

گزارش خبری

طرح ترافیک ویژه موتورسیکلت‌ها به صورت پایلوت در تهران اجرا می‌شود

ورود موتورسوار به محدوده طرح ممنوع!

مهسا قوی قلب؛ طرح ترافیک ویژه موتورسیکلت‌ها در تهران وارد مرحله تازه‌ای شده است. به گفته مسئولان، قرار است این طرح به صورت پایلوت در برخی مناطق پایتخت اجرا شود؛ طبق این طرح فقط موتورسیکلت‌هایی مجاز به ورود خواهند بود که در سامانه ثبت شده باشند. هنوز زمان و مکان اجرای آن مشخص نشده، اما کلیات طرح به تصویب رسیده و دستگاه‌های متولی، پلیس و شهرداری، هر کدام بخشی از وظایف خود را در اجرای آن برعهده دارند. طرحی که سال‌ها در حد ایده و پیشنهاد باقی مانده بود، حالا یک قدم جلو آمده است.

سرهنگ فیروز کشمیر، معاون اجتماعی و فرهنگ ترافیک پلیس راهور تهران بزرگ درباره طرح ترافیک ویژه موتورسواران به «ایران» می‌گوید: «طرح ترافیک موتورسیکلت با هدف کاهش آلودگی هوا در حال تدوین است و اجرای آزمایشی آن در دستور کار قرار دارد. این طرح هنوز زمان و مکان مشخصی ندارد، اما قرار است در یک نقطه از مناطق مرکزی تهران به صورت پایلوت اجرا شود. در این محدوده، ورود برای موتورسیکلت‌های برقی آسان‌تر از سایرین است.» به گفته کشمیر، ورود به محدوده طرح ترافیک چون توسط پلیس اعمال قانون نمی‌شود، اجرای طرح ترافیک بر عهده شهرداری است اما وظیفه برخورد با تخلفات و اعمال قانون همچنان بر دوش پلیس باقی می‌ماند. دوربین‌های شهرداری تخلفات ورود و خروج را ثبت می‌کنند و پلیس مطابق قوانین با متخلفان برخورد می‌کند.

او می‌گوید: «آمارهای رسمی نشان می‌دهد که در تهران حدود چهار میلیون و ۷۰۰ هزار دستگاه موتورسیکلت تردد می‌کنند. بخش زیادی از این موتورها هنوز کاربراتوری هستند و حجم قابل‌توجهی از آلایندگی هوا را تولید می‌کنند. میزان قابل توجهی از آلودگی هوای پایتخت به موتورسیکلت‌ها مربوط می‌شود و تا زمانی که این نالوگان از حالت بنزینی خارج نشود، نمی‌توان انتظار کاهش معنادار آلودگی هوا را داشت. راه‌حل اصلی، حرکت به سمت برقی شدن است.»

برخورد با پلاک مخدوش‌ها



یکی از معضلات جدی در حوزه خودروها و موتورسیکلت‌ها، پدیده مخدوش کردن یا پوشاندن پلاک است. برخی از رانندگان خودرو و راکبان موتورسیکلت برای ورود غیرمجاز به محدوده طرح یا فرار از جریمه، اعداد پلاک خود را تغییر می‌دهند یا توسط پارچه، دستمال کاغذی، چسب و... می‌پوشانند.

کشمیر می‌گوید: «این اقدام نه تنها تخلف بلکه جرم محسوب می‌شود و پلیس بر اساس ماده ۷۲۰ قانون مجازات اسلامی با آن برخورد می‌کند. فقط در پنج ماه اول امسال، برخورد با این تخلف نسبت به مدت مشابه سال قبل ۱۷ درصد افزایش یافته است. قانون برای این جرم مجازات سنگینی در نظر گرفته است. براساس مقررات، مخدوش کردن یا تغییر در پلاک می‌تواند منجر به شش ماه تا یک سال حبس یا به جزای نقدی تبدیل شود. علاوه بر این، وسیله نقلیه توقیف و به پارکینگ منتقل می‌شود. همچنین جریمه نقدی ۷۰۰ هزار تومانی برای دستکاری پلاک و ۴۰۰ هزار تومانی برای نداشتن یا ناخوانا بودن پلاک نیز در نظر گرفته شده است. این سختگیری‌ها نشان می‌دهد که پلیس قصد دارد با جدیت بیشتری مانع از انجام این جرم شود.»

