



محکومیت به مرگ برای مادران سیاهپوست امریکایی!

در حالی که طبق اعلام سازمان بهداشت جهانی بین سال‌های ۱۹۹۰ تا ۲۰۱۵ نرخ مرگ و میر ناشی از بارداری در جهان حدود ۴۴درصد کاهش داشته آمار مرگ و میر مادران سیاهپوست در امریکا افزایش داشته است!

اینکه رنگ پوست معیاری برای مرگ یا زندگی نشود موضوعی عجیب است به خصوص در دنیای امروز که به ظاهر کمبین‌های متعددی برای مبارزه با تبعیض نژادی شکل می‌گیرد و قوانین و معاهدات بین‌المللی ضد تبعیض به‌واسطه رنگ

در حالی که تصورات عمومی از کشور ی همچون امریکا کشوری با امکانات و خدمات اجتماعی و بهداشتی گسترده است اما در میان اخبار رسانه‌های جهان، اخبار تأمل برانگیزی درباره وضعیت سلامت در این کشور می‌توان پیدا کرد. جالب‌تر از همه اینکه این آمارها بیانگر آن است که تبعیض نژادی و تفاوت میان شرایط سفیدپوستان و رنگین پوستان در امریکای سال ۲۰۱۹ همانند دوران سیاه برده‌داری همچنان پابرجاست. این در شرایطی است که طبق اعلام سازمان بهداشت جهانی بین سال‌های ۱۹۹۰ تا ۲۰۱۵ این نرخ در جهان حدود ۴۴ در صد کاهش داشته است و به طور کلی تعداد بسیار کمتری از زنان در سراسر جهان در مقایسه با ۲۵ سال گذشته از دنیا می‌روند.
با این حال، در ایالات متحده این تعداد افزایش یافته است. در این میان امریکایی‌های آفریقایی بیشترین سهم را از آمار مادرانی که به دلیل عوارض زایمان از بین می‌روند دارند.

■ مرگ قابل پیشگیری مادران سیاهپوست امریکایی

گزارش‌های رسانه‌های بین‌المللی نشان می‌دهد بین سال‌های ۲۰۱۱ تا ۲۰۱۵ بیش از ۳هزار و ۴۰۰ زن به خاطر عوارض ناشی از بارداری در امریکا فوت کرده‌اند که حدود ۱۷/۲ درصد از کل مادران باردار را شامل می‌شود. این در حالی است که این آمار در ۲۵ سال گذشته ۱۲درصد بوده است. در بین زنان سفیدپوست از هر ۱۰۰ هزار زایمان، ۱۳ مادر فوت کرده است، اما در مورد زنان سیاهپوست این رقم بیش از سه برابر بوده است. یعنی به ازای هر ۱۰۰ هزار زایمان، بیش از ۴۲ مادر فوت کرده است.

از بین این مرگ‌ها ۳۳ درصد بین یک هفته تا یک سال بعد از زایمان رخ داده که ناشی از مشکلات قلبی- عروقی، عفونت و خونریزی بوده است. به گفته محققان ۶۰درصد این مرگ‌ها با انجام اقداماتی از سوی ایالت محل زندگی زن باردار و وجود امکانات و تأسیسات مراقبتی مورد نیاز قابل پیشگیری بوده است.

■ پنهانکاری رسانه‌های غربی درباره واقعت مرگ مادران سیاهپوست

افزایش آمار مرگ مادران باردار امریکایی خبری نیست که کمپانی‌های رسانه‌ای غربی دلشان بخواهد منتشر شود یا در دنیا مورد توجه قرار گیرد. این خبر به خصوص برای کشورهای همچون ایران و مخاطبان فارسی زبان نباید رسانه‌ای شود. مردم کشورهای دیگر باید تصورشان درباره امریکا «مان‌شهری» باشد که همه ساکنانش در خوشبختی مطلق زندگی می‌کنند. در این رسانه‌ها خوشبختی‌های غربی‌ها و مشکلات اهالی خاورمیانه «برجسته‌سازی» می‌شود تا به شکل گیری یک «ارمان‌شهر» دروغین در ذهن مخاطب منتهی نشود. اما واقعیت زندگی مردم این کشور به خصوص نژادهای آسیایی و آفریقایی ساکن امریکا با نمایش رسانه‌ای آنها و بازتابی که در بخش فارسی زبان رسانه‌های جریان اصلی وجود دارد تفاوت بسیار زیادی دارد. بخش غیر فارسی رسانه‌های جریان اصلی اما گاهی وقت‌ها گزارش‌هایی از جمله مرگ و میر در مادران سیاهپوست امریکایی را بازتاب می‌دهند. گزارش‌هایی شبیه گزارش دوپچه‌وله از جرایب افزایش آمار مرگ مادران امریکایی.

