

از گوشه و کنار

آتش سوزی در ۱۱ هزار هکتار از جنگل ها و مراتع کشور



فرمانده یگان حفاظت سازمان جنگل ها، مراتع و آبخیزداری ضمن اشاره به اینکه از ابتدای تابستان تاکنون ۱۱ هزار و ۲۵۴ هکتار از جنگل ها و مراتع کشور در پی آتش سوزی آسیب دیده اند، گفت: بیش از ۹۰ درصد از این آتش سوزی ها عوامل انسانی دارد که در صدر این عوامل پرتاب ته سیگار به کنار جاده و جنگل است. سرهنگ علی عباس نژاد در گفت و گو با ایسنا با اشاره به اینکه طی تیر ماه امسال ۶۷۳ فقره آتش سوزی در جنگل ها و مراتع کشور به وقوع پیوسته است، اظهار کرد: در پی این آتش سوزی ها به ۷۴۹۲ هکتار از مراتع و جنگل های کشور آسیب وارده شده است. او در ادامه با بیان اینکه در مرداد ماه، آتش سوزی ها در جنگل ها و مراتع نسبت به تیر ماه کاهش یافته است، تصریح کرد: در این ماه تاکنون ۳۷۷ فقره آتش سوزی در جنگل ها و مراتع کشور رخ داده که خسارت ۳۷۶۲ هکتاری در پی داشته است.



شرکت های دارویی از تحویل دارو به ایران خودداری می کنند

معاون کل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: بعضی از شرکت های دارویی آمریکایی و اروپایی صراحتاً از تحویل دارو و تجهیزات پزشکی به ما خودداری می کنند. ایرج حریری چی در گفت و گو با ایسنا در تشریح اظهارات اخیر خود مبنی بر اینکه به دلیل تحریم هایی که دشمنان مان علیه کشور انجام داده اند، در منابع محدودیت هایی ایجاد شده است، گفت: مهم ترین فشاری که نظام درماني ایران، به علت تحریم ها و دشمنی های خارجی متحمل شده است، محدودیت انتقال ارز است. او افزود: دولت در زمینه تخصیص ارز و تامین اقتصادی برای نیاز دارو و تجهیزات پزشکی کشور حمایت بسیار خوبی می کند. اما ما برای انتقال ارز و خرید کالا های مورد نظر نیازمند مرادوات بانکی هستیم. ما نیاز داریم برای خرید از شرکت های خارجی این ارز را برای فروشنده گان جابه جاکنیم و آمریکایی ها این راه را مسدود کرده اند.



هشدار به مناطق سیل زده درباره جانوران زهری

رئیس مرکز مدیریت بیماری های واکسیناسیون و بهداشت درباره گزش جانوران زهری در مناطق سیل زده هشدار داد و گفت: مسئولیت سه استان اصلی درگیر در سیل اخیر به دلیل جابه جایی احتمالی لانه مارها و عقرب ها سنگین است. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، محمد مهدی گویادر «سمنار علمی گزش جانوران زهر آگین» گفت: از ابتدای سال جاری تاکنون ۱۰ نفر در اثر گزش جانوران زهری فوت کرده اند که ۹ مورد عقرب گزیدگی و یک مورد مار گزیدگی بوده است. او، روستاییان، کشاورزان و کودکان را بیشترین اقشار آسیب دیده از گزش جانوران زهر آگین نام برد و گفت: فلج اندام، فلج تنفسی، اختلال انعقادی، خونریزی شدید و مرگبار، نارسایی کلیه، آسیب های بافتی شدید، قطع عضو مرگ از عوارض ناشی از مار گزیدگی هستند.



رتبه های برتر کنکور از سربازی معاف نمی شوند



رئیس اداره سرمایه انسانی سرباز ستاد کل نیروهای مسلح گفت: رتبه های برتر کنکور، خدمت سربازی خود را از طریق انجام پروژه انجام خواهند داد و کارت پایان خدمت می گیرند. سر دادر موسی کمالی در گفت و گو با مهر اظهار کرد: خبری صبح امروز در برخی رسانه ها اعلام شد که دانش آموخته های برتر از معافیت سربازی بر خوردار می شوند که این خبر صحت ندارد.

