

هر وقت نوزادی در یک خانواده نیاز به بستری در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان داشت، به‌سادگی نمی‌تواند خدمات مورد نیاز را دریافت کند. از مرکز درمانی دولتی نظیر بیمارستان «مفیده» و بیمارستان «علی‌اصغر» گرفته تا بیمارستان‌های لوکسی همچون «آتیبه» و «صارم» به‌ندرت برای نوزاد نارس یا نوزادی که زود متولد شده است تخت خالی دارند. این است که ابتدا باید مشکل یافتن جای خالی را حل کرد، بعد هزینه‌های یک تخت در NICU یا بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان را بررسی کرد. هزینه‌هایی که گاه سر به فلک می‌زند؛ والدین نوزادی که چند روزی پیش از زمان مقرر متولد شده است، هزینه‌های نگهداری از نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه را در حدود ۷۰میلیون تومان برآورد کرده‌اند. برای خیلی افراد، این هزینه‌ای نیست که به‌سادگی قابل چشم‌پوشی باشد. از آن سو، مرور اطلاعات سال‌های اخیر نشان می‌دهد که به نسبت ۲۰سال پیش، نوزادان بیشتری نیاز به بستری‌شدن در بخش مراقبت‌های ویژه دارند.

نوزاد نارس؛ چه نوزادی است؟

نوزاد نارس، به‌پیش از کامل‌شدن دوره بارداری یعنی پیش از هفته سی‌وهفتم بارداری متولد می‌شود. این نوزاد وزنی کمتر از ۲/۵کیلوگرم دارد و بالطبع اندازه بدن او کوچک است. اندازه بزرگ سر نسبت به کل بدن، میزان کم چربی زیرپوست، پوست نازک و براقی و صورتی‌رنگ به علاوه رگ‌هایی



عکس: نوزاد نارس

که از زیرپوست قابل مشاهده‌اند، میزان کم‌هوی‌های بدن، تعداد چین‌های کم در کتاپه، ضعف در مکیدن شیر، خواب بیش از حد، تنفس تند، بخشی از ویژگی‌های نوزادان نارس هستند. این نوزادان بیش از همه از مشکل کامل‌نبودن دستگاه گوارش، ریه، مغز و گردش خون رنج می‌برند. تعداد ارگان‌های داخلی نوزادی که پیش از موعد زایمان یعنی پیش از پایان هفته سی‌وهفتم بارداری به دنیا می‌آید، به خوبی تشکیل نشده‌اند. به احتمال زیاد، این نوزادان نمی‌توانند مانند نوزادان دیگر شیر بخورند و غذایشان را هضم کنند. در این میان، لازم‌است که نوزاد در دستگاهی که قرار است وظایف رحم مادر را ایفا کند، مدتی بماند. برای اهل فن، این رحم مصنوعی «اکویاتور» نام دارد. عمده هزینه‌های بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان نارس مربوط به همین اکویاتور است. به‌طور معمول، بیمارستان‌های کودکان جملگی به بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان نارس و دستگاه اکویاتور مجهز هستند؛ هرچند این خدمات را در تعدادی از بیمارستان‌های دیگر نیز می‌توان دریافت کرد.

یک شب؛ ۲میلیون تومان

بسته به نوع بیمه درمانی و این که بیمارستان دولتی باشد یا خصوصی، هزینه ماندن نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه متغیر است. قسمت پذیرش بیمارستان «آتیبه» هزینه یک شب نگهداری از نوزاد نارس در بخش NICU (بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان) را ۷دومیلیون تومان ذکر می‌کند. هرچند این میزان، تقریبی است اما برآوردی است از هزینه‌ای که قرار است تکمیل ارگان‌های نوزاد برای خانواده به همراه داشته باشد. بیمارستان آتیبه، خصوصی است. بیمارستان علی‌اصغر، بیمارستان تخصصی کودکان است. هزینه یک تخت در بخش NICU این بیمارستان در حدود ۲۲۰هزار تومان است؛ این بیمارستان نیز خصوصی است. اما هزینه تقریبی یک شب ماندن نوزاد در بخش NICU در بیمارستان مفید در حدود ۲۰۰هزار تومان است. به‌طور کلی، می‌توان گفت که هزینه یک شب نگهداری از نوزاد نارس در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان بین ۲۰۰هزار تا ۷دومیلیون تومان هزینه برمی‌دارد. اما هزینه‌ها فقط به بستری‌شدن مربوط نمی‌شود؛ بسته به نوع مشکل،

