



دکتر موبد علویان، رئیس شبکه هپاتیت ایران، هشدار داد: خطر انتقال هپاتیت از طریق قهوه‌زنی!

رئیس شبکه هپاتیت ایران هشدار داد: «به طور قطع قهوه‌زنی موجب انتقال بیماری هپاتیت می‌شود و مواردی از انتقال این بیماری از این طریق در شهرهای مختلف ایران و سایر کشورهای اسلامی هر سال گزارش می‌شود.» سیدموبد علویان، مشاور سلامت خون سازمان انتقال خون ایران در این زمینه، گفت: «با وجود اینکه بسیاری از علمای شیعه قهوه‌زنی را نهی کرده‌اند، هنوز در برخی نقاط دنیا و از جمله در برخی شهرهای ایران قهوه‌زنی، به خصوص در ایام سوگواری و شهادت حضرت امام حسین(ع) افرادی اقدام به قهوه‌زنی می‌کنند و بارها مواردی از انتقال و ابتلا به بیماری هپاتیت B و هپاتیت C حتی در شکل حاد آن در این افراد مشاهده شده است.» وی افزود: «من با انگیزه‌های دلی افرادی که اقدام به قهوه‌زنی می‌کنند، کاری ندارم، اما به عنوان یک پزشک فوق تخصص که بارها با موارد انتقال بیماری هپاتیت بین افرادی که قهوه‌زنی کرده‌اند، برخورد کرده‌ام، نسبت به انتقال این بیماری از طریق قهوه‌زنی هشدار می‌دهم.»

رئیس شبکه هپاتیت کشور ادامه داد: «مهم‌ترین علت انتقال بیماری هپاتیت بر اثر قهوه‌زنی، استفاده مشترک از قهه بین عزاداران است، به خصوص اینکه قهوه‌زنی معمولاً در محیط‌های شلوغ و غیربهداشتی و در اماکنی که تجمع انسانی وجود دارد، انجام می‌شود و فرایند قهوه‌زنی و پاشیدن خون به اطراف نیز می‌تواند باعث انتقال بیماری هپاتیت به اطرافیان شود و حتی افرادی که قهه نمی‌زنند و در نزدیکی فرد قهوه‌زن هستند نیز در معرض خطر قرار دارند.» استاد دانشگاه علوم پزشکی بقیه... (عج) گفت: «توصیه اکید ما به مردم این است که برای حفظ سلامت خود و اطرافیان و پیشگیری از انتقال بیماری هپاتیت B و C در جامعه از قهوه‌زنی خودداری کنند تا جامعه سالم‌تری داشته باشیم.» علویان تصریح کرد: «پیشنهاد من این است برای افرادی که به قهوه‌زنی اقدام می‌کنند، پرونده ویژه سلامت تشکیل و قهوه‌زنی به‌عنوان یک سابقه منفی در پرونده پزشکی آنها درج شود و سازمان انتقال خون نیز این افراد را برای اهدای خون قبول نکند.»



گزارش «سلامت» از آمار و ارقام خشونت در گوشه و کنار ایران

چرا خشن‌تر شده‌ایم؟

زمانی که فرهنگ رانندگی درستی نداشته باشیم، با همشهری، همکلاسی و خانواده روابط درستی نداریم و هر قدر خدمات درمانی را توسعه دهیم، باز هم نمی‌توانیم جلوی مصدومیت‌های ناشی از نزاع و حوادث ترافیکی را بگیریم و فقط فرهنگمان است که باید ارتقا یابد



دیگری بزند و نقطه‌ای از بدن طرف مقابل کبود شود، فرد به میزان تعیین شده، از امکانات اجتماعی محروم می‌شود بنابراین افراد سعی می‌کنند مهارت کنترل خشم را در خود بالا ببرند.»