او افزود: رتبه های برتر کنکور در صورتی که امتیاز دانش آموخته برتر را کسب و از سوی ستاد ملی نخبگان معرفی شوند خدمت سربازی خود را از طریق انجام پروژه انجام خواهند داد و کارت پایان خدمت می گیرند و این موضوع ربطی به معافیت ندارد.

یک روانشناس در گفت و گو با «توسعه ایرانی»: در کشور ما مسمومیت الکلی مصرف کنندگان در سنین پایین یکی دیگر از مواردی است که جای اندیشه و تامل دارد و زنگ های خطر بیشتری را به صدا در می آورد؛ به طوری که در میان آن ها یک نوجوان ۱۵ ساله نیز دیده می شود

نیز توضیح می دهد: مشروبات الکلی تحریک پذیری افراد را نسبت به مسائل اجتماعی افزایش می دهد که باعث می شود در موقعیت ها و حالات مختلف کنترل صحیحی بر رفتار خود نداشته باشند و همین موضوع سرآغاز مشکلات اجتماعی زیادی می شود. نزاع های خیابانی، افزایش تصادفات، خشونت و نفرت پرانی از نشانه های مصرف مشروبات الکلی است. قاسمی نکته قابل توجه قربانیان اخیر مشروبات الکلی در کشور را چند عامل دانست و افزود: نکته قابل توجه در کشور ماسن این افراد است که اعلام شده این افراد در بازه سنی ۱۷ تا ۵۰ سال بوده اند و حتی در میان آن ها یک نفر ۱۵ ساله در قشمر بستری شده است؛ بنابراین حضور مصرف کنندگان در سنین پایین نیز یکی دیگر از مواردی است که جای اندیشه و تامل بیشتر دارد و زنگ های خطر بیشتری را به صدا در می آورد.

الکل سالانه باعث مرگ سه

میلیون نفر در جهان می شود

آمارهای جهانی می گوید بحران فقط برای ایران نیست و این اتفاق موضوعی عادی در دیگر کشورهاست و مشروبات الکلی چه به شکل مستقیم چه به شکل غیر مستقیم جان ده ها نفر را گرفته است. گزارش سازمان جهانی بهداشت نشان می دهد که وضعیت در جهان هم تکان دهنده است، بنابه اعلام این سازمان الکل سالانه باعث مرگ سه میلیون نفر در جهان می شود. بیشتر از مجموع افرادی که بر اثر تصادف جاده ای و ایدز جان می یابند. آخرین گزارش ها نشان می دهد الکل مسئول ۵ درصد مرگ و میرها در جهان است. این میزان در افراد ۲۰ تا ۳۰ ساله حدود ۱۳٫۵ درصد است.

با این وجود سازمان جهانی بهداشت در این رابطه هشدار داده که در کنار اروپا تعداد قربانیان استفاده از مشروبات الکلی در آسیا هم روبه افزایش است، کارشناسان می گویند یکی از دلایل این موضوع استفاده از مشروبات خانگی و تقلبی است.

آسیب ها رودر بایستی می کنیم». تقی رستموندی «با اشاره به مرگ های ناشی از مصرف الکل افزود: افزایش مصرف الکل در جامعه را تا حدود زیادی باید با سبک زندگی مرتبط بدانیم و همین طور در کنار سبک زندگی متغیرهایی مانند مسائل اقتصادی نیز مطرح است. او افزود: زمانی که قیمت دلار بالا می رود و قیمت مشروبات الکلی افزایش می یابد، مصرف کننده به ساخت مشروبات خانگی و دست ساز روی آورد. رستموندی اعلام کرد: زمانی که این مشروبات الکلی غیر استاندارد یا دست ساز و مشروبات خانگی به هر نوعی وارد کشور می شود یا در داخل ساخته می شود باید اطلاع رسانی شود که مصرف کننده آنها را مصرف نکنند و در این خصوص نیز نیاز است تا فرهنگ سازی مناسب و طولانی مدت انجام شود.