مرگ زن سیاهپوستی که لولویت تیم پزشکی نبود گزارش دوپچه ولسه با یک صدق آغاز می‌شود.

پوست، ملیت و قومیت نوشته شده است اما انگار تمام این تلاش‌ها و مانورها تنها برای نمایش حقوق بشری در دنیای غرب طراحی شده است. بر همین اساس در حالی که حتی در عقب‌مانده ترین کشور‌های جهان یا پیشرفت‌های علمی و بهداشتی به طور قابل ملاحظه‌ای از میزان مرگ و میر مادران کاسته شده است.

نتایج یک مطالعه نشان می‌دهد نرخ مرگ و میر ناشی از بارداری در کشور امریکا رو به افزایش است! این آمار هنگامی قابل تأمل تر می‌شود که بدانیم افزایش نرخ مرگ و میر مادران نسه در میان زنان سفیدپوست، بلکه در بین زنان سیاهپوست امریکایی رخ می‌دهد؛ موضوعی که توجه رسانه‌های جهان را در پی داشته است.

زنان باردار در مشاغل ناخوشایند یا همراه با کودکان، اغلب انجام‌ویزیت‌های پیشگیرانه دشوار است.»
انجمنی که یک مرکز زایمان را در جنوب واشنگتن دی‌سی اداره می‌کند. در واشنگتن چهار بیمارستان با ایستگاه‌های زایمان وجود دارد، اما هیچ یک از آنها ماه‌های پس از آن جان خود را از دست می‌دهند. هیچ کشور صنعتی دیگری به این میزان مرگ و میر مادران را ندارد. در آلمان این نرخ کمتر از نصف امریکاست.

در امریکا زنان سیاهپوست به طور ویژه‌ای در معرض خطر هستند. خطر مرگ مادران باردار سیاهپوست سه برابر زنان سفیدپوست است. البته در بعضی از ایالات رنگ پوست تأثیر بیشتری بر زندگی و مرگ می‌گذارد و در رأس این آمار، واشنگتن قرار دارد.

در امریکا زنان سیاهپوست به طور ویژه‌ای در معرض خطر هستند. خطر مرگ مادران باردار سیاهپوست سه برابر زنان سفیدپوست است. البته در بعضی از ایالات رنگ پوست تأثیر بیشتری بر زندگی و مرگ می‌گذارد و در رأس این آمار، واشنگتن قرار دارد. مشخص نیست که چرا جراحی دوم کبریا جانسون خیلی دیر انجام شد. دلایل مختلفی وجود دارد که زنان امریکایی –آفریقایی به طور نامناسب تحت تأثیر قرار می‌گیرند. از آناداری می‌گوید: «یکی از این دلایل عدم

دسترسی به مراقبت‌های بهداشتی است.»او به عنوان یک ماما فعالیت می‌کند و مدیر دهکده ماما تو است؛

انجمنی که یک مرکز زایمان را در جنوب واشنگتن دی‌سی اداره می‌کند. در واشنگتن چهار بیمارستان با ایستگاه‌های زایمان وجود دارد، اما هیچ یک از آنها ماه‌های پس از آن جان خود را از دست می‌دهند. هیچ کشور صنعتی دیگری به این میزان مرگ و میر مادران را ندارد. در آلمان این نرخ کمتر از نصف امریکاست.