رزرو در شهرداد امسال رایگان است

در کنار پلیس، شهرداری تهران و سازمان حمل‌ونقل نیز برنامه‌هایی برای ساماندهی ورود موتورسیکلت‌ها دارند.

غلامرضا طاهرنیا، معاون مطالعات سازمان حمل‌ونقل و ترافیک شهر تهران می‌گوید: «طرح ترافیک موتورسیکلت به دو فاز تقسیم شده است. فاز اول در سال ۱۴۰۴ با هدف نظم‌بخشی اجرا می‌شود و فاز دوم در سال ۱۴۰۵ با محوریت محاسبه پیمایش به اجرا درخواهد آمد.»

به گفته او، لایحه مربوط به فاز اول در سال جاری تهیه و تنظیم شده و قرار است پس از تصویب شورای شهر، عملیاتی شود. در این مرحله، موتورسواران باید در سامانه شهرداد ثبت‌نام و رزرو ورود انجام دهند. بر خلاف خودروها که برای ورود به محدوده طرح هزینه می‌پردازند، ثبت‌نام موتورسیکلت‌ها در فاز اول رایگان خواهد بود. این اقدام علاوه بر ساماندهی تردد، مشکل سند نداشتن یا هویت نامشخص بسیاری از موتورسیکلت‌ها را هم حل خواهد کرد.

طاهرنیا توضیح می‌دهد: «اگر موتورسوار در سامانه ثبت‌نام و رزرو روزهانه یا هفتگی انجام دهد، ورود او مجاز خواهد بود و هیچ هزینه‌ای هم پرداخت نمی‌کند. اما اگر کسی رزرو نکند، وسیله او غیرمجاز تلقی می‌شود و بر اساس آیین‌نامه پلیس جریمه خواهد شد. پیامک جریمه برای مالک ارسال می‌شود، به این ترتیب، به تدریج بانک اطلاعاتی کاملی از موتورسیکلت‌ها شکل می‌گیرد و مسئولیت‌پذیری مالکان افزایش پیدا می‌کند.»



علی محمدی/ایران

«ایران» از اهمیت نشانه‌های سکنه مغزی برای درمان به‌موقع گزارش می‌دهد

ایرانی‌ها ۱۰ سال زیر سن متوسط جهانی

سکنه می‌کنند

گزارش خبری

محدثه جعفری

گروه اجتماعی

سکنه مغزی سومین علت مرگ و اولین دلیل ناتوانی در جامعه است. بنا براعلام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سالانه به طور متوسط ۱۵۰ هزار مورد از انواع سکنه مغزی در کشور اتفاق می‌افتد که شامل سکنه‌های مغزی ایسکمیک و هموراژیک (سکنه ناشی از خونریزی مغزی) است. براساس بررسی‌های انجام شده، در افراد بالای ۲۵ سال از هر چهار نفر یک نفر دچار سکنه مغزی می‌شود. به گفته متخصصان، سن شیوع سکنه مغزی در ایران نسبت به متوسط جهانی ۱۰ سال کمتر است به همین دلیل آگاهی از علائم سکنه مغزی راهی برای درمان به‌موقع محسوب می‌شود؛ چرا که هر یک دقیقه که از لحظه سکنه مغزی بگذرد، دو میلیون سلول مغز از بین می‌رود.

صرع، میگرن، آلزایمر و سکنه مغزی، آشناترین بیماری‌های مغز و اعصاب هستند. دکتر محمدحسین حریرچیان، متخصص بیماری‌های مغز و اعصاب و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، در این باره می‌گوید: «سر درد، شایع‌ترین بیماری مغز و اعصاب است که شامل سردردهای میگرنی و تنشی می‌شود. ۱۵ درصد مردم سردردهای میگرنی دارند که در بیشترموارد با روش‌های درمانی کنترل می‌شوند، اما براساس اعلام سازمان بهداشت جهانی، سردرد میگرنی، جزو ۱۰ بیماری ناتوان‌کننده در جوامع قلمداد می‌شود. این نوع سردرد گاهی می‌تواند فرد را از کار روزهانه باز دارد. بیماری شایع دیگر مغز و اعصاب، صرع نام دارد که حدود یک درصد از مردم به آن مبتلا هستند. با توجه به علائمی که بیماری صرع در مبتلایان ایجاد می‌کند، کنترل این بیماری از اهمیت بالایی برخوردار است.»