مصرف مشروبات الکلی چه تبعاتی دارد؟

اما مصرف مشروبات الکلی چه تبعاتی دارد؟ یک روانشناس با بیان اینکه کسانی که در ایران مشروبات الکلی مصرف می کنند به دلایل ممنوعیت قانونی و شرعی و عرفی، فرهنگ استفاده درست و مشروبات الکلی را نمی دانند به «توسعه ایرانی» می گویند: متأسفانه افرادی که در ایران الکل مصرف می کنند، میزان مصرف شان به ازای هر نفر بیشتر است و همین امر مشکلات عدیده ای برای این افراد ایجاد می کند که حتی در مواردی منجر به مرگ آنان می شود. «سارا قاسمی» افزود: بر اساس یک باور غلط رایج در جامعه، مصرف الکل به عنوان یک نوشیدنی مرگبار کمی نخبه شمرده می شود. اما اکنون با توجه به قربانیان هر روز، آگاهی از مضرات مرگ آفرین این نوع مشروبات الکلی لازم و ضروری به نظر می رسد.

رئیس سازمان امور اجتماعی کشور، اطلاع رسانی در مورد آسیب های اجتماعی مصرف مشروبات الکلی را که در روزهای اخیر به مرگ تعدادی از هموطنان منجر شده، بسیار ضعیف دانست و به این ناگفت: مشکل این است که در بیان، اطلاع رسانی و مطرح کردن



یک مرد ۵۷ ساله بوده است. ۴۱ درصد مسموم شدن الکل مربوط به محدوده سنی ۲۶ تا ۳۵ سال بوده اند. مرگ به علت مصرف مشروبات الکلی در کشور اتفاق نادر و غیرمنتظره ای نیست. به ویژه در چند سال اخیر مرگ و میر به دلیل مصرف مشروبات الکلی به رغم ممنوعیت قانونی و شرعی روندی افزایشی داشته است، اما افزایش عجیب شمار قربانیان در چند ماه اخیر موضوع تلخی است که ابهامات و سوالات زیادی را ایجاد کرده است.

در تبیین چرایی افزایش شمار قربانیان فرضیه های زیادی مطرح می شود. برخی انگشت اتهام را به سمت مشروبات های الکلی دست ساز نشان می روند و معتقدند غیرقانونی بودن تولید، خرید و فروش و مصرف مشروبات الکلی در به وجود آمدن این وضعیت نقش دارد. برخی ناآگاهی مصرف کنندگان مشروبات الکلی را دلیلی بر چرایی افزایش قربانیان می دانند. عده ای دیگر سست شدن عقاید دینی جوانان را در این رابطه موثر می دانند، برخی دیگر از «بی وجدانی» و «سهل انگاری» تولید کنندگان مشروبات الکلی دست ساز انتقاد می کنند، برخی هم شرایط اقتصادی را در تولید مشروبات الکلی مرگبار موثر دانسته اند و برخی دیگر از افزایش آمار مصرف کنندگان سخن می گویند و حتی برای آن اعداد و ارقامی نیز ذکر می کنند. با این تفاسیر بسیاری این وضعیت را زنگ خطرری مهم ارزیابی می کنند.

ضرورت بازنگری و تغییر

در سیاست های جامعه

افزایش آمار قربانیان مصرف مشروبات الکلی به هر دلیلی که اتفاق

یا همان الکل چوب در این مواد به مسمومیت شدید مبتلا می شوند. سردرد، سرگیجه، مشکلات گوارشی، تاری دید، دید بر فکی، مشکلات کبدی و در نهایت مرگ از عوارض مصرف این نوع مشروبات است. افشاری ادامه داد: طی چهار ماه گذشته ۱۰ نفر به مسمومیت متانول مبتلا شده اند که اکثر مراجعان بین گروه های سنی ۲۰ تا ۳۵ سال هستند. او بیان کرد: متانول بسیار سمی تر از اتانول است و برخی افراد به دلیل اعتیاد به مشروبات الکلی به مشروب دست ساز روی آورده اند که همین امر باعث شده تعداد مسمومیت های متانول در جامعه افزایش یابد. سرپرست بیمارستان علی اصغر (ع) تصریح کرد: متانول از نظر رنگ، بو و مزه شبیه اتانول به نظر می رسد، اما مصرف مقدار کمی از آن نیز می تواند موجب آسیب های جدی شود یا فرد را به کام فروربرد.