در امریکا زنان سیاهپوست به طور ویژه‌ای در معرض خطر هستند. خطر مرگ مادران باردار سیاهپوست سه برابر زنان سفیدپوست است. البته در بعضی از ایالات رنگ پوست تأثیر بیشتری بر زندگی و مرگ می‌گذارد و در رأس این آمار، واشنگتن قرار دارد. مشخص نیست که چرا جراحی دوم کبریا جانسون خیلی دیر انجام شد. دلایل مختلفی وجود دارد که زنان امریکایی –آفریقایی به طور نامناسب تحت تأثیر قرار می‌گیرند. از آناداری می‌گوید: «یکی از این دلایل عدم

زنان باردار در مشاغل ناخوشایند یا همراه با کودکان، اغلب انجام‌ویزیت‌های پیشگیرانه دشوار است.»
انجمنی که یک مرکز زایمان را در جنوب واشنگتن دی‌سی اداره می‌کند. در واشنگتن چهار بیمارستان با ایستگاه‌های پزشکی را یکی از دلایل مرگ و میر بالای مادران در ایالات متحده می‌داند. رهبر سازمان حقوق زنان مارس دیمز خواستار از تقای دانش ماماها برای مراقبت بهتر از مادران در محلات خود است. به‌علاوه سازمان آنها متعهد است در ۱۲ ماه اول پس از تولد، مادران تحت پوشش خدمات پزشکی قرار گیرند و این پوشش از بدو تولد خاتمه نمی‌یابد.

به‌گفته استوارت، دلیل دیگر مرگ زیاد مادران باردار، سوگیری‌های ناخودآگاه است. در ایالات متحده جای که دانشکده پزشکی حدود ۳۰۰هزار دلار هزینه دارد، هنوز پزشکان سیاهپوست نسبتاً کم هستند. تحقیقات انجام شده توسط سرویس دهنده عمومی (ProPublica) و شبکه تحقیق و تفحص روزنامه‌نگار در سال ۲۰۱۷ نشان داد مادران آفریقایی- امریکایی غالباً در بیمارستان‌ها احساس بدی می‌کنند و درد آنها جدی گرفته نمی‌شود. استوارت می‌گوید: «برای بهبود سلامتی مادران سیاهپوست باید به این مسائل عمیق جامعه بپردازیم.»

■ تغییر رویکرد معالجه در مواجهه با چالش
در ایالات متحده تعداد بیشتری از زنان در نتیجه بارداری در مقایسه با قرقاستان یا پلاروس می‌میرند. مازدبور استر، متخصص زنان و زایمان کارولینای شمالی بعد از اینکه خودش بیمار شد، رویکرد خود را برای معالجه بیماران تغییر داد. دو فرزند او زودرس بود و مامها مجبور به مراقبت‌های ویژه بودند. در بیمارستان اغلب احساس او جدی گرفته نمی‌شد. در برابر سؤالاتش به جای مشاوره، اظهار نظر های آزاردهنده و مضطرب‌کننده‌ای بیان می‌شد. از آن زمان وی به خانم‌ها توصیه کرده است فهرستی از مشکلاتشان در خانه را درست کنند که طی مشاوره به صورت مرحله به مرحله به آنها بپرزاند. او می‌گوید: «این باعث می‌شود خانم‌ها احساس احترام کنند و شما به عنوان پزشک نمی‌توانید این احساس خوشایند را از دست بدهید.»

■ می‌توان علناً درباره مرگ و میر مادران مادرزود صحبت کرد

مازدبور اطمینان دارد به زودی مرگ و میر مادران در ایالات متحده کاهش می‌یابد. در سال‌های اخیر ابتکارات پیشماری از جمله دهکده ماما تو تو در واشنگتن رخ داده است که توسط مدیریت شهری پشتیبانی می‌شود. در سطح ملی، کمیسیون‌های تحقیق باید توصیه‌هایی را تدوین کنند. نامزدهای انتخابات ریاست جمهوری دموکرات در تلاش هستند که مرگ و میر مادران را به یک موضوع مبارزات انتخاباتی تبدیل کنند.

مازدبور بیان می‌کند: «ما در یک نقطه عطف هستیم.» سرانجام، می‌توان علناً درباره مرگ و میر مادران و تبعیض صحبت کرد. در گذشته با این موضوع همچون یک «راز» رفتار می‌شد. از آناداری واستی دی استوارت از اموشوبین نیستند، در حالی که از توجه آنها راضی هستند، هیچ پیشرفت اساسی نمی‌بینند. ناداری می‌گوید: «ما به سیستمی احتیاج داریم که در آن هیچ‌کس به دلیل رنگ پوست بد رفتار نشود و این هنوز خیلی دور است. تا زمانی که نژادپرستی بخشی از زندگی روزمره در این کشور است، ماقط علاقم را در مان خواهیم کرد نه بیماری را.»