گزارش یک

سزارین انتخابی با افزایش نوزادان نارس، ارتباط معنادار دارد

۲۰۰هزار تا ۲میلیون؛ یک شب مراقبت ویژه نوزاد

نگار حسینی

به‌طورمیانگین هزینه بستری نوزاد در بیمارستان‌های دولتی، با دارو و تخت، در حدود ۷۰۰هزار تومان برآورد می‌شود و این رقم در بیمارستان‌های خصوصی به بیش از دومیلیون تومان می‌رسد؛ هرچند در برخی موارد، این رقم تا حدود ۷۰میلیون تومان نیز گزارش شده است.

دلیل افزایش نوزادان نارس

با وجود اینکه بسیاری از بیمارستان‌ها به بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان مجهز هستند، برای بستری نوزاد یافتن تخت خالی ساده نیست. این نشان می‌دهد که تعداد بسیاری، متقاضیان استفاده از خدمات این بخش هستند. «ناهدی خداکریمی»، عضو هیات‌علمی مرکز تحقیقات باروری دانشگاه علوم‌پزشکی شهیدم‌حسینی در گفت‌وگو با «شرق» در مورد عوامل افزایش تقاضای استفاده از تخت‌های NICU در سال‌های اخیر می‌گوید: «مروری بر بررسی‌های انجام‌شده نشان می‌دهد بخش قابل‌توجهی از نوزادانی که در بخش NICU بستری می‌شوند، نوزادانی هستند که با روش سزارین انتخابی متولد می‌شوند.» به گفته او، درد زایمان و پارشدن کیسه آب، نشانه آن است که نوزاد کامل و زمان تولد او فرارسیده است. هنگامی که مادری بین هفته ۳۷ تا ۴۰بارداری به روش سزارین انتخابی اقدام به وضع حمل می‌کند، در واقع بسیار محتمل است که رسیدگی کامل نوزاد صورت‌نگرفته باشد. در بسیاری از موارد این نوزادان مشکل ریوی، دستگاه گوارش، مغز و گردش خون دارند. بنابراین، این نوزادان در بدو تولد یا تا زمانی در حدود یک هفته بعد از تولد دچار مشکلاتی می‌شوند و بستری آنها در بخش مراقبت‌های ویژه اجتناب‌ناپذیر می‌شود. خداکریمی اتفاقی را که منجر به بستری بیش از پیش نوزادان در بخش مراقبت‌های ویژه می‌شود، از مهم‌ترین عواملی می‌داند که سلامت نسل آینده را با خطر مواجه می‌کند. او توضیح می‌دهد: «سزارین انتخابی از مهم‌ترین مسایلی است که سلامت نسل آینده را به‌شدت تحت‌تاثیر قرار می‌دهد؛ به این شکل هنگامی که زنی در هفته ۲۷ تا ۴۰بارداری و بدون داشتن هرگونه علامت زایمانی (درد رحمی یا آبریزش) به روش سزارین انتخابی وضع حمل می‌کند، رسیدگی کامل جنین اتفاق نیفتاده است و به این علت، نوزادان متولدشده ایرانی در سال‌های اخیر نه‌تنها میانگین وزن کمتری از استانداردهای جهانی و حتی میانگین ۲۰سال پیش نوزادان ایرانی دارند، بلکه بیش از

پیش نیازمند بستری‌شدن در بخش مراقبت‌های ویژه و دریافت داروهای گرانی‌مندی نظیر سورفکتانت هستند.» خداکریمی تاکید می‌کند که سزارین انتخابی-نوزادان را از زندگی داخل رحمی و عبور از کانال زایمان محروم می‌کند و طبیعی است که این نوزادان برای زنده‌ماندن نیازمند رحم مصنوعی یا اکویاتور در بخش مراقبت‌های ویژه هستند و کیفیت زندگی آتی آنان نیز دستخوش مشکلات و عوارض خاموش است.