کاهش نشاط، افزایش خشونت در کشور ما حمل اسلحه توسط افراد عادی ممنوع است، اما در مورد حمل سلاح سرد به همان میزان سختگیری نمی‌شود و حتی برخی افراد با توجه به احساس عدم امنیت با خود سلاح سرد حمل می‌کنند. رئیس بخش معاینات سازمان پزشکی قانونی با بیان اینکه برخی افراد ممکن است به دلیل احساس عدم امنیت و برای دفاع از خودشان چاقو، چوب و میله در ماشین یا خود حمل می‌کنند، بیان می‌کند: «نظارتی بر حمل این سلاح‌ها از سوی پلیس وجود ندارد، در صورتی که جرم است، ولی بین مردم عادی شده است.» عامل مهم دیگری که این مقام مسول جزو علل رفتارهای خشونت‌آمیز ذکر می‌کند، پایین آمدن نشاط در جامعه است: «وقتی افراد جامعه خوشحال و شاد نیستند، میزان خشونت و پرخاشگری زیاد می‌شود چون آدمی که دنبال دعوا و کنک‌کاری است، خلی‌وخوی شادی ندارد و ناراحت است. همچنین در جامعه ما مردم مثل آب خوردن به هم فحش می‌دهند، در حالی که در بسیاری از کشورها حتی تند صحبت کردن و فریاد زدن می‌تواند باعث شکایت افراد شود. فرد شاکی دادخواست می‌دهد که من دچار کسالت روانی شده‌ام و از آرامش زندگی‌ام دور شده‌ام. در حالی که در اینجا مردم راحت ناسزا می‌گویند و ما هم عادت کردیم و نمی‌توانیم شکایت کنیم.»