دریچه



پروازی که ماندگار شد

پرواز ۴۰۴۱ تهران - مشهد شاید برای همیشه در خاطر افراد باقی بماند؛ پروازی که در نگاه نخست هیچ تفاوتی با دیگر پرواز‌های کشور نداشت. ویژگی خاص این پرواز هنگامی مشخص شد که خلبان پرواز داخل کابینش به مسافران خوشامد گفت و ویژگی‌های فنی پرواز را برایشان توضیح داد. این بار بر خلاف همیشه مسافران صدای یک زن را به عنوان خلبان پرواز شنیدند.

ویژگی خاص پرواز ۴۰۴۱ تهران- مشهد این بود که هر دو خلبان خانم بودند.

اگرچه حضور زنان به عنوان خلبان و کمک خلبان موضوع تازه‌ای نیست و پیش از این نیز شاهد حضور زنان در این عرصه بوده‌ایم، اما حضور هر دو خلبان بانو در کابین هدایت هواپیما برای نخستین بار بود که اتفاق می‌افتاد؛ ماجرابی که با واکنش‌های متعدد مردم در فضای مجازی و شبکه‌های اجتماعی همراه بود و یکی دیگر از نشانه‌های ارزشگناری به زنان و توانمندی‌هایشان به شمار می‌رود. در پرواز رفت این دو کاپیتان ۱۶۰ مسافر و در پرواز برگشت آنها ۱۷۱ مسافر حضور داشتند.

خلبان اول نتساط جهاننداری و خلبان دوم فروز فیروززی دو بانویی هستند که هدایت این پرواز را بر عهده گرفتند تا اولین بانوانی باشند که در این مسیر قدم گذاشته‌اند.

تصویر این پرواز به یادماندنی را نشاط جهاننداری، خلبان پرواز‌های مسافری دوشنبه ۲۲ مهر منتشر کرد و نوشت: «یک روز فراموش نشدنی در صنعت هوانوردی ایران است.»

در این میان اما کاربران شبکه‌های اجتماعی به این مسئله واکنش‌های جالبی نشان داده‌اند.

وحید آقامیم با هشتگ دمتون گرم توثیت کرده است:

«یکسری خانم‌ها دنبال رفتن به ورزشگاهن یا دغدغه‌هاشون اینقدر سطح پایینه که آدم خندش میگیره. یکسری هم در اوج پیشرفت و خدمت به کشور شون هستند.»

ساها هم کاربر دیگری است که با ریتویت این عکس نوشته است: «اولین پرواز در ایران که خلبان و کمک خلبانش زن بودن پرواز تهران- مشهد به خلبانی نشاط جهاننداری به نظم اتفاق خیلی مهمیه تو ایران.»

حسام رضایی هم توثیت کرد: «چه پدیده‌ای جز انقلاب اسلامی می‌تونست زن ایرانی را از کنج خانه یا گوشه کارزینوها… و به سوزه‌ای با دایره وسیع امکان‌ها تبدیل کند؟

روز گذشته دو پرواز رفت و برگشت تهران -مشهد توسط دو خلبان زن هدایت شد.»

بهوش یادگاری هم نوشت: «یکی از پر افتخارترین روزهای زندگیم امروزه، به خلبان زن ایرانی کاپیتان پرواز تهران - مشهد بود.»
امیر صالحی هم نوشت: «برای نخستین بار در تاریخ صنعت هوانوردی ایران، دیروز پرواز تهران - مشهد با ۱۶۰ مسافر به صورت رفت و برگشت با دو خلبان زن انجام شد! تریک به زنان می‌شود، این سرزمنه‌ها پ. ن. قابل توجه طرفداران گفتمان خودتحقیری و غرب‌گرای‌کی که می‌خواهند زن ایرانی را توسری‌خور و فاقد توانایی نشان دهند!»

سلامت

کبری فرشچی

سرطان قابل پیشگیری است

سرطان سینه هنگامی اتفاق می‌افتد که رشد سلول‌های سینه از کنترل خارج شود و به صورت بی‌رویه افزایش یابد. از مجموعه این سلول‌ها یک توده به وجود می‌آید که به آن تومور می‌گویند و به صورت یک توده لمس می‌شود. یا به‌وسیله اشعه ایکس دیده و تشخیص داده می‌شود. این تومور در صورتی بدخیم(سرطانی) تلقی می‌شود که سلول‌ها بتوانند در بافت‌های اطراف رشد (تهاجم) کنند یا به مناطق دیگر بدن که دور از بافت سینه است، بروند(متاستاز).