۱۰۸میلیون دلار هزینه سزارین انتخابی

سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۱۱ و بر اساس داده‌های موجود از سال ۲۰۰۸، تحقیقی انجام داد که نشان می‌داد میزان هزینه تحمیل‌شده ناشی از سزارین انتخابی در ایران سالانه بیش از ۱۰۸میلیون دلار است. یکی از ساده‌ترین عوارض سزارین‌های انتخابی، تولد نوزادان نارس و نیازمند به استفاده از بخش NICU است. خداکریمی در مورد عوارض گسترده این شیوه از وضع حمل می‌گوید: «نوزادانی که به روش سزارین انتخابی متولد می‌شوند، نه‌تنها در بسیاری از موارد نیازمند بستری در بخش مراقبت‌های ویژه هستند که در بزرگسالی نیز احتمال بروز بیماری‌های دیابت،

اسم، آلرژی و بیماری سلولیک در آنها بیشتر است.»

خداکریمی با انتقاد از رویکرد دولت در این زمینه، تاکید می‌کند: «کودکان ایرانی راه تولد خود را گم کرده و مسئولان در برابر این پدیده اسفبار سکوت کرده‌اند و نظارتی بر شیوه تولد نوزادان اعمال نمی‌شود. این در حالی است که سزارین انتخابی نسل آینده کشور را در معرض انواع بیماری‌ها قرار می‌دهد.» به اعتقاد او، تا زمانی که کودکان ایرانی راه تولد خود را در مسیر طبیعی و منطبق با پدیده خلقت پیدا نکنند، با وجود تجهیز اغلب مراکز درمانی به بخش مراقبت‌های ویژه نوزادی، کمبود تخت و افزایش نوزاد بیمار کماکان از مسایل پیش‌رو خواهد بود. به گفته خداکریمی، در حال حاضر و در زمانی که سیاست داخلی به سمت توسعه جمعیت گرایش دارد، تمایل به انجام سزارین انتخابی برای وضع‌حمل می‌تواند در آینده نظام سلامت کشور را با چالش‌های جدی مواجه کند.

گزارش

۱۰۸میلیون دلار

میزان هزینه تحمیل‌شده ناشی از سزارین انتخابی در ایران سالانه بیش از ۱۰۸میلیون دلار است.

۷۰۰هزار تومان

میانگین هزینه بستری نوزاد در بیمارستان‌های دولتی، با دارو و تخت، در حدود ۷۰۰هزار تومان برآورد می‌شود

بسته به نوع بیمه درمانی و اینکه بیمارستان دولتی باشد یا خصوصی، هزینه ماندن نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه متغیر است. قسمت پذیرش بیمارستان «آتیبه» هزینه یک شب نگهداری از نوزاد نارس در بخش NICU (بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان) را ۷دومیلیون تومان ذکر می‌کند. هرچند این میزان، تقریبی است اما برآوردی است از هزینه‌ای که قرار است تکمیل ارگان‌های نوزاد برای خانواده به همراه داشته باشد. بیمارستان آتیبه، خصوصی است. بیمارستان علی‌اصغر، بیمارستان تخصصی کودکان است. هزینه یک تخت در بخش NICU این بیمارستان در حدود ۲۲۰هزار تومان است؛ این بیمارستان نیز خصوصی است. اما هزینه تقریبی یک شب ماندن نوزاد در بخش NICU در بیمارستان مفید در حدود ۲۰۰هزار تومان است. به‌طور کلی، می‌توان گفت که هزینه یک شب نگهداری از نوزاد نارس در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان بین ۲۰۰هزار تا ۷دومیلیون تومان هزینه برمی‌دارد.

۷۰میلیون تومان

والدین نوزادی که چند روزی پیش از زمان مقرر متولد شده است، هزینه‌های نگهداری از نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه را در حدود ۷۰میلیون تومان برآورد کرده‌اند.