MS بیماری دیگر مغز و اعصاب است و شیوع بالایی ندارد. به گفته دکتر حریرچیان، از هر یک‌هزار نفر، یک نفر به این بیماری مبتلا می‌شود، اما به دلیل اینکه افراد جوان جامعه را درگیر می‌کند و در برخی منجر به ناتوانی می‌شود، حائز اهمیت است.

او در مورد بیماری دیگر مغز و اعصاب که در کمین سالمندان جامعه است، توضیح می‌دهد: «زوال عقل، بیماری شایع مغز و اعصاب است که شایع‌ترین علت مبتلا به زوال عقل، آلزایمر به حساب می‌آید و حدود ۵ درصد افراد بالای ۶۵ سال دچار آلزایمر می‌شوند. هر چه سن بیشترشود، شیوع این بیماری هم افزایش پیدا می‌کند. یعنی حدود ۳۰ درصد افراد بالای ۸۰ سال احتمال ابتلا به بیماری آلزایمر را دارند.»

از هر چهار نفر، یک نفر دچار سکنه مغزی می‌شود

سکنه مغزی هم بیماری شایع مغزو اعصاب است. دکتر حریرچیان در این مورد می‌گوید: «براساس بررسی‌های انجام شده، در افراد بالای ۲۵ سال از هر چهار نفر، یک نفر در طول باقی عمر خود دچار سکنه مغزی می‌شود که سومین علت شایع مرگ و میر در جوامع مختلف است؛ همچنین اولین دلیل ناتوانی مردم محسوب می‌شود. یکی از انواع سکنه مغزی، ایسکمیک است؛ یعنی حالتی که به ناحیه‌ای از مغز خون نمی‌رسد و سکنه مغزی رخ می‌دهد. نوع دیگری از سکنه به علت پارگی رگ در مغز است که منجر به خونریزی مغزی می‌شود، البته نوع ایسکمیک به مراتب شیوع بالاتری دارد که در سال‌های اخیر توانسته‌ایم اقدامات درمانی بهتری انجام دهیم. در نوع سکنه مغزی ایسکمیک، هر یک دقیقه که از سکنه انتقال بیمار به بیمارستان در دقایق اولیه از اهمیت بالایی برخوردار است. پزشکان در لحظه با درمان دارویی سعی می‌کنند لخته را از بین ببرند و جریان خون را مجدد داخل رگ به کار بیندازند تا سلول‌ها دوباره ترمیم شوند. این خون‌رسانی باعث می‌شود علائم بیمار بهبود پیدا کند. حال اگر مدتی از بروز علائم بگذرد، بیمار رسانی به سلول‌های مغزی دچار مشکل می‌شود و اگر به دنبال درمان هم این اشکال برطرف نشود، اختلال و مایع در سلول‌های عصبی

بازگشت‌ناپذیر می‌شود.»

سلول‌های عصبی مغز، جزو معدود سلول‌هایی در بدن هستند که قابل بازسازی نیستند، بنابراین وقتی آسیب می‌بینند، برای همیشه از بین می‌روند. این عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران با تأیید این موضوع می‌گوید: «از بین رفتن سلول‌های مغز برای همیشه، باعث ناتوانی در بدن انسان می‌شود. دلیل اگر ناحیه‌ای از مغز شک وسیع باشد یا عملکرد مهمی داشته است، درگیری این ناحیه از مغز یا عوارض ناشی از این درگیری، مثل عفونت‌هایی که فرد برانتر اختلال هوشیاری پیدا می‌کند، از جمله عفونت‌های تنفسی، ادراری و زخم‌های بستر، منجر به فوت بیمار می‌شود.»

ایرانی‌ها ۱۰ سال زودتر دچار سکنه مغزی می‌شوند

این متخصص بیماری‌های مغز و اعصاب درباره شیوع سکنه مغزی در ایران توضیح می‌دهد: «مطالعات مدونی در کشور برای ارائه آمار دقیق وجود ندارد، اما بعضی از بررسی‌های انجام شده نشان می‌دهد شیوع این بیماری در کشور ۱۰ سال کمتر از متوسط جهانی است؛ یعنی مردم ما ۱۰ سال زودتر دچار سکنه مغزی می‌شوند. اغلب مواردی که منجر به سکنه مغزی می‌شود به دلیل ابتلای فرد به چند بیماری است، بیماری‌هایی مثل دیابت، پرفشاری خون، چربی بالا و مصرف دخانیات، از دلایل اصلی بروز سکنه‌های مغزی در کشور است. حال اگر این بیماری‌ها به

خوبی کنترل نشوند، بیمار در سنین پایین‌تری دچار سکنه مغزی می‌شود. شاید علت اینکه در ایران سن سکنه

مغزی نسبت به متوسط جهانی کمتر است، شیوع بالای بیماری‌های زمینه‌ای باشد که متأسفانه به خوبی هم کنترل نمی‌شود.»

