




# نخستین نشست هم اندیشی مدیریت بحران در شرایط جنگ و پسا جنگ

## با محوریت اهدای عضو

□ دکتر فریبا قربانی

□ واحد فراهم آوری اعضا و نسوج پیوندی

□ دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



آنچه از جنگ ۱۲ روزه یاد گرفتیم در این بازه زمانی راهنمای ما شد.

اعمال نظر شخصی به دلیل نگرانی های موجود

تردد آمبولانس؟  
کار روی موارد معرفی شده؟

## جدول مقایسه آمار شناسایی و اهدا در اسفند و فروردین سال ۱۴۰۴ و ۱۴۰۵

تعداد اهدا	تعداد شناسایی	
۲۸	۱۲۲	سال ۱۴۰۴
۱۱	۱۵۳	سال ۱۴۰۵

# ۱. اقدامات انجام شده

## ۱,۱: برنامه ریزی پیش‌نگر

برگزاری جلسه با مدیریت بیمارستان و تعیین تکلیف فعالیت واحد فراهم‌آوری در شرایط جنگت مرکز بر مواردی از اهدا که گیرنده بالقوه در دسترس باشند.

(کاهش اتلاف منابع)

بسمه تعالی

تاریخ: \_\_\_\_\_  
شماره: \_\_\_\_\_  
پیوست: \_\_\_\_\_



«سرمایه گذاری برای تولید»-  
«همه برای ایران جوان»-

(شماره) ۱۴۰۴/۱۱/۲۹  
۰۷۱۴/۲۹۳۵۷  
دارد

مرکز آموزشی، پژوهشی، درمانی سل  
و بیماری های ریوی دکتر مسیح دانشوری

برادر گرامی جناب آقای دکتر رضا زندی  
معاون محترم درمان دانشگاه

سلام علیکم:

احتراماً؛ به پیوست تصویر نامه شماره ۴۵۳/ب/۱۴۰۴ مورخ ۱۴۰۴/۱۱/۲۷ جناب آقای دکتر مجتبی مخبر دزفولی- رئیس واحد فراهم آوری اعضاء و نسوج پیوندی- در خصوص " کمبود برخی داروهای حیاتی مورد نیاز در نگهداری بیماران مرگ مغزی " جهت اطلاع و هرگونه اقدام مقتضی خدمتتان ارسال می گردد.

  
ومن التوفیق  
دکتر محمد وهرام  
مدیر مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی  
سل و بیماری های ریوی دکتر مسیح دانشوری

۱,۲: مدیریت منابع دارویی

مکاتبه با معاونت درمان برای تقویت ذخایر دارویی

تأکید بر تأمین و انعطاف پذیری در استفاده از اینوتروپها

(دوپامین، نورآدرنالین، وازوپرسین)

برادر گرامی جناب آقای دکتر رضا زندی  
معاون محترم درمان دانشگاه

سلام علیکم؛

احتراماً؛ به اطلاع می‌رساند در راستای اجرای ضوابط و دستورالعمل‌های مربوط به فرآیند اهدای عضو اسامی افراد ذیل به عنوان "تایید کنندگان مرگ مغزی" جهت تمدید یا صدور حکم خدمتتان معرفی می‌گردند. تصویر تعهدنامه افراد معرفی شده که قبلاً حکم دریافت نکرده‌اند به پیوست ضمیمه گردیده است. خواهشمند است دستور اقدامات لازم را مبذول فرمائید.