۲/۵کیلوگرم

نوزاد نارس وزنی کمتر از ۲/۵کیلوگرم دارد و بالطبع اندازه بدن او کوچک است

گزارشگر «شرق» در همه جای ایران باشید
سوز‌ها و گزارش‌های خود را برای ما به ایمیل sharghline@sharghdaily.irبفرستید
یا به شماره ۰۰۰۴۶۹۹۰ پیامک بزنید یا با ۰۲۶۰۸۸۶۴ تماس بگیرید.
«شرق» با کمک شما خواندنی‌تر می‌شود.

گزارش دو

آزمایش کاریوتایپ جای مشاوره ژنتیک را نمی‌گیرد

سوءاستفاده از ترس معلولیت ژنتیکی

سمیه قنبری

«داون» هستند که شکل ظاهری آنها یکسان است؛ سر نسبتاً گرد، قد کوتاه، انگشتان پهن و زبان نسبتاً بزرگ. زوجی که اقدام به انجام آزمایش کاریوتایپ کرده و آزمایشگاه تعداد کروموزوم آن را شمارش می‌کند و عدد ۴۶ XX را برای خانم یا ۴۶ XY را برای آقا اعلام می‌کند، با این اطمینان غلط که فرزند آنها معلول نخواهد شد، بچه‌دار می‌شوند.

آزاده با بیان اینکه انجام آزمایش کاریوتایپ در مواقعی لازم و توصیه می‌شود، می‌گوید: «مشکل مشاوره ژنتیک با این آزمایش از آنجا شروع می‌شود که متأسفانه بسیاری از پزشکان، بدون اطلاع این آزمایش را به‌عنوان آزمایش ژنتیک ازدواج فامیلی و به جای انجام مشاوره ژنتیک به زوجین توصیه می‌کنند و زوجین با انجام این آزمایش ازدواج، اقدام به بچه‌دارشدن می‌کنند در صورتی که احتمال معلولیت فرزندانشان بسیار بالاست.»

این متخصص مشاوره ژنتیک، بدترین بخش قصه را زمانی می‌داند که پزشک با توجه به اینکه می‌داند مراجعه‌کننده‌اش حداقل یک یا دو فرزند معلول دارد، برای احتمال پیش‌بینی و پیشگیری از تولد فرزند معلول دیگر، والدین را به انجام آزمایش کاریوتایپ توصیه می‌کند؛ آزمایشی که نتیجه آن نهایتاً این خواهد بود که زوجین از نظر کروموزومی دارای ۴۴ کروموزوم



عکس: نوزاد نارس

غیرجنسی و دو کروموزوم جنسی (XX و XY) هستند و هیچ کمکی به احتمال بروز اختلالات ژنتیکی در بارداری بعدی ندارد. پیشنهاد دکتر آزاده به یاسر و الهام و همه زوج‌هایی که قصد ازدواج یا بچه‌دارشدن دارند، این است که قبل از هر تصمیم به‌خصوص زوج‌هایی که دارای نسبت فامیلی هستند، با صرف کمترین هزینه به یکی از مراکز تخصصی یا دولتی مشاوره ژنتیک سری بزنند چرا که تنها راه‌حل جلوگیری از تولد فرزند معلول، انجام مشاوره ژنتیک است. او می‌گوید: «در مشاوره ژنتیک، ابتدا از مراجعه‌کننده‌اش شرح حال گرفته می‌شود. البته این شرح حال درخصوص همه افراد فامیل و بررسی ازدواج‌های فامیلی و نسبت‌های آنها است. در مرحله دوم، افراد معلول فامیل و والدین آنها شناسایی می‌شوند و شجرنامه خانواده ترسیم می‌شود. سپس بررسی ژنی و آزمایشگاهی روی بیماری فرد مورد نظر انجام و جهش آن بررسی می‌شود. در نهایت، بررسی می‌شود که آیا مراجعه‌کنندگان می‌توانند ناقل ژن معیوب شناسایی‌شده باشند یا نه؛ اگر زوجین ناقل بودند، در گام نخست، تلاش می‌شود از ازدواج منصرف شوند. در صورتی که ازدواج اتفاق بیفتد، از نظر بروز بیماری ژن شناسایی‌شده یا انجام آزمایش‌های قبل و حین بارداری، تحت مراقبت قرار می‌گیرند و اگر نتیجه آزمایش نشان داد که جنین مبتلا به ژن معیوب است، مادر برای انجام سقط درخصوص معلولیت‌هایی که مجوز سقط آنها از طریق مراجع قضایی و علما صادر شده است، به پزشکی قانونی معرفی و با سقط جنین از تولد یک فرد معلول جلوگیری می‌شود.

