



به خودم و از خودم نیست و چندان ربطی هم به لیزر ندارد. فقط یک بحث کلی است که من اینجا اشاره می‌کنم!

اخلاق ماراکمک می‌کند راهنمایی غلط (Misleading) نکنیم. همین ابتدای بحث اخلاق حرفه‌ای با چند واژه مواجهیم:

ارزش‌ها (Values): رفتارها، کردارها و گفتارهایی که خوب یا بد تلقی می‌کنیم و در هر ملتی متفاوت است.

افلاق (Morals): یک نوع عمل شخصی به این ارزش‌هاست. وقتی به این ارزش‌ها پایبندی داریم عمل اخلاقی کرده‌ایم و مقابله با آن‌ها، عمل غیراخلاقی است.

افلاق حرفه‌ای (Ethics): اخلاقی که به صورت حرفه‌ای از افرادی که در یک شغل یا گروه خاص عمل می‌کنند انتظار داریم. مثلاً از معلمان، پزشکان، هنرمندان و... توقعات و انتظارات خاص و متفاوتی داریم. در اینجا بحث اخلاق حرفه‌ای در علم بالینی هم مطرح است که بسیار مهم است.

در دوران حاضر و عصر مدرنیته و پزشکی مدرن با واژه‌ی «Bio ethics» مواجهیم. یعنی اخلاق زیستی، که در حوزه‌ی علم پزشکی از شاخه‌ی اخلاق در پژوهش و اخلاق در امر بالینی صحبت می‌کند. هدف عمده‌ی رعایت اخلاق در امور پژوهشی این است که افراد را از آنچه که ممکن است به ضرر آن‌ها تمام شود آگاه کند. رعایت این اخلاق به دلایل زیر مهم است:

۱- اصولاً هدف پژوهش گسترش دانش و غلبه بر جهل است. اگر شما در امر پژوهش نادرستی به کار ببرید و غیراخلاقی عمل کنید با هدف پژوهش تناقض دارد.

۲- با رعایت اخلاق در پژوهش می‌توانیم جامعه‌ی عادی را با خود همراه کنیم. بعضی بیماران احساس می‌کنند «چیز! آزمایشگاهی» شده‌اند. این احساس، حمایت جامعه را از پژوهش سلب می‌کند.

از جمله مبانی اخلاقی در پژوهش، صداقت در انتشار نتایج است. کسانی هستند که فکر می‌کنند هر چه لیست آثارشان بالاتر باشد بهتر است و این جامعه‌ی پزشکی را دچار دردسر می‌کند. پژوهش‌های تقلبی، چاپ تقلبی و مدارک تقلبی خطرناک است. دیگر نمی‌شود به چیزی اعتماد کرد.

در روابط بیمار و پزشک عمدتاً هدف، ایمنی و سلامت بیمار است. باید تصمیمی بگیریم که به نفع بیمار و سلامتی و ایمنی او باشد. نباید برای امتحان کردن یک روش، بیمار را درمان کنیم. درمان، پزشک و جامعه‌ی پزشکی باید در خدمت ایمنی و سلامتی

۲۴ سال اجازه دادند روی انسان انجام شود. در این عمل بیماران قلبی که یا نمی‌توانند عمل جراحی داشته باشند یا همه کار کردند و در آخرین مرحله هستند و هنوز درد دارند مداوا می‌شوند. بیمارانی که یا نمی‌توانند bypass کنند یا در جراحی‌های قلبی، فنر گذاشته‌اند و باز هم بهبود نیافته‌اند می‌توانند با این روش جراحی شوند. محدودیت سنی هم وجود ندارد و هر بیماری که ۴۰ سال به بالا تا ۸۴ ساله باشد می‌تواند از این درمان استفاده کند.

در این جراحی کانال‌های ریزی روی قلب ایجاد می‌کنند که از لحاظ تعداد کانال‌ها و فاصله‌ی آن‌ها با یکدیگر مهم هستند و اگر توجه نشود ممکن است موجب آریتمی شود. این مهم‌ترین عارضه‌ی جانبی این جراحی است که ممکن است پیش بیاید والا با وجود این که هر جراحی می‌تواند infection داشته باشد در این روش دیده نشده و خونریزی نداشته‌اند.

حدود ۳-۴ سال است که این روش درمان در ایران وجود دارد و حدود ۶۰ مریض جراحی شده‌اند و تنها یک مورد از آن‌ها فوت کرده است و بقیه هم موفقیت‌آمیز بوده است. طوری که مریضی که قبل از آن نمی‌توانسته راه برود حالا شنا می‌کند!

مشکل این جراحی هزینه‌ی بالای آن است که باعث می‌شود همه‌ی بیماران نتوانند از آن استفاده کنند. حدود ۵-۴ بیمار در بیمارستان امام خمینی با این روش درمان شدند و مابقی در بیمارستان خصوصی. الآن نیز این دستگاه در بیمارستان خصوصی است و هزینه‌های درمان با این شرایط تعیین می‌شود.

لیزر و اسکار

فانم دکتر پروین منصوری استاد پوست بیمارستان امام خمینی و دانشگاه علوم پزشکی تهران در خصوص استفاده از لیزر PDL برای رفع اسکارهای کلونیدی پوست، مطالب بسیار جالبی بیان کردند. از نظر ایشان استفاده از لیزرهای مناسب با رنگ و جنس پوست آسیایی‌ها و به ویژه ایرانیان در نتیجه‌ی درمان بسیار مهم است. عکس‌های بیماران تحت درمان ایشان گواه تشخیص و درمان درست بود. این نوع لیزر بدون عود و بدون عوارض است.

نتیجه این که تکنولوژی لیزر موفق‌ترین روش درمان برای اسکارها را ایجاد کرده است؛ کافی است اسکارها را طبقه‌بندی کنیم و بعد براساس آن بهترین و مناسب‌ترین نوع لیزر را انتخاب کنیم. دکتر موفق هم کسی است که محدودیت‌ها، امکانات و آنچه را داریم، بشناسد و بیمار خوش‌شانس کسی است که با این پزشک روبرو و درمان شود.

اخلاق در پژوهش‌ها و امور بالینی

«Ethics in Research and Practice»

آقای دکتر علی منتظری در خصوص مبحث فوق سخنرانی داشتند و همان ابتدا گفتند: من تخصصی در لیزر ندارم. نکات مربوط به این موضوع را از منابع مختلف جمع‌آوری کرده‌ام و چیزی مربوط