

گزارش «شرق» از افزایش آمار تب کریمه کنگو در ماه‌های اخیر

احتیاط در استفاده از گوشت گرم و دامی

شرق: تب کریمه کنگو، بیماری مشترک بین انسان و دام که در بسیاری از موارد جان انسان‌ها را تهدید می‌کند. حتی سازمان دامپزشکی هم روز گذشته از ابتلای ۱۸ نفر به این بیماری و فوت یکی از مبتلاها خبر داد. اما بیماری تب کریمه کنگو با رعایت اصول بهداشتی قابل کنترل است؛ بنابراین سازمان دامپزشکی اعلام کرد تولیدکنندگان و افرادی که در کشتارگاه‌ها و مراکز بسته‌بندی کار می‌کنند، در صورت ایجاد هرگونه زخم یا جراحت جلدی در حین کشتار و با بروز علائم بیماری، سریع به مراکز بهداشتی درمانی مراجعه کنند. همچنین افراد در ارتباط با دام باید موارد بهداشتی دیگری را هم رعایت کنند. حذف کنه ناقل بیماری از طریق سمپاشی و حمام‌دادن دام‌ها و سمپاشی و ضدعفونی‌کردن اماکن طبق نظر دامپزشکی، خودداری از له‌کردن کنه با دست یا روی بدن دام، خودداری از تماس غشاهای مخاطی بدن با ترشحات و خون دام آلوده، خودداری از کشتار دام در محل‌های غیرمجاز، تهیه گوشت مورد نیاز از محل‌های مطمئن و تحت نظارت دامپزشکی، نگهداری گوشت تازه دام به‌صورت کامل به مدت ۲۴ ساعت در دمای ۲ تا ۴ درجه سانتی‌گراد (دمای یخچال)، روش‌های حفاظت شخصی در تماس

با ترشحات و خون حیوان یا پوشیدن دستکش، لباس بلند، چکمه، ماسک و عینک، اجتناب از خوردن جگر خام و نیم‌پخته قابل کنترل است. ویروس در برابر حرارت حساس است، بنابراین پختن گوشت باعث ازبین‌رفتن آن می‌شود.

علائم تب کریمه کنگو

بیماری تب کریمه کنگو قابل کنترل و درمان است. اما علائمی دارد که تشخیص زودهنگام آن از شدت بیماری می‌کاهد. علائم بالینی بیماری چهار مرحله دارد که در واقع دوره کمون یا پنهان، قبل از خون‌ریزی، مرحله خون‌ریزی و دوره نقاهت است. پس از عفونت ناشی از نیش کنه، دوره کمون معمولاً یک تا سه روز است که البته می‌تواند تا ۹ روز ادامه داشته باشد. پس از دوره کمون، علائم این بیماری به سرعت ایجاد می‌شوند که معمولاً خود را با این علائم نشان می‌دهد: سردرد، سرگیجه، تب شدید، درد کمر یا گردن، درد مفاصل، دردهای عضلانی، دل‌درد، استفراغ، اسهال، چشم‌های قرمز یا درناگ، فوتوفوبیا (حساسیت به نور)، صورت برافروخته، التهاب و درد در گلو، لکه‌های قرمز روی سقف دهان و زردی پوست. البته در موارد شدید CCHF، ممکن

یک سال بعد از توقف، بار دیگری از مطرح‌ترین زیستگاه‌های طبیعی ایران در مئث خطر ساخت پتروشیمی قرار گرفت

بازگشت فنس‌ها به میانکاله

هیئت دولت آمده که احداث صنایع شیمیایی که دارای فاضلاب صنعتی هستند، در سه استان شمالی ممنوع است.»

محمد داسمه در ادامه گفت: «در حال حاضر با یک عملیات جدید فنس‌کشی و همچنین دو اظهار نظر رسمی مواجه هستیم؛ یکی اینکه ما فهمیدیم که بعد از تماس دادستان کل کشور دستور توقف لغو شده است. یعنی نظر دادستانی کل کشور بر پیگیری این تخلف است. تا جایی که دادستان کل کشور هم با آقای سلاجقه در این زمینه صحبت کرده است. سازمان حفاظت محیط زیست هم از سوی دفتر ارزیابی به صورت رسمی اعلام کرده که هیچ‌گونه مجوزی در این زمینه صادر نکرده است، وقتی مجوز نباشد مصوبه واگذاری زمین کمیسیون ماده ۲۱ دارای ایراد است، چراکه مصوبه این کمیسیون به‌منظور واگذاری زمین باید با دریافت مجوز ارزیابی زیست‌محیطی باشد؛ یعنی بدون دریافت مجوز ارزیابی زیست‌محیطی نمی‌توان زمینی را برای این پروژه تصاحب کرد. چرا فرایند دریافت این مجوز را پیش از واگذاری زمین در نظر گرفته‌اند؟ چون این مجوز از نظر امکان‌سنجی اصل طرح و مکان‌یابی اجرای آن مسئله را ارزیابی می‌کند. ما نمی‌توانیم زمینی را در کمیسیون ماده ۲۱ واگذار کنیم و بعد آثار محیط‌زیستی‌اش را ارزیابی کنیم، مصوبه واگذاری زمین به پتروشیمی به‌دلیل نداشتن مجوز ارزیابی در دیوان قابل ابطال است.