جالب‌اینجاست که برخلاف تصور عمومی سرطان سینه در مردان نیز می‌تواند اتفاق بیفتد و شاید در مردان خطرناک‌تر نیز باشد، اما این بیماری، بیماری شایع زنان است. میزان ابتلا به سرطان سینه در ایران رو به افزایش است. طبق آمارها هر اکنون سالانه ۱۳ هزار زن به سرطان سینه مبتلای شوند، اما پیش‌بینی‌ها سهمیای نگران‌کننده‌ای را از ابتلا به این بیماری ترسیم می‌کند. افسانه‌اقبال نیا، مؤسس کمپین آگاهی، پیشگیری و مبارزه با سرطان سینه هم آمار عجیبی درباره میزان ابتلا به سرطان سینه در زنان ایرانی می‌دهد و می‌گوید: «در هر ۴۰ دقیقه یک‌زن در ایران به سرطان سینه مبتلای‌شود و در صورت عدم آگاهی بیماران، آمار ۸درصد امسال، طبق اعلام وزارت بهداشت در سال آینده به ۲۸درصدافزایش خواهد یافت.»

کیوان مجیدزاده، استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران درباره سیمای آینده این بیماری در کشور می‌گوید: «در دهه آینده میزان ابتلا به سرطان سینه در ایران سالانه به حدود۲۵هزار نفر می‌رسد و مردان در ابتلا به این بیماری سهم کمتری دارند.»

به‌گفته وی بچهار شدن در ستین زیر ۳۰سال خطر ابتلا به این بیماری را کاهش می‌دهد و اگر زنان، بارداری نیز نداشته باشند با هم در معرض مبتلا شدن به این سرطان هستند. بخش مثبت اطهارات این پزشک متخصص اما به قابل پیشگیری بودن این سرطان آن هم تا حد ۴۰درصد اختصاص دارد. مجیدزاده در این باره می‌افزاید: «۴۰درصد سرطان‌ها قابل پیشگیری است و مردم باید آگاه باشند که کشیدن قلیان، سیگار، چاقی و عدم تحرک خطر ابتلا به سرطان‌ها را افزایش می‌دهد.»

هر چند غربالگری سرطان سینه به سوی برنامه‌ای مدون در کشور وجود ندارد، اما سرطان سینه با علایمی همراه است که خود افراد هم می‌توانند آنها را تشخیص دهند و برای درمان آن هرچه زودتر اقدام کنند.

وجود غده‌ای درون سینه یا زیربغل، تورم زیربغل، استخوان ترقوه یا سینه، وجود درد در سینه یا احساس شدن آن، وجود بخشی مسطح یا فرورفته در سینه، تغییرات در شکل ظاهری سینه، خروج ترشحات از سینه و وجود چیزی شبیه تیلر زیر پوست از جمله علایمی هستند که به شما هشدار می‌دهند باید یا یک پزشک متخصص مشورت کنید. در عین حال بخشی از علایم این بیماری هم به راحتی و به وسیله خود بیمار قابل تشخیص نیستند. برخی آمارها این علایم پنهان را تا ۷۰درصد می‌دانند. به همین دلیل پزشکان معتقدند زنان باید هر شش ماه یک‌بار برای انجام آزمایش همچون M.R.I،سونوگرافی و ماموگرافی اقدام نمایند که در صورت رشد غدد اقدام به درمان آن کنند، چراکه در مراحل اولیه به راحتی می‌توان برای درمان اقدام کرد. بنا بر تأکید اردشیر قوام‌زاده، دبیر علمی کنگره سرطان سینه، این سرطان قابل درمان‌تر از بیماری‌های دیگر است به شرط آنکه به موقع تشخیص داده شود. حالا پوشش ملی سرطان سینه، از نهم مهر در سراسر کشور آغاز شده است و به مدت یک ماه، با اجرای برنامه‌های آموزشی و ارائه خدمات غربالگری ادامه دارد؛ پوششی که شاید بتواند در پیشگیری و درمان این بیماری به زنان و حتی مردان کشورمان کمک‌کند.