۱. جناب آقای دکتر بابک افشار
۲. سرکار خانم دکتر عاطفه عابدینی
۳. سرکار خانم دکتر سوزان رحیمی
۴. جناب آقای دکتر معین دانشمند
۵. جناب آقای دکتر علی خلیلی
۶. سرکار خانم دکتر سمیه لوک زاده
۷. جناب آقای دکتر حسین پاکدل
۸. سرکار خانم دکتر آزاده مرادخانی
۹. سرکار خانم دکتر عصمت یزدی



ومن ... توفیق  
دکتر علی اکبر ولایتی  
رئیس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی  
سل و بیماریهای ریوی مسیح دانشوری

۱،۳: تقویت ساختار قانونی و

تشخیصی

افزایش تعداد تأیید کنندگان مرگ مغزی

در تخصص‌های نورولوژی و داخلی از

طریق مکاتبه با وزارت بهداشت

## ۱,۴ : مدیریت منابع انسانی

تماس با تمامی کوردیناتورها و تأییدکنندگان برای بررسی امکان حضور در تهران

تمرکز برنامه‌ریزی روی نیروهای در دسترس در شرایط بحران

## ۱,۵: تغییر در فرآیندهای عملیاتی

- کاهش بازرسی‌های حضوری
- زمان‌بندی انتقال بیماران مرگ مغزی از بیمارستان مبدا به ساعات مشخص (۵ صبح)
- در برخی موارد، تسریع فرآیند اهدا با هدف استفاده محدود (مثلاً فقط اهدای کبد یا کلیه‌ها)



## ۱,۶ : استمرار شناسایی

حفظ روند شناسایی بیماران مرگ مغزی با رویکرد «آماده‌باش مستمر»

M	L	K	J	I	H	G	F	E	D	C	B	A	1
Final GCS	Early GCS	مکتبسم	تشخيص	ICU ER	خاتم النبيا	تاريخ شناسایی	ماه	سال	انتباغ	جنس	سن	نام و فامیل	
3	3	ICH	ترکش در مغز جانباز	ICU G	خاتم النبيا	1404/12/11	اسفند	1404	خير	مرد	61	مسعود سبي زن	3310
3	3		Other	ICU A	تهراتيرس	1404/12/11	اسفند	1404	خير	زن	35	مجهول	3311
5	5	مئائون	Drug Toxicity	ICU A	تهراتيرس	1404/12/11	اسفند	1404	خير	زن	36	تيكي اكيري	3312
3	3		Brain Tumor	ICU 4	امام حسين	1404/12/11	اسفند	1404	خير	مرد	34	محسن فاضليان	3313
7	4		Trauma (Car Accident)	ICU 1	شهادي تجريش	1404/12/10	اسفند	1404	خير	زن	32	عليه فتح الهي	3314
5	4	seizure	Other	ICU 1	شهادي تجريش	1404/12/11	اسفند	1404	خير	زن	41	سيده مريم رجبي	3315
3	3		ICH/IVH	ICU 2	شهادي تجريش	1404/12/11	اسفند	1404	خير	زن	62	مرضيه حيدرزادگان	3316
3	3		Trauma (H.T)	ICU OH	بقيه الله	1404/12/12	اسفند	1404	خير	مرد	24	احمد صديقي	3317
3	3	مئائون	Drug Toxicity	ICU 2	مفيد	1404/12/14	اسفند	1404	خير	زن	3	دلارام حامد نيا	3318
7	3		Trauma (H.T)	CCU2	بعثت	1404/12/19	اسفند	1404	خير	مرد	33	سجاد نظري	3319
9	5	seizure	Drug Toxicity	ICU	شهادي پاكشيت ورامين	1404/12/18	اسفند	1404	خير	زن	38	سميرا طيف خاني	3320
5	5		CVA Ischemic	ICU	أرمان	1404/12/20	اسفند	1404	خير	زن	68	صغري اسديان	3321
3	3		Trauma (Car Accident)	ICU 4	امام حسين	1404/12/22	اسفند	1404	خير	مرد	27	ابوالفضل محمدي	3322
3	3		CVA Hemorrhagic	ICU 2	امام حسين	1404/12/18	اسفند	1404	خير	مرد	60	علي اكبر مگري	3323
3	3		Trauma (H.T)	ICU 5	بقيه الله	1404/12/21	اسفند	1404	خير	مرد	32	عرفان خزائي	3324
7	3		Trauma (Car Accident)	ICU 2	شهادي تجريش	1404/12/17	اسفند	1404	خير	مرد	40	محمد محمودي	3325
3			Tumor	ICU 2	شهادي تجريش	1404/12/19	اسفند	1404	خير	زن	33	معصومه محسني	3326
4			/IVH	ICU 2	امام حسين	1404/12/19	اسفند	1404	خير	زن	60	رويا تادويان	3327