اما تخصیص سازمان منابع طبیعی هم خلاف قانون است. نخست اینکه نقض آرای هیئت عمومی دیوان عدالت اداری است. در رأی هیئت عمومی گفته می‌شود که اثر عرصه منابع ملی دارای پروانه چرا یا طرح‌های مرتعداری باشد، یعنی حقوق ذی‌نفعان در آن دخیل باشد، بدون اخذ رضایت رسمی و ثبتی ذی‌نفعان واگذاری آن عرصه به دیگری برای طرح‌های دیگر باطل و ممنوع است. استنکاف از رای هیئت عمومی دیوان می‌تواند با انفعال موقت از خدمت برای مدیر مربوطه همراه باشد. موضوع دوم گزارشی است که مدیر منابع طبیعی وقت شهرستان در آن زمان تهیه کرده و گزارشی خلاف واقع است.

داسمه در بخش پایانی صحبت‌هایش با «شرق» می‌گوید: در ابتدای سال ۱۴۰۰ مدیر وقت منابع طبیعی در پاسخ به استعلام بنیاد مسکن برای تصاحب این عرصه به درستی اعلام می‌کند که این عرصه دارای پروانه چرا و مرتعداری است و واگذاری آن مجاز نیست. در ۲۰ شهریور ۱۴۰۰ و در گزارش فنی و حقوقی که مدیر وقت منابع طبیعی تنظیم می‌کند آمده که این عرصه فاقد طرح مرتعداری و چرا است و براساس همین مقدمات واگذاری زمین فراهم می‌شود. به این ترتیب منابع طبیعی مقدمات تخصیص زمین را فراهم کرده و فرایند واگذاری آن را تسهیل کرده است. سکوت سازمان منابع طبیعی در این عرصه درست نیست.

میانکاله وضعیتی شکننده دارد

تلاش‌ها برای تعرض به هریم میانکاله در حالی است که ایران در سال‌های اخیر با مشکلات گسترده محیط‌زیستی مواجه بوده. مشکلاتی نظیر خشک‌شدن دریاچه ارومیه تبعات گسترده‌ای

است علائمی مانند تغییرات خلقی، تغییرات در ادراک حسی و سردرگمی نیز در افراد پدیدار شوند. معمولاً پس از سه تا چهار روز، احساس خواب‌آلودگی و افسردگی و درد معده به دلیل بزرگ‌شدن کبد به وجود می‌آید که در حدود روز پنجم تا روز چهاردهم، علائم دیگری بروز می‌کند. مناطق بزرگ کیبودی جدی، خون‌ریزی شدید بینی، خون‌ریزی غیر قابل کنترل ناشی از تزریق، ضربان قلب سریع، بزرگ‌شدن غدد لنفاوی، نارسایی کلیه، نارسایی ناگهانی کبد و نارسایی ریه‌ها از نشانه‌های آن است.