سکنه مغزی در آقایان بیشتر از خانم‌ها ایجاد می‌شود. دکتر حریرچیان با تأیید این موضوع می‌گوید: «بدن خانم‌ها قبل از دوران یائسگی هورمون‌هایی را ترشح می‌کند که اثر پیشگیری‌کننده از بروز سکنه مغزی دارند، اما از دوران یائسگی به بعد در بدن خانم‌ها هم شیوع سکنه مغزی به تدریج افزایش پیدا می‌کند.»

پنج نشانه بدن که خبر از سکنه مغزی می‌دهد

کد ۷۲۴ برای سکنه حاد مغزی به معنای انتقال و درمان سریع این بیماران در زمان طلایی به صورت ۲۴ ساعته در هفت روز هفته است. او در مورد اهمیت آگاهی از این کد می‌گوید: «عدد ۷۲۴ کدی برای اورژانس کشور است. مخفف هفت روز هفته ۲۴ ساعته که در هر زمانی که بیمار با اورژانس تماس بگیرد و هر کدام از علائم سکنه مغزی را ذکر کند، این کد مطرح می‌شود. بیمار سریعاً به مرکزی که بتواند خدمات مخصوص سکنه مغزی را ارائه کند، ارجاع می‌شود. در دنیا علامتی اختصاری برای سکنه‌های مغزی ایجاد شده به نام BEFAST که مجموعه چند علامت است، B به معنی تعادل، یعنی اگر فردی احساس کرد به طور ناگهانی دچار عدم تعادل شده است، می‌تواند علامت سکنه باشد. E به معنی چشم. اگر فردی دچار تاری دید یا دوبینی اختلال در حرکات چشم و افتادگی چشم به شکل ناگهانی شده است، باید به بروز سکنه مغزی در خود شک کند. F مخفف صورت است. اگر کسی احساس کرد به طور ناگهانی صورتش موقع حرف زدن یا سوت زدن منحرف شده، می‌تواند نشانه سکنه مغزی باشد.»

آچه در مورد سکنه مغزی اهمیت دارد، مدیریت «زمان طلایی» تشخیص و مداخله درمانی اولیه این نوع از سکنه است. دکتر حریرچیان درباره دیگر نشانه‌های سکنه مغزی می‌گوید: «A یعنی اندام‌های فوقانی، اگر فردی احساس کرد یک طرف، دست راست یا چپش به طور ناگهانی دچار ضعف عضلانی شده، از علائم اصلی سکنه مغزی است. S یعنی تکلم، مثلاً فرد دچار اختلال تکلم شده است، کلمات را به یاد نمی‌آورد یا به اشتباه به زبان می‌آورد یا قوی‌تر ادای کلمات را از دست داده، فرد احتمالاً دچار سکنه مغزی شده و در خون با دوزهای بالا می‌دهند که نه‌تنها بی‌نتیجه، بلکه اقدامی اشتباه است. در فردی که سکنه مغزی کرده باید با اورژان فوری برای بررسی حادثه تشکیل می‌شود»

دکتر محمدحسین امید در حاشیه مراسم تشییع دانشجوی دانشگاه تهران گفت: «مشخص شد یک کیسول هیدروژن که سال‌ها در این آزمایشگاه تعویض می‌شد، منفرج‌شده و یکی از دانشجویان ما به نام محمدامین کلاته که نزدیک این کیسول بوده، از دنیا رفته است. در حادثه فوق یکی دیگر از دانشجویان دختر ما که نزدیک کیسول بود به بیرون از آزمایشگاه پرتاب شد و دانشجوی دیگری نیز تحت تأثیر این انفجار مصدوم و بخش زیادی از این آزمایشگاه هم تخریب شد. دکتر محمود نلی احمدآبادی که در آزمایشگاه مواد حضور داشت نیز تحت تأثیر این انفجار به بیرون از آزمایشگاه پرتاب شده و جراحات مختصری دیده است.»