AH914 Y914 See all X

M	L	K	J	I	H	G	F	E	D	C	B	A	1
Final GCS	Early GCS	مکاتسم	تشخیص	ICU ER	خاتم النبیا	تاریخ شناسایی	ماه	سال	اتباع	جنس	سن	نام و فامیل	
3	3	ICH	ترکش در مغز جانبی	ICU G	خاتم النبیا	1404/12/11	اسفند	1404	خیر	مرد	61	مسعود سبی زن	3310
3	3		Other	ICU A	تهراتیرس	1404/12/11	اسفند	1404	خیر	زن	35	مجهول	3311
5	5	مندان	Drug Toxicity	ICU A	تهراتیرس	1404/12/11	اسفند	1404	خیر	زن	36	تیگی اکبری	3312
3	3		Brain Tumor	ICU 4	امام حسین	1404/12/11	اسفند	1404	خیر	مرد	34	محسن فاضلین	3313
7	4		Trauma (Car Accident)	ICU 1	شهدای تجریش	1404/12/10	اسفند	1404	خیر	زن	32	عطیه فتح الهی	3314
5	4	seizure	Other	ICU 1	شهدای تجریش	1404/12/11	اسفند	1404	خیر	زن	41	سیده مریم رجبی	3315
3	3		ICH/IVH	ICU 2	شهدای تجریش	1404/12/11	اسفند	1404	خیر	زن	62	مرضیه حیدرزادگان	3316
3	3		Trauma (H.T)	ICU OH	بقیه الله	1404/12/12	اسفند	1404	خیر	مرد	24	احمد صدیقی	3317
3	3	مندان	Drug Toxicity	ICU 2	مفید	1404/12/14	اسفند	1404	خیر	زن	3	دلارام حامد نیا	3318
7	3		Trauma (H.T)	CCU2	بعثت	1404/12/19	اسفند	1404	خیر	مرد	33	سعید نظری	3319
9	5	seizure	Drug Toxicity	ICU	شهدای پاکدشت ورامین	1404/12/18	اسفند	1404	خیر	زن	38	سمیرا طایف خالی	3320
5	5		CVA Ischemic	ICU	آرمان	1404/12/20	اسفند	1404	خیر	زن	68	صفری اسدیان	3321
3	3		Trauma (Car Accident)	ICU 4	امام حسین	1404/12/22	اسفند	1404	خیر	مرد	27	ابوالفضل محمدی	3322
3	3		CVA Hemorrhagic	ICU 2	امام حسین	1404/12/18	اسفند	1404	خیر	مرد	60	علی اکبر مکاری	3323
3	3		Trauma (H.T)	ICU 5	بقیه الله	1404/12/21	اسفند	1404	خیر	مرد	32	عرفان خزائی	3324
7	3		Trauma (Car Accident)	ICU 2	شهدای تجریش	1404/12/17	اسفند	1404	خیر	مرد	40	محمد محمودی	3325
3			Tumor	ICU 2	شهدای تجریش	1404/12/19	اسفند	1404	خیر	زن	33	معصومه محسنی	3326
4			/IVH	ICU 2	امام حسین	1404/12/19	اسفند	1404	خیر	زن	60	ریحانه محمدی	3327