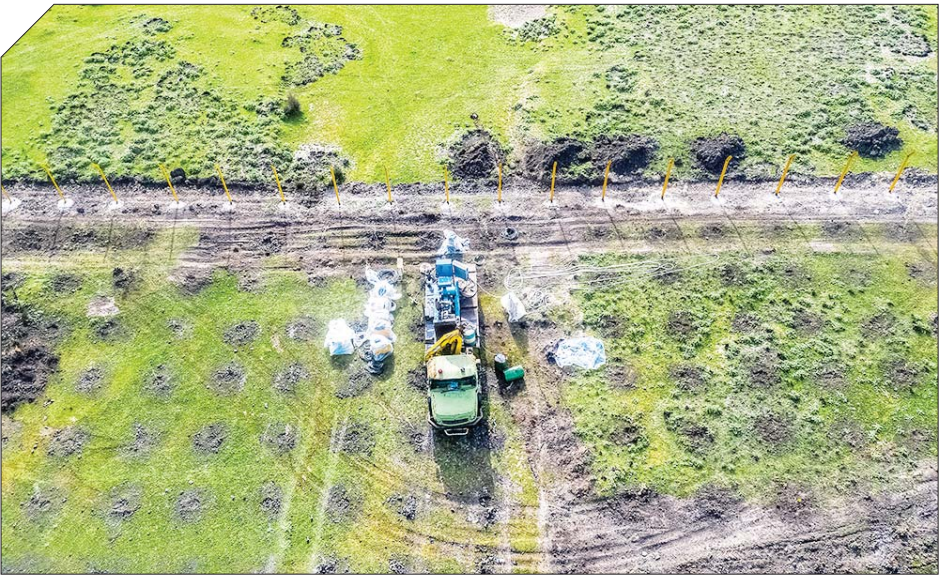
از مصرف گوشت گرم خودداری شود

یکی از راه‌های پیشگیری از شیوع این بیماری قراردادن گوشت به مدت ۲۴ ساعت و اجزای داخلی دام تا ۷۲ ساعت در فضای سرد فریزر است که اثرات آن به خودی خود و بر اثر فعل و انفعالات از بین خواهد رفت. مصرف‌کنندگان برای خرید دام و ذبح شرعی از مراکز در نظر گرفته‌شده اقدام کنند. همان‌طورکه اشاره شد، تب کریمه کنگو با علائم تب، سردرد شدید، درد عضلانی و استخوانی، حالت تهوع، اسهال و استفراغ بروز می‌کند. بیماران غافل از خطر جدی، آن را با بیماری‌های دیگر اشتباه می‌گیرند. خون‌ریزی در



دهان، لته، دستگاه تناسلی و وجود خون در ادرار نشان‌دهنده ابتلا به بیماری است که متأسفانه بعد از علائم اولیه در بیمار، مشهود می‌شود.

با توجه به شرایط ایجادشده در کشور مبنی بر انتشار بیماری تب کریمه کنگو در شهرهای مختلف به شهروندان توصیه می‌شود از مصرف گوشت‌های گرم، جگر و کلیه‌های گوسفندان جدا خودداری کنند. تمامی محصولات گوشتی مربوط به دام را از کشتارگاه‌ها و قصابی‌های مجوزدار تهیه کنند.



• عکس: مهدی محمدی

به خطری است که تبادل به سختی انجام می‌شود و اگر تراز به سمت ۲۹- و عده‌های پایین‌تر برود تبادل قطع می‌شود که می‌تواند منجر به مرگ تالاب شود. ما در حال حاضر در وضعیت دوم قرار داریم اما بسا توجه به تغییرات اقلیمی و اتفاقاتی که برای دبی رود ولگا رخ داده رسیدن به عدد ۲۹- و بعد از آن هم محتمل است. در چنین شرایطی مشکلات زیست‌محیطی نظیر پدیده گرد و غبار اهمیت زیادی پیدا می‌کند. بهترین کار برای مقابله با این اقدامات عدم مداخله انسانی در منطقه است. باید بگذاریم که طبیعت خودش کار خودش را بکند و گیاهان شورپسند جای خودشان را در آن اقلیم پیدا کنند. برای همین داشتن آمادگی لازم برای مقابله با چنین وضعیتی بسیار مهم است که یکی از مهم‌ترین‌هایش عدم مداخله انسانی است.

داودرضا عرب در بخش دیگری از صحبت‌هایش با «شرق» می‌گوید: فراموش نکنید که مساحت تالاب در گذشته حدود ۶۰ هزار هکتار بوده و الان حدود ۳۵ هزار هکتار است. در صورت خشک‌شدن تالاب ممکن است این عدد به هفت هزار هکتار برسد. تالاب میانکاله وضعیت خیلی خیلی شکننده‌ای دارد و برای همین باید بارگذاری روی آن به شدت کاهش یابد. یعنی بارگذاری موجود هم باید کم شود تا اثر آن روی این اکوسیستم شکننده کاهش یابد. اگر قرار است پسابی وارد شود باید این پساب تصفیه شود تا آثار منفی آن روی منطقه کاهش یابد. چاه‌های غیرمجاز باید بسته شوند و برداشت از چاه‌های مجاز هم محدود شود تا بتوان امیدوار بود که تالاب برای روزهای سخت بردباری لازم را پیدا می‌کند.

دکتر عرب در بخش پایانی صحبت‌هایش هم می‌گوید: در چنین شرایط شکننده‌ای اگر چیزی مثل پتروشیمی که هم مصرف آب دارد و هم پساب صنعتی تولید می‌کند در این اکوسیستم راه‌اندازی شود مصداق همان بارگذاری شدید روی همین اکوسیستم شکننده است. اگرچه ممکن است پتروشیمی در کوتاه‌مدت شغل‌هایی در منطقه ایجاد کند اما در میان‌مدت شغل‌های فراوانی را در منطقه نابود می‌کند. تخریب محیط زیست در کوتاه‌مدت اتفاق می‌افتد اما ترمیم آن زمان زیادی نیاز دارد.

شناسایی شوند؛ بنابراین آمارهایی که به آن اشاره کردیم، از طریق آژانس‌های تحقیقاتی شرکت به دست آمده.»