از خانم ۱۹ ساله تا آقای ۵۷ ساله!

این ماجرا قصه امروز نیست، در چند ماه گذشته ۴۶۰ نفر بر اثر مصرف مشروبات الکلی در چهار استان مسموم شدند که از این تعداد ۴۱ نفر فوت کردند. آماری که نشان می دهد در مقایسه با سال های گذشته وضعیت بسیار خطرناک تر شده است. این آمار را «ایرج حریری چی»، سخنگوی وزارت بهداشت در گفت و گو با ایرنا اعلام کرده است. آمار قربانیان مربوط به استان های هرمزگان، خراسان شمالی، کهگیلویه و بویراحمد و البرز است و یکی از دلایل افزایش شمار قربانیان استفاده متانول در مشروبات الکلی است. حریری چی در مورد محدوده سنی قربانیان گفته است: جوان ترین فرد فوت شده یک خانم ۱۹ ساله و مسن ترین فرد



آسو محمدی

مشروبات الکلی دست ساز، بالای تازهای است که به جان مصرف کنندگان مشروبات الکلی افتاده است. این مشروب ها عمدتاً در آشپزخانه های زیرزمینی تولید می شود. طی سال های گذشته هزاران گاهی اخبار متعددی از مسمومیت و مرگ مصرف کنندگان این نوع مشروبات الکلی به گوش می رسید، اما مصرف الکل در چند ماه گذشته به طور گسترده ای در چند استان کشور که حتی از لحاظ جغرافیایی هم مرز هم نیستند قربانیان زیادی گرفته است و به احتمال قوی با توجه به آمار بالای مسمومیت ها داستان این مرگ ها همچنان ادامه دارد. می مرگ آوری که به سلامتی بدرقه می شود با هر بالا و پابینی مرگ و نیستی را به ارمغان می آورد.

متانول بسیار سمی تر از اتانول

سه روز پیش رئیس دفتر پیشگیری و درمان اعتیاد دانشگاه علوم پزشکی شیراز از مسمومیت ۱۴ نفر با مشروبات الکلی دست ساز در چهار ماه گذشته خبر داد. به گزارش فارس، رامین افشاری گفت: چهار نفر از مسموم شدگان شامگاه پنجشنبه به مسمومیت دچار شدند که از این تعداد یک نفر نابینا شده و مابقی در مرز آسیب های جدی هستند اما ما درمان های خوراکی و تزریقی را بیمارستان مرخص شده اند. او ضمن هشدار به افزایش یافتن تعداد مسمومیت های متانول در جامعه، افزود: برخی افراد به دلایل متعددی به مصرف مواد الکلی دست ساز روی آورده اند که به دلیل استفاده از متانول

یادداشت

اختلال شخصیتی مرزی و بی ثباتی های افراطی



فانزه ناصح، دکترای روانشناسی عمومی

شخصیت به مجموعه ای از اندیشه ها، باورها، احساسات و رفتارهای نسبتاً پایداری اطلاق می شود که یک سازمان روانی منسجم و معناداری را می سازد تا آدمی بواسطه بهره مندی از آن خصایص بتواند با دنیای درونی و بیرونی خویش ارتباط و تعاملاتی متناسب برقرار نماید؛ خصایص و ویژگی های منحصر به فردی که تحت تاثیر وراثت، محیط، عوامل اجتماعی و زیستی فردی را از فرد دیگر متمایز می نماید. حال در این میان در بعضی از افراد الگوی بادوام و ناسازگارانه رفتاری یا تجربه درونی پررنگ تر می شود و این دسته از افراد به فراخور شدت و فراوانی این الگوی انعطاف پذیر در موقعیت های فردی و اجتماعی با پریشانی و اخلاص در عملکرد