AH914 Y914 See all X

M	L	K	J	I	H	G	F	E	D	C	B	A	1
Final GCS	Early GCS	مکتبیم	تشخیص	ICU ER	خاتم النبیا	تاریخ شناسایی	ماه	سال	اتباع	جنس	سن	نام و فامیل	
5	3	مکتبون	Drug Toxicity	ICU 2	لقمان	1405/01/02	فروردین	1405	خیر	مرد	33	اسکندر عزیزی	3336
3	3		Trauma (H.T)	ICU 1	شهدای تجریش	1405/01/06	فروردین	1405	خیر	زن	51	فرزانه فولادی	3337
9	3		Trauma (Gunshot)	PICU	امام حسین	1405/01/08	فروردین	1405	خیر	مرد	15	محمدتین ملکی	3338
8	5		تیرخوردگی	ICU 4	امام حسین	1405/01/10	فروردین	1405	خیر	مرد	42	محمدعلی کوثری	3339
3	3		Trauma (Car Accident)	ICU G	لقمان	1405/01/11	فروردین	1405	خیر	مرد	62	علی سخن خوش	3340
3	5		ICH/IVH	ICU 2	شهدای تجریش	1405/01/09	فروردین	1405	خیر	زن	43	سمیه محمودی تبار	3341
6	5		CVA Ischemic	جراحی اعصاب	شهدای تجریش	1405/01/08	فروردین	1405	خیر	زن	65	احترام عزیزاده	3342
3	3		Trauma (Car Accident)	ICU S	لقمان	1405/01/10	فروردین	1405	خیر	مرد	34	محسن کریمی	3343
3	3		Trauma (Car Accident)	ICU 2	شهدای تجریش	1404/12/17	فروردین	1405	خیر	مرد	40	محمد محمودی	3344
6	3		پنومونی	ICU 1	مفتح ورامین	1404/12/23	اسفند	1405	خیر	زن	58	ایران نیموری	3345
3	3		Trauma (H.T)	ICU	گلستان	1405/01/01	فروردین	1405	خیر	مرد	19	رضا بیات	3346
3	3		Trauma (H.T)	ICU	گلستان	1405/01/05	فروردین	1405	خیر	مرد	19	ابوالفضل زمانی	3347
3	3		Trauma (Car Accident)	ICU 4	امام حسین	1405/12/27	فروردین	1405	خیر	زن	21	سارا ترحمی	3348
3	3		ICH/IVH	ICU	مسیح دانشوری	1405/01/01	فروردین	1405	خیر	زن	40	زهرا جوادی	3349
5	4		ALL	ICU G	لقمان	1405/12/26	فروردین	1405	خیر	مرد	16	غیرضا رسولی	3350
3	3		CVA Ischemic	ICU G	لقمان	1405/01/03	فروردین	1405	خیر	مرد	61	صفر شرقی	3351
3	3		Trauma (Gunshot)	ICU 1	شهدای تجریش	1405/01/03	فروردین	1405	خیر	مرد	40	مرتضی دارایی	3352
7	4		ICH/IVH	ICU 2	شهدای تجریش	1405/01/02	فروردین	1405	خیر	مرد	69	مجید حاجر امیری	3353

## ۲. مشکلات و چالش‌ها

۲,۱: محدودیت در ارزیابی بالینی

عدم امکان ویزیت تمامی موارد

ایجاد احساس ناکارآمدی در پرسنل معرفی کننده



## ۲,۲: محدودیت منابع

محدودیت نیروی انسانی فعال و در دسترس

## ۲,۳: سختگیری در case selection

➤ چقدر منابع صرف گروه‌های خونی خاص (مانند O-) وقتی امکان اهدا کم

است، شود؟

➤ بررسی محافظه‌کارانه تر اهداکنندگان مارژینال



۲,۳: کاهش آمار اهدا علی‌رغم افزایش شناسایی

در بازه زمانی اسفند و فروردین

افزایش شناسایی (۱۵۳ در مقابل ۱۲۲)

کاهش چشمگیر تعداد اهدا (۱۱ در مقابل ۲۸)

# تحليل تجريبه

## اهمیت انعطاف پذیری سیستم

سیستم‌های فراهم‌آوری باید توانایی تغییر سریع در اولویت‌ها را داشته باشند.

تمرکز بر گیرنده‌های در دسترس

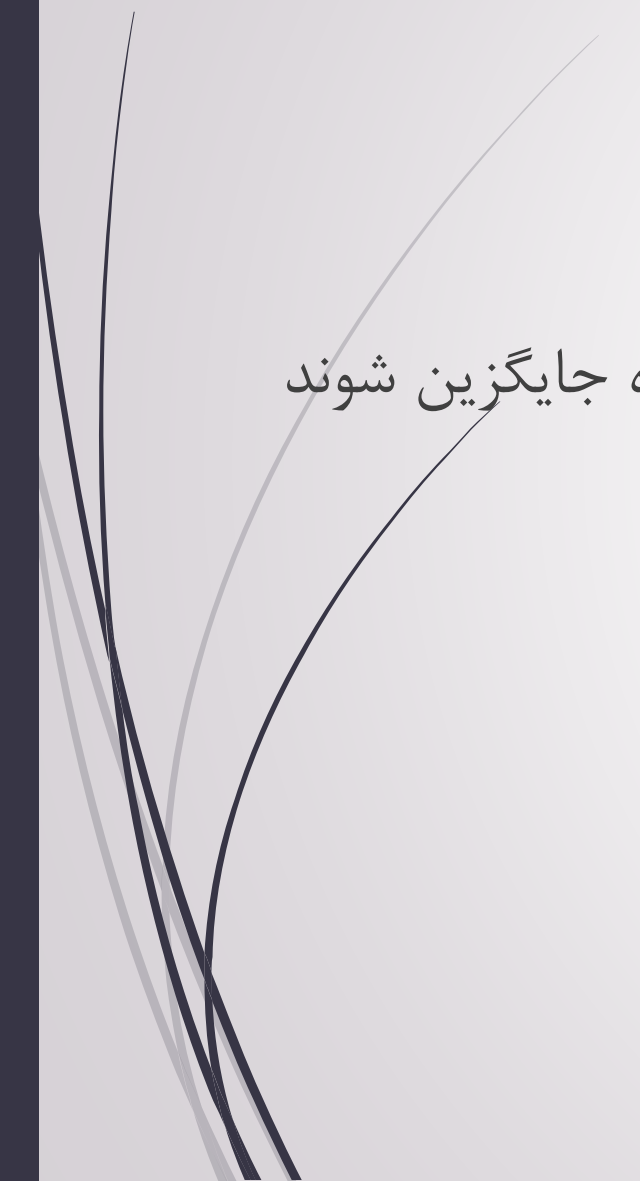
## وابستگی شدید به نیروی انسانی

در شرایط بحران، دسترسی به کوردیناتورها به عامل محدودکننده اصلی تبدیل می‌شود.



## ضرورت بازتعریف شاخص‌های عملکرد

در بحران، شاخص‌های معمول (مانند تعداد اهدا) باید با شاخص‌های تعدیل‌شده جایگزین شوند  
(مثلاً نسبت اهدا به موارد قابل دسترس).



# پیشنہادها

## ایجاد «مدل فراهم آوری لایه بندی شده در بحران»

**یک مدل سه سطحی پیشنهاد می شود:**

➤ سطح ایده آل: شرایط عادی

➤ سطح محدود: تمرکز بر موارد با احتمال موفقیت بالا

➤ سطح بحرانی: حداقل مداخله (مثلاً فقط برداشت کلیه)

این مدل به تصمیم گیری سریع و استاندارد کمک می کند و از تصمیمات موردی و پراکنده جلوگیری خواهد کرد.