در واقع طبق آمار به‌دست‌آمده از این شرکت، میانکین سنی افراد مبتلا به این اختلال ۵۱ سال است که از طرف دیگر ۲۲ درصد افراد درگیر بسا بی‌اختیاری ادرار آقا و ۷۸ درصد آنها را خانم‌ها شامل می‌شوند.

شرم‌انکار ۲ مانع برای استفاده از وسایل کنترل ادرار

ندا نادعلی، مدیر اجرایی برند ایزی‌لایف، در شروع صحبت‌های خود در این کارگاه، چند روایت از افراد مختلف که دچار این اختلال هستند، خواند که در تمام آنها احساس شرم از ابراز این اختلال وجود داشت؛ بنابراین نادعلی در همین زمینه اشاره کرد: «رواقت علت اینکه افراد درباره این مشکل خود حرف نمی‌زنند، به مسائل اجتماعی و تابوها مربوط است. همه می‌دانیم چقدر سخت می‌توان یک تابو را شکست. بین پارکینسون، دیابت، آلزایمر و بی‌اختیاری ادرار می‌بینیم که پارکینسون ۱/۳ درصد، آلزایمر ۲/۷

»نکته مهم این است که بی‌اختیاری ادرار یک بیماری نیست؛ بلکه عارضه‌ای از سایر بیماری‌ها مثل پارکینسون، ام‌اس، آلزایمر یا صدمات نخاعی محسوب می‌شود که همه اینها می‌توانند منجر به بی‌اختیاری ادرار شود. تحقیقات نشان داده با توجه به احتمال بروز بیماری‌ها با افزایش سن افراد، امکان بی‌اختیاری ادرار بیشترتی اتفاق می‌افتد. با وجودی که بی‌اختیاری ادرار در سالمندان بیشتر است، اما به این معنی نیست که فقط مختص این گروه سنی باشد؛ بلکه در هر بازه سنی اتفاق خواهد افتاد.» این مدیر شرکت ایزی‌لایف اشاره کرد: «در خیلی از مصاحبه‌ها افراد این مشکل را دارند؛ ولی آن را بیان نمی‌کنند، برای همین امکان دارد این‌عدد ۴۰۰ میلیون اختلال، حتی به ۸۰۰ نفر هم برسد. ما آمار و تحقیق رسمی مرتبط با این موضوع از سازمان‌های مربوطه نداریم، برای همین در سه الی چهار سال اخیر، گروه زرین هر سال تحقیقی را برگزار کرده و در این تحقیق نزدیک به ۲۰ هزار تماس تلفنی انجام شد تا تعداد افراد درگیر این عارضه در کشور

«ممکن است یک روز صبح از خواب بیدار شده و متوجه شوید به هنگام خواب کنترل ادرار خود را از دست داده‌اید. حتی ممکن است در یک جلسه کاری این اتفاق برایتان رخ دهد. آیا می‌توانید از این واقعه برای دیگران بگویید؟ آیا به هسسر، فرزند یا همکار و رئیس‌تان می‌گویید چه شده است یا ترس و شرم مانع از آن می‌شود؟»

ماجراهایی شبیه به این روایت‌ها، شاید برای بسیاری از اطرافیان‌مانش پیش آمده باشد که هرگز چیزی از آن را بازگو نکردند. فراگیری اختلال در ادرار چیزی برابر بسا بیماران دیابتی است، اما شرم و انکار همچنان در بسیاری از جوامع مانع جدی بیان آن است. طبق آمارهایی که شرکت ایزی‌لایف در کارگاه آموزشی بی‌اختیاری ادرار اعلام کرد، حداقل ۴۰۰ میلیون نفر از جمعیت جهان به عارضه «بی‌اختیاری ادرار» دچار هستند و در ایران نزدیک به دو میلیون نفر که ۷۸ درصد آنها را زنان شامل می‌شوند؛ اما یکی از راه‌هایی که فرد مبتلا به بی‌اختیاری ادرار

نزدیک به ۲ میلیون نفر در ایران دچار بی‌اختیاری ادرار هستند

حضور فعال دارند

دفع یک قطره تا تخلیه کامل ادرار، بی‌اختیاری ادرار محسوب می‌شود. با وجودی که شاید بسیاری تصور کنند که مبتلایان این عارضه فعالیت چندانی ندارند؛ اما بخشی بزرگی از آنها فعال،

عده‌ای نیمه‌فعال و برخی دیگر هم وابسته به تخت هستند. موضوعی که فرزین شناسا، مدیر استراتژی برند ایزی‌لایف، به آن اشاره می‌کند و به تأثیر فضای فرهنگی برای پذیرش جامعه نسبت به این اختلال تأکید دارد. شناسا در بخشی از این نشست گفت: