز به دل‌های مادران می‌آورد؛ چرا که بازگشت شنوایی به یک فرد به معنای تولد دوباره است. مطمئناً نام این پزشک به‌عنوان یک قهرمان در قلب کودکان جاودانه شد و داستانش همچنان الهام‌بخش پزشکان و خانواده‌ها باقی ماند.

با نوان مخاطب اصلی خدمات بنیاد ۱۵ خرداد/ از ساخت خوابگاه تا

حمایت از مادران ایرانی

بهمن ۸، ۱۴۰۳



کیا پرس / بنیاد ۱۵ خرداد ستاد اجرایی فرمان امام خدمات متعددی را برای دختران و مادران ایران طراحی و اجرا کرده است.

حمیدرضا علیانزادگان، مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد تاکید کرد: دختران و مادران کشور از جمله اصلی‌ترین مخاطبان جامعه هدف بنیاد در سه حوزه جوانی جمعیت و خانواده، سلامت و عمران اجتماعی به‌شمار می‌روند و بسیاری از طرح‌ها و پویش‌ها برای آن‌ها برنامه‌ریزی و اجرا می‌شود.

علیانزادگان که در آیین افتتاح دوازدهمین خوابگاه دانشجویی دخترانه بنیاد ۱۵ خرداد در دانشکده علوم پزشکی قائن در خراسان جنوبی سخن می‌گفت، در تشریح خدمات این بنیاد برای دختران گفت: ساخت ۱۶ خوابگاه دانشجویی دخترانه در مناطق کم‌برخوردار کشور در دستور کار است که از این تعداد، ۱۲ خوابگاه افتتاح شده و چهار خوابگاه دیگر نیز تا پایان امسال به بهره‌برداری خواهد رسید.

مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد خاطرنشان کرد: امروز ۴ هزار دانشجوی دختر می‌توانند از خدمات خوابگاه‌های ساخته شده توسط بنیاد ۱۵ خرداد ستاد اجرایی فرمان حضرت امام(ره) بهره‌مند شوند.

وی در بخش دیگری از سخنان خود با تاکید بر رویکرد اولویت پیشگیری بر درمان در فعالیتهای بنیاد ۱۵ خرداد در حوزه سلامت، مداخلات پیشگیرانه را از محورهای این فعالیتهای برشمرد و تصریح کرد: دختران جزو جامعه اصلی مخاطبان هدف پویش‌های مختلف بنیاد ۱۵ خرداد در حوزه سلامت از جمله در طرح‌های ملی غربالگری تنبلی چشم و پرداخت کمک‌هزینه خرید عینک، پیشگیری از ناشنوایی و پیشگیری از پوسیدگی دندان هستند.

علیانزادگان در مورد خدمات ارائه شده به مادران ایرانی خاطرنشان کرد: بنیاد ۱۵ خرداد رویکرد همافزایی خدمات در دو حوزه سلامت و جمعیت با هدف تحقق ایران جوان را سرلوحه اقدامات اجتماعی خود قرار داده و در این راستا فعالیتهای چندگانه‌ای را برای حمایت از زنان و مادران ایرانی طراحی و اجرا کرده است. از جمله، در طول سال‌های گذشته از طریق پرداخت تسهیلات و کمک‌هزینه درمان به زوج‌های نابارور، از درمان این دسته از بانوان حمایت صورت گرفته است.

علیانزادگان افزود: همچنین به منظور حمایت از مادران آینده، توزیع مکمل‌های غذایی و دارویی ویژه زنان باردار در مناطق محروم و کم‌برخوردار کشور آغاز شده است.

وی در تشریح دیگر اقدامات این بنیاد در حمایت از زنان ایرانی عنوان کرد: در قالب پویشهای «ایران جوان» و «لبخند مادری» از دانشجویان دارای فرزند، زنانی از جامعه هدف که صاحب فرزند سوم شده‌اند و مادران صاحب فرزند چندقلو حمایت صورت گرفته است. به گفته مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد، بخش عمده‌ای از ۲ هزار و ۲۸ مدرسه ساخته شده توسط این بنیاد در مناطق محروم و روستایی کشور به دختران اختصاص دارد.