روبرو می شوند که به این ترتیب هم به خود را آزار می رسانند و هم سبب آزرده گی دیگر افراد می شوند. اختلالات شخصیتی از هر نوع و دسته ای که باشند مهمترین اختلالی که ایجاد می کنند مشکل در تعاملات و روابط بین فردی افراد می باشد. در این میان نیز با توجه به تحقیقات و پژوهش های روانشناسی می توان گفت یکی از مهمترین و جدی ترین اختلالات شخصیتی، اختلال شخصیت مرزی یا (Borderline Personality Disorder) است. بی گمان «اختلال شخصیت مرزی» یکی از پیچیده ترین و جدی ترین اختلالات روانی است که در ادبیات روانکاوی به کسی اطلاق می شود در مرز میان حالت سایکوتیک و نوروتیک قرار گرفته است. رویکرد روانپویشی و روانکاوی بطور کلی اختلالات را بر روی یک طیف در نظر می گیرند و بر این باور است یک نوزاد از بدو تولد برای آنکه به رشد شخصیتی بهنجار و سلامت نایل شود باید

گفت یکی از ویژگی های شاخص در سازمان شخصیتی مرزی، بی ثباتی مغرط هیجانی است که در تمام تعاملات و روابط بین فردی این دسته از افراد موج می زند. باید یادآور شد بی ثباتی هیجانی بر تحریک پذیری، تنش و اضطراب، خشم، شرم، ترس و مجموعه ای از هیجانهای منفی دلالت دارد. بنابراین وجه مشخصه این اختلال، مشکلات پایدار در تنظیم هیجانات، کنترل تکانه و بی ثباتی در روابط بین فردی و خودانگاره است. به بیانی دیگر بیماران مبتلا به اختلال شخصیت مرزی، بین «زردیک شدن به دیگران» از یک سو و «دوری جستن از آن ها و اتکا به خویشان» از سوی دیگر تردید دارند. به طور مشخص باید گفت مهمترین نشانه ای که این افراد را متمایز می سازد «عدم تحمل تنهایی» است. این افراد حساسیت بسیار زیادی نسبت به طرد شدن، پس زده شدن و تنها ماندن دارند؛ از این رو برای اینکه چنین حالت هایی را تجربه نکنند در تعاملات و روابط اجتماعی به خصوص با همسر یا پارتنر خود دائماً آنها را کنترل می کنند و به واسطه شکی که نسبت به طرف مقابل خویش دارند به طور مداوم آنها را در موقعیت هایی قرار

می دهند تا از میزان عشق و علاقه آنها به خود مطمئن شوند؛ همین رفتارهای انحصارطلبانه این افراد که با بهانه تراشی های مکرر و ابراز خشم و پر خاشگری های نابجا همراه است شرایطی را بوجود می آورد تا طرف مقابل برای رهایی از کابوس هایی که در آن گرفتار شده، مجبور به ترک رابطه شود. در واقع می توان گفت رفتارهای آزار دهنده افراد مبتلا به اختلال شخصیت مرزی همان بلایی را که ازش می ترسند یعنی تنها ماندن و طردشدگی را بر سرشان آور می کنند. از منظر آسیب شناسی باید خاطر نشان کرد افراد با شخصیت مرزی اینگونه زاییده نمی شوند بلکه طی زمان و به فراخور تجربه های متحمل شده تبدیل به شخصیت مرزی می شوند. به بیانی دیگر این افراد در خلال دوران کودکی میزان بالایی از سوء رفتارهایی چون سوء رفتار عاطفی، فیزیکی و جسمی، جنسی و بی توجهی و غفلت نسبت به سلامت جسمانی و روانی را تجربه کرده اند که این سوء رفتارهای تجربه شده در دوره کودکی سبب پدید آیی اختلال شخصیت خاصی همچون اختلال شخصیت مرزی در دوره بزرگسال آنها شده است.