با این توضیحات، مشخص است که انجام آزمایش کاریوتایپ در تشخیص بروز بیماری‌های ژنتیکی هیچ نقشی ندارد. عقدی که بر اساس یک باور غلط فرهنگی در آسمان‌ها بسته شده، اگر روی زمین و قبل از انجام آن زوجین اقدام به مشاوره ژنتیک نکنند، به احتمال بسیار زیاد برای خانواده‌هایی چون یاسر و الهام، نتیجه‌اش نه یک زندگی شاد بلکه داشتن فرزند یا فرزندانی معلول خواهد بود.

سودوکو سخت ۵۳۹

قانون‌های حل جدول سودوکو:

۱- در هر سطر و ستون باید اعداد یک تا ۹ نوشته شود. بدیهی است که هیچ عددی نباید تکرار شود.

۲- در هر مربع ۳×۳ اعداد یک تا ۹ باید نوشته شود و در نتیجه هیچ عددی نباید تکرار شود.

سودوکو ۸۹۰

سودوکو Sudoku یک واژه ترکیبی ژاپنی به معنای عدددهایی بی تکرار است و امروز به جدولی از اعداد گفته می‌شود که به عنوان یک سرگرمی رایج در نشریات کشورهای مختلف به چاپ می‌رسد.

۴	۵	۳	۷	۸	۱	۶	۲	۹
۱	۷	۸	۴	۵	۶	۳	۲	۹
۶	۲	۵	۴	۱	۸	۳	۷	۹
۷	۸	۳	۷	۸	۴	۵	۱	۶
۸	۱	۵	۳	۷	۲	۹	۴	۶
۷	۴	۵	۱	۶	۳	۸	۲	۹
۵	۷	۸	۹	۱	۶	۳	۲	۴
۵	۷	۸	۴	۱	۶	۳	۲	۹
۸	۱	۵	۳	۷	۲	۹	۴	۶
۴	۵	۳	۷	۲	۹	۸	۱	۶

۱	۶	۵	۴	۹	۷	۸	۳	۲
۹	۸	۳	۲	۶	۵	۴	۱	۷
۴	۲	۷	۱	۳	۸	۵	۹	۶
۳	۴	۲	۳	۸	۲	۱	۷	۵
۲	۱	۲	۵	۷	۲	۶	۸	۹
۵	۷	۸	۹	۱	۶	۳	۲	۴
۷	۵	۸	۱	۶	۳	۲	۹	۴
۲	۹	۱	۶	۳	۲	۷	۵	۸
۸	۳	۶	۷	۵	۹	۲	۴	۱

جدول ۱۸۸۶

۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
ب	ج	د	هـ	ز	ح	ط	ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف
د	ز	ح	ط	ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ
ز	ح	ط	ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د
ح	ط	ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د	ز
ط	ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د	ز	ح
ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د	ز	ح	ط
ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د	ز	ح	ط	ی
خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د	ز	ح	ط	ی	ک
ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د	ز	ح	ط	ی	ک	خ
س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د	ز	ح	ط	ی	ک	خ	ن
ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د	ز	ح	ط	ی	ک	خ	ن	س
ل	ف	ب	ج	هـ	د	ز	ح	ط	ی	ک	خ	ن	س	ی
ف	ب	ج	هـ	د	ز	ح	ط	ی	ک	خ	ن	س	ی	ل
ب	ج	هـ	د	ز	ح	ط	ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف
ج	هـ	د	ز	ح	ط	ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب
هـ	د	ز	ح	ط	ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج
د	ز	ح	ط	ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ
ز	ح	ط	ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د
ح	ط	ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د	ز
ط	ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د	ز	ح
ی	ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د	ز	ح	ط
ک	خ	ن	س	ی	ل	ف	ب	ج	هـ	د	ز	ح	ط	ی
خ														