گفتنی است، خوابگاه دخترانه سردار شهید حاج قاسم سلیمانی دانشکده علوم پزشکی قائن به عنوان دوازدهمین خوابگاه دانشجویی دخترانه بنیاد ۱۵ خرداد ستاد اجرایی فرمان امام در زیربنای ۳ هزار و ۶۰۰ مترمربع احداث شده و ظرفیت پذیرش ۲۵۰ دانشجوی را داراست و از امکانات متعددی نظیر بهداری، سالن ورزشی، اتاق مطالعه، سالن رایانه، نمازخانه، اتاق تلویزیون، آشپزخانه و اتاق میهمان برخوردار است.

۹ نکته درباره اولین جراحی پیوند سر که جان جوان ۲۸ ساله

را نجات داد

بهمن ۸، ۱۴۰۳



گفتوگو با یکی از اعضای تیم پزشکان جراحی اولین پیوند سر؛
شاهکار پزشکان ایرانی در شهری
۹ نکته درباره اولین جراحی پیوند سر که جان جوان ۲۸ ساله را نجات
داد

۲۵ مرداد برای تیم پزشکی جراحی قلب و عروق در بیمارستان
فیروزآبادی اتفاقی عجیب رقم خورد، زمانی که بر بالین جوان ۲۸
ساله‌ای حاضر شدند که تمامی عروق گردن و نای به طور کامل قطع و
خون‌رسانی به مغزش با مشکل مواجه شده بود.

به گزارش کیپرس به نقل از فانا، تاریکی هنوز به تیغ آفتاب
نرسیده بود که جوانی ۲۸ ساله، نیمه‌جان به بیمارستان فیروزآبادی
در شهری رسید. تمامی عروق گردن و نای او به دلیل آسیب با جسم
برنده و سخت قطع شده و نفس‌هایش به شماره افتاده بود. لحظه‌های
پذیرش در اورژانس هم سخت‌تر از همیشه می‌گذشت. کسانی که آن لحظه در
اورژانس حضور داشتند، حسرت‌بار نگاهش می‌کردند؛ یک نفر آه کشید و
گفت «خدا به جوانی‌اش رحم کند!»... خدا رحم کرد و آن جوان ۲۸ ساله
برای نخستین‌بار تحت عملی قرار گرفت که هم جانش را نجات داد و هم
افتخاری جدید برای پزشکان ایرانی رقم زد. شاید اگر آن شب این
جوان به بیمارستان فیروزآبادی نمی‌رسید یا تیم اورژانس بیمارستان
مداخله بهنگام برای جلوگیری از خونریزی و خون‌رسانی بموقع انجام
نمی‌داد یا یک تیم کامل پزشکی، ساعت ۴ صبح دسته‌جمعی خودشان را به
بالین این بیمار نمی‌رساندند و تصمیم بموقع برای جراحی نمی‌گرفتند،
نه خبری از این افتخار بود و نه خانواده‌ای بار دیگر فرزندشان را
به آغوش می‌کشیدند. اما بسیاری از رسانه‌ها تقریباً در آخرین روز
هفته گذشته خبر این شاهکار پزشکان ایرانی را منتشر کردند؛ اینکه
نخستین جراحی «پیوند سر» محقق شده، پیوندی که تاکنون تنها ۳ بار

در دنیا، انجام شده است.

در آخرین پیوند سر مشابه این مدل هم که سال ۲۰۲۱ در آمریکا انجام شده، بیمار تکلم خود را از دست داده، اما جراحی پیوند در این جوان ایرانی نه تنها عوارضی نداشته که تکلم او را هم دچار اختلال نکرده، به همین دلیل به نوعی بی نظیرترین نوع پیوند عروق سر و گردن در دنیا به شمار می‌رود. البته به گفته میترا حسامی‌مقدم، متخصص جراحی عمومی و فوق تخصص جراحی قلب و عروق، در حقیقت این جراحی نخستین پیوند تمام عروق گردن و نای در ایران است، اما با توجه به اینکه جراحی پیوند سر به معنای قطع کامل آن در دنیا وجود ندارد، این جراحی را هم به نوعی پیوند سر عنوان می‌کنند. این پزشک در گفت‌وگو با همشهری آنلاین روایت جالبی از ثبت این افتخار برای جامعه پزشکی ایران و مراحل درمانی این بیمار دارد.

امیدی به ماندنش نبود

«تنها چند دقیقه از ۴ صبح روز ۲۵ مرداد گذشته بود که به بیمارستان رسیدیم، مورد اورژانسی و یک بیمار مجروح بود که تقریباً عروق اصلی گردن و نای خود را از دست داده بود.» حسامی‌مقدم، صحبت‌هایش را با این جمله آغاز می‌کند و ادامه می‌دهد: «آنطور که اعلام کرده بودند، ضرباتی با اجسام نافذ به گردن این شخص وارد و تمام عروق اصلی و نای او به‌طور کامل قطع شده بود. او را با فشار بسیار پایین و شوک به بیمارستان رساندند، اما اتفاق خوب این بود که بخش اورژانس کنترل خونریزی و تزریق چند کیسه خون در مراحل اول را به‌خوبی انجام داده بود.»

او ادامه می‌دهد: «پس از بررسی وضعیت بیمار، مسئولان کشیک شب با دکتر زراعتیان‌نژاد، سرپرست تیم پیوند دانشگاه علوم پزشکی ایران تماس می‌گیرند و از او درخواست می‌کنند که خودش را به‌صورت اورژانسی به بیمارستان برساند. با تماس دکتر، خودمان را به بیمارستان رساندیم. لحظه‌ای که بیمار را دیدیم، شاید هیچ امیدی به ماندنش نبود. در اغلب مواقع این بیماران به بیمارستان نمی‌رسند؛ چراکه وقتی تمام عروق وصل‌شونده به گردن قطع شود، به دلیل وسعت آسیب و خونریزی شدید فوت می‌کنند حتی اگر تمامی این موارد کنترل شود باز ممکن است به دلیل عوارض خونریزی و نرسیدن خون به مغز، عوارض مغز و اعصاب جدی برای بیمار ایجاد شود که این عوارض ممکن است اختلال تکلمی، اختلال حرکتی، اختلال سر و صورت و حتی کمای عمیق باشد. اما پزشکان همیشه حتی اگر زیر ۱۰ درصد امید هم داشته باشند، کارشان

را انجام می‌دهند و به همین دلیل تصمیم به جراحی گرفته شد.»

رهایی از چند ساعت استرس و اضطراب

«ما نگران بودیم... اینکه قرار است پس از عمل حتی اگر زنده بماند، با چه عوارضی مواجه شود و کیفیت زندگی او در آینده چطور خواهد بود... در جراحی‌ای که قرار بود ما انجام دهیم و مشابه آن در گذشته در نقاط دیگر جهان انجام شده بود، بیماران پس از عمل قادر به تکلم نبودند و این نگرانی ما را تشدید می‌کرد.» این پزشک با بیان این مطلب عنوان می‌کند: «نگران بودیم که آیا بعد از عمل، قدرت تکلم و تکان دادن دست و پا در این بیمار وجود خواهد داشت یا خیر... جراحی تقریباً ۵ بامداد آغاز شد و تا ۱۱ طول کشید، چند ساعت پر از اضطراب... اما زمانی که مقداری هوشیاری این بیمار برگشت، متوجه شدیم که می‌تواند دست‌ها و پاهایش را تکان دهد. خستگی چند ساعت استرس و اضطراب در ما از بین رفت.»

حسامی مقدم ادامه می‌دهد: «روزهای بعد هم معلوم شد که تکلم بیمار برقرار و قادر به صحبت کردن است. به تدریج هم وضعیت او رو به بهبود بود. شاید بهترین اتفاق هم روز پزشک (یکم شهریور) رخ داد؛ اینکه بیمار با حال عمومی خیلی خوب از بیمارستان مرخص شد.»