## در سطح سیاست‌گذاری

□ Crisis Transplant Protocol □ تدوین پروتکل ملی فراهم‌آوری در بحران

ایجاد بانک ذخیره استراتژیک داروهای حیاتی

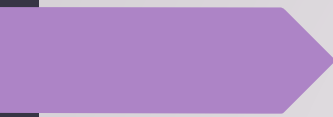
تعریف شبکه پشتیبان بین مراکز (inter-center support)



## در انتخاب موارد

طراحی الگوریتم‌های اهداکنندگان در شرایط محدودیت منابع

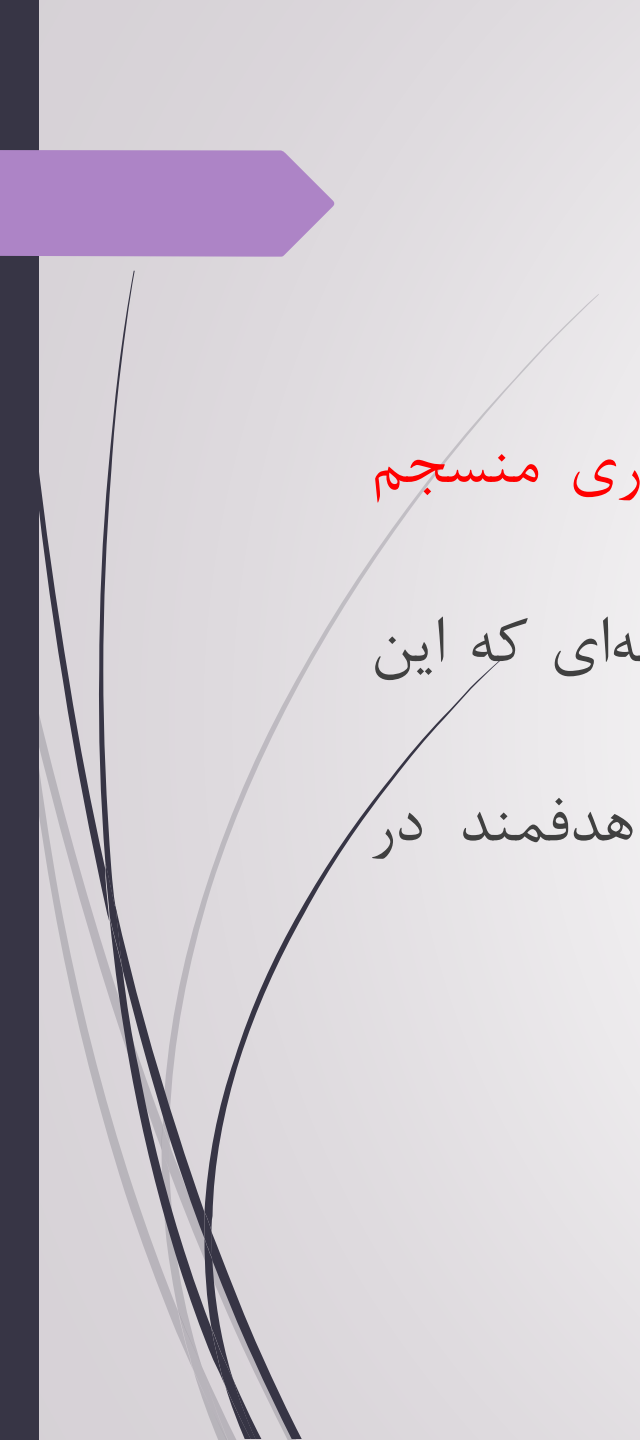
تعریف دقیق «اهداکننده قابل کار در بحران»



## در پایش و ارزیابی

ثبت دقیق داده‌ها برای تحلیل‌های بعدی

مقایسه عملکرد با شرایط عادی برای استخراج نقاط ضعف



در شرایط بحران و محدودیت منابع انسانی، پیشنهاد می‌شود **سازوکاری منسجم** برای به‌کارگیری نیروهای داوطلب از مراکز مختلف طراحی گردد، به‌گونه‌ای که این نیروها با هماهنگی و تأیید مسئولان ذی‌ربط، به‌صورت مشترک و هدفمند در واحدهای نیازمند به کار گرفته شوند.