رئیس دانشگاه تهران تأکید کرد: «مروح کلاته، دانشجوی بسیار پرتلاش و مستعدی بود که قرار بود شهروماده از رساله خود دفاع کند، اما با اصرار خود و استاد راهنما قصد داشت کارهای جدیدی انجام دهد.» وی از تشکیل کمیته‌ای برای بررسی علت انفجار آزمایشگاه دانشکده فنی این دانشگاه خبر داد و افزود: «این آزمایشگاه و تجهیزات را کاملاً استاندارد بود. مروح کلاته نیز برای استفاده از این دستگاه توسط یکی از دانشجویان بسا دکتری دوره آموزشی دیده بود؛ بنابراین نه خطای فنی و نه خطای انسانی در این موضوع وجود داشت. این اتفاق باید مورد بررسی قرار بگیرد که تیمی با حضور اساتید خود دانشگاه برای بررسی این موضوع تشکیل شده و نتایج آن به زودی منتشر خواهد شد. همچنین به طور موقت آزمایشگاه‌هایی که امکان چنین خطری دارند متوقف کردیم؛ البته در دانشگاه مقررات لازم رعایت می‌شود و همه دستگاه‌های خطرآفرین مجدد مورد بررسی قرار خواهد گرفت.»

رئیس دانشگاه تهران:

دو کمیته فوری برای بررسی حادثه تشکیل می‌شود

دکتر محمدحسین امید در حاشیه مراسم تشییع دانشجوی دانشگاه تهران گفت: «صبح دیروز در مقابل دانشکده فنی دانشگاه تهران صورت توجیه نکرده و از دانشجویان خواسته است کار خود را ادامه بدهند، رضایین در واکنش به این موضوع می‌گوید: «اصلاً چنین چیزی نبوده و همه اخبار دراین باره کذب است. دکتر نیلی دانشجویان ما مانند فرزند خود می‌دانند. اگر دکتر نیلی می‌دانست این آزمایشگاه مشکل دارد، آن روز خودش در کنار دانشجویان نمی‌ایستاد. حضور استاد در آزمایشگاه در محل حادثه اثبات می‌کند این ادعا کذب است. با اینکه در آن مکان به دکتر نیلی نشسته بودند پنجره‌ای قرار داشته که آن پنجره نیز از جا کنده شده است.»

۵۴

رئیس دانشگاه تهران تأکید کرد: «مروح کلاته، دانشجوی بسیار پرتلاش و مستعدی بود که قرار بود شهروماده از رساله خود دفاع کند، اما با اصرار خود و استاد راهنما قصد داشت کارهای جدیدی انجام دهد.» وی از تشکیل کمیته‌ای برای بررسی علت انفجار آزمایشگاه دانشکده فنی این دانشگاه خبر داد و افزود: «این آزمایشگاه و تجهیزات را کاملاً استاندارد بود. مروح کلاته نیز برای استفاده از این دستگاه توسط یکی از دانشجویان بسا دکتری دوره آموزشی دیده بود؛ بنابراین نه خطای فنی و نه خطای انسانی در این موضوع وجود داشت. این اتفاق باید مورد بررسی قرار بگیرد که تیمی با حضور اساتید خود دانشگاه برای بررسی این موضوع تشکیل شده و نتایج آن به زودی منتشر خواهد شد. همچنین به طور موقت آزمایشگاه‌هایی که امکان چنین خطری دارند متوقف کردیم؛ البته در دانشگاه مقررات لازم رعایت می‌شود و همه دستگاه‌های خطرآفرین مجدد مورد بررسی قرار خواهد گرفت.»



در سکنه

مغزی

ایسکمیک،

هر یک دقیقه

که از سکنه

می‌گذرد،

حدود دو

میلیون

سلول مغز از

بین می‌رود

به همین

دلیل انتقال

بیمار به

بیمارستان در

دقایق اولیه

از اهمیت

بالایی

برخوردار

است.

پزشکان

در لحظه

با درمان

دارویی سعی

می‌کنند لخته

را از بین ببرند

و جریان

خون را مجدد

داخل رگ به

کار بیندازند

تا سلول‌ها

دوباره ترمیم

شوند

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴

۵۴