وقتی که از ما انتقاد کردند

«این جراحی پیش از این در آمریکا و رژیم اشغالگر قدس انجام شده و عمل سختی است که ما در کشورمان مشابه آن را تاکنون نداشته‌ایم.» حسامی مقدم این مطلب را هم می‌گوید اما به گفته او یک واکنش عجیب هم نسبت به انتشار این اخبار وجود داشته است: «در اخبار این عمل را نخستین پیوند سر در ایران و چهارمین در جهان عنوان کردند. بسیاری از کسانی که این خبر را می‌خواندند، تصور می‌کردند که درباره این جوان، سر به‌طور کامل از بدن جدا شده و دوباره پیوند صورت گرفته است. دیروز در فضای مجازی می‌دیدم که برخی این خبر را کذب می‌خواندند و حتی برخی پزشکان هم انتقاد می‌کردند که چرا خبر به این شکل عنوان شده است.»

او البته در توضیح بیشتر می‌گوید: «نکته مهم اینجاست، زمانی که از این پیوند سر صحبت می‌کنیم به این معنا نیست که ستون مهره‌ها و جمجمه به‌طور کامل از بدن جدا شده باشد، بلکه به این معناست که تمامی عناصر اصلی گردن شامل عروق و نای که در این جوان هم به‌طور کامل قطع شده بودند، پیوند شود. در تمام دنیا هم مشابه این جراحی

را به عنوان پیوند سر نام می‌برند و جراحی پیوند سر به مفهوم آنکه سر به طور کامل قطع و پیوند شده باشد، وجود نداشته است.»

یک جراحی سخت با ابزارهای ایرانی

«عمل جراحی ما با همین محصولات ساده تولید ایران انجام شد و کمک کرد که بتوانیم زمان برای ترمیم عروق گردن داشته باشیم.» این فوق تخصص جراحی قلب و عروق با بیان این مطلب، عنوان می‌کند: «این جوان ۲۸ ساله را با فشار خون ۳ و شوک به بیمارستان منتقل کردند که امید بسیار اندکی به زنده ماندنش وجود داشت. این درحالی است که در جراحی‌های نقاط دیگر جهان برای این بیماران از پمپ قلبی - ریوی استفاده می‌شده، اما با همین چنث‌های ساخت ایران عمل جراحی را انجام دادیم. این وسیله در تمامی اتاق‌های عمل وجود دارد و چیز گرانی هم نیست. همین‌ها را داخل عروق این بیمار قرار دادیم و خون‌رسانی به مغز را حفظ کردیم تا زمان برای ترمیم عروق داشته باشیم.»

به گفته این پزشک این عمل پیش از این در ایران و همین حالا هم در بسیاری از کشورهای دیگر انجام نشده، چون اکثر بیمارانی که در چنین شرایطی قرار دارند یا اصلاً به بیمارستان نمی‌رسند یا اگر برسند، شرایط متفاوتی دارند: «با توجه به تفاوت‌های بدنی در افراد، نتیجه این جراحی می‌تواند شرایط متفاوتی رقم بزند. این جوان ۲۸ ساله قوی و مقاوم بود و مهم‌تر از همه اینکه هیچ بیماری زمینه‌ای نداشت. اگر این اتفاق برای یک فرد میانسال و مسن رخ می‌داد یا دارای بیماری‌هایی از جمله فشار خون، دیابت یا کم‌خونی بود، زنده نمی‌ماند. سلامت جسمی این جوان باعث شد در این جراحی سخت بدن او دوام بیاورد تا اقدامات لازم انجام شود.»

اگر کار تیمی نبود، موفق نمی‌شدیم

«موفقیت این عمل حاصل کار تیمی است و با هم بودن‌مان در ثبت این موفقیت بسیار تأثیرگذار بود؛ چیزی که کمتر در حوزه پزشکی ما وجود دارد.» حسامی‌مقدم این نکته را یکی از مهم‌ترین فاکتورهای ثبت‌شدن این اتفاق مهم برای حوزه پزشکی کشور عنوان می‌کند و می‌گوید: «ما از همین حالا می‌توانیم امیدواری بیشتری داشته باشیم که حتی اگر مصدومان بدتر از این مورد داشتیم که قطع در این ناحیه یا هر عضو دیگری داشته باشد، جراحی پیوند با حضور تیم‌های پزشکی می‌تواند جان آنها را نجات دهد، آن هم درحالی‌که چنین جراحی‌هایی با همین وسایل

ساده‌ای که در کشور خودمان در حال تولید است، رخ می‌دهد و به راحتی جان بیماران نجات داده می‌شود.»

او ادامه می‌دهد: «در این عمل یک تیم پزشکی شامل جراحان فوق تخصص قلب و عروق، چند جراح عمومی و تیم بیهوشی حضور داشتند و این‌طور فکر می‌کنم که اگر چنین تیم‌هایی در کارهای پزشکی داشته باشیم، موفقیت بیشتر خواهد شد. در کار تیمی خستگی و استرس پزشک کم می‌شود اما مشکل اینجاست که در ایران کارهای تیمی پزشکی بسیار کمتر دیده می‌شود.»

این پزشک با بیان اینکه درباره این جوان هم نه تنها مباحث مربوط به جراحی، بلکه ویزیت‌های بعد از جراحی هم به صورت تیمی محقق شد، تأکید می‌کند: «مراقبت‌های بعد از عمل بسیار اهمیت دارد و شاید یک پزشک پس از جراحی نتواند هر روز بیمار را ویزیت کند، این مسئله با گروه‌های تیمی قابل مدیریت است. این اتفاق را ما به صورت تیمی محقق کردیم و حالا چند روزی است که این بیمار با بدرقه پزشکان و پرستاران بیمارستان فیروزآبادی ترخیص شده، درست در روز پزشک (چهارشنبه اول شهریور) تا خاطره‌ای خوش از پزشک‌بودنمان را برایمان به یادگار بگذارد و وظیفه‌ای که برای نجات جان انسان‌ها به دوشمان نهاده شده را تحقق بخشد.»

دو پسر دوقلو با کاشت حلزون شنوایی بهبود یافتند.

بهمن 8، 1403



موفقیت بی‌نظیر: دو پسر دوقلو با کاشت حلزون شنوایی بهبود یافتند.

به گزارش کیا پرس به نقل از روابط عمومی و امور بین الملل دانشگاه علوم پزشکی بابل، دکتر کیا کجوری گفت: هشتادمین عمل کاشت حلزون شنوایی بر دو پسر دوقلو از شهرستان آمل با موفقیت در بیمارستان آیت ا... روحانی(ره) بابل انجام شد و این عمل از این حیث قابل اهمیت بود که نخستین عمل این مرکز با چنین شرایطی بود.



دکتر کیوان کیا کجوری متخصص گوش و حلق و بینی و فلوشیپ اتولوژی و نورواتولوژی و کوکلئار ایمپلنت دانشگاه علوم پزشکی بابل بیان داشت: چنانچه در خانواده‌ای پدر و مادر هر دو دچار اختلال شنوایی باشند این نکته را بایستی جدی بگیرند به این دلیل که فرزندان

آنها از شانس بالایی برای اختلالات شنوایی برخوردار خواهند بود و برای جلوگیری از این اختلالات باید مشاورات ژنتیکی انجام گردد. وی با اشاره به اینکه اختلالات ژنتیک یکی از مهم‌ترین علل اختلالات شنوایی است، ادامه داد: بهترین سن برای کاشت حلزون شنوایی برای کودکانی که اختلال شنوایی دارند سن بین یک تا یک و نیم سالگی می‌باشد.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بابل با ذکر این نکته که مرکز کاشت حلزون شنوایی بابل بیماران مازندران، گلستان، سمنان و شاهرود را تحت پوشش دارد، اذعان داشت: بیماران از اقصای نقاط کشور می‌توانند برای درمان به این مرکز مراجعه نمایند.

وی گفت: والدینی که فرزندشان کاندیدای این عمل می‌شوند باید همکاری مؤثر و تنگاتنگ با تیم جراحی، شنوایی‌شناسی و گفتار درمانی داشته باشند تا بتوانند از نتایج بسیار خوبی برخوردار شوند. عمل جراحی کاشت حلزون هم روی کودکان و هم روی بزرگسالان انجام می‌شود،

ولی شرط انجام عمل برای بزرگسالان داشتن گفتار مناسب است. وی اظهار کرد: پس از قراردان پروتز در قسمت داخلی گوش، روند فعالسازی، برنامه‌ریزی و تنظیم بخش خارجی پردازشگر کاشت حلزون شنوایی توسط گروه شنوایی‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی بابل حدود ۵ هفته دیگر برای این دو کودک آملی انجام خواهد شد.