| استان | سال ۱۳۹۵ | | | سال ۱۳۹۶ | | |
|---------------------|----------|--------|-------|----------|--------|-------|
| | جمع | مرد | زن | جمع | مرد | زن |
| آذربایجان شرقی | ۱۳۲۱۶ | ۹۸۸۵ | ۳۳۳۱ | ۱۳۰۴۰ | ۹۵۸۷ | ۳۴۵۳ |
| آذربایجان غربی | ۹۰۸۴ | ۶۷۹۳ | ۲۲۹۱ | ۹۴۸۸ | ۷۲۵۵ | ۲۲۳۳ |
| اردبیل | ۴۷۱۵ | ۳۶۴۳ | ۱۰۷۲ | ۳۹۸۶ | ۲۹۳۷ | ۱۰۴۹ |
| اصفهان | ۱۵۱۹۴ | ۱۰۰۷۶ | ۵۱۱۸ | ۱۴۳۰۴ | ۹۸۷۷ | ۴۴۲۷ |
| البرز | ۸۲۰۳ | ۵۳۴۶ | ۲۸۵۷ | ۷۶۹۸ | ۴۷۲۶ | ۲۹۷۲ |
| ایلام | ۱۲۵۵ | ۹۴۳ | ۳۱۲ | ۱۱۲۶ | ۷۷۵ | ۳۵۱ |
| بوشهر | ۱۷۵۷ | ۱۲۸۶ | ۴۷۱ | ۱۳۴۶ | ۹۵۱ | ۳۹۵ |
| تهران | ۳۶۰۳۰ | ۲۳۵۵۶ | ۱۲۴۷۴ | ۳۳۳۶۲ | ۲۱۲۰۳ | ۱۲۱۵۹ |
| چهارمحال و بختیاری | ۲۹۶۷ | ۲۲۰۵ | ۷۶۲ | ۳۱۴۹ | ۲۲۴۹ | ۹۰۰ |
| خراسان جنوبی | ۱۳۶۹ | ۸۵۸ | ۵۱۱ | ۱۲۰۸ | ۷۲۴ | ۴۸۴ |
| خراسان رضوی | ۱۶۱۵۳ | ۱۰۶۱۸ | ۵۵۳۵ | ۱۸۷۸۳ | ۱۱۸۹۰ | ۶۸۹۳ |
| خراسان شمالی | ۲۷۲۲ | ۱۸۸۳ | ۸۳۹ | ۲۶۱۵ | ۱۸۳۶ | ۷۷۹ |
| خوزستان | ۷۳۵۹ | ۵۴۳۵ | ۱۹۲۴ | ۷۷۸۶ | ۵۵۵۸ | ۲۲۲۸ |
| زنجان | ۳۴۷۰ | ۲۴۷۱ | ۹۹۹ | ۳۴۱۴ | ۲۴۱۳ | ۱۰۰۱ |
| سمنان | ۱۵۷۸ | ۹۹۱ | ۵۸۷ | ۱۶۱۴ | ۱۰۵۰ | ۵۶۴ |
| سیستان و بلوچستان | ۲۶۶۴ | ۲۰۴۳ | ۶۲۱ | ۳۲۶۸ | ۲۵۵۷ | ۷۱۱ |
| فارس | ۱۰۹۲۹ | ۷۳۲۶ | ۳۶۰۳ | ۱۱۲۴۹ | ۷۶۶۳ | ۳۵۸۶ |
| قزوین | ۳۳۴۵ | ۲۳۱۶ | ۱۰۲۹ | ۳۴۴۱ | ۲۳۲۳ | ۱۱۱۸ |
| قم | ۳۳۴۹ | ۲۱۷۲ | ۱۱۷۷ | ۳۷۲۷ | ۲۴۵۸ | ۱۲۶۹ |
| کردستان | ۳۷۷۳ | ۲۷۲۹ | ۱۰۴۴ | ۳۷۴۹ | ۲۷۸۴ | ۹۶۵ |
| کرمان | ۸۳۸۴ | ۵۶۸۲ | ۲۷۰۲ | ۸۲۰۷ | ۵۴۱۸ | ۲۷۸۹ |
| کرمانشاه | ۵۸۱۷ | ۴۱۱۹ | ۱۶۹۸ | ۵۴۸۱ | ۳۹۲۳ | ۱۵۵۸ |
| کهگیلویه و بویراحمد | ۲۱۴۴ | ۱۵۶۹ | ۵۷۵ | ۲۳۲۳ | ۱۷۴۹ | ۵۷۴ |
| گلستان | ۴۲۹۳ | ۲۹۵۲ | ۱۳۴۱ | ۴۴۶۴ | ۳۱۳۷ | ۱۳۲۷ |
| گیلان | ۷۹۶۹ | ۵۳۹۳ | ۲۵۷۶ | ۷۰۳۸ | ۴۷۶۹ | ۲۲۶۹ |
| لرستان | ۴۶۸۶ | ۳۵۴۲ | ۱۱۴۴ | ۴۶۵۵ | ۳۳۵۵ | ۱۳۰۰ |
| مازندران | ۷۸۳۱ | ۵۲۶۹ | ۲۵۶۲ | ۸۱۸۵ | ۵۴۷۷ | ۲۷۰۸ |
| مرکزی | ۳۶۴۱ | ۲۵۸۷ | ۱۰۵۴ | ۳۳۱۶ | ۲۲۵۰ | ۱۰۶۶ |
| هرمزگان | ۱۹۷۹ | ۱۲۹۴ | ۶۸۵ | ۱۸۱۰ | ۱۲۵۰ | ۵۶۰ |
| همدان | ۵۱۳۲ | ۳۷۰۷ | ۱۴۲۵ | ۵۱۰۳ | ۳۶۸۷ | ۱۴۱۶ |
| یزد | ۲۹۰۶ | ۲۰۲۵ | ۸۸۱ | ۲۵۶۴ | ۱۶۵۹ | ۹۰۵ |
| جمع | ۲۰۳۹۱۴ | ۱۴۰۷۱۴ | ۶۳۲۰۰ | ۲۰۱۴۹۹ | ۱۳۷۴۹۰ | ۶۴۰۰۹ |

مقایسه آمار نزاع‌های سال ۹۵ و ۴ ماه نخست سال ۹۶ در شهرستان‌های کشور به ترتیب حروف الفبا

رابطه دعوا و استرس نان آوری

با نگاهی به آمارهایی از وضعیت دعوا و درگیری، باید گفت موضوع مهم علل این دعوهاست که در کشور ما شاید به یک رفتار عادی تبدیل شده و فقط شدت آن تفاوت می‌کند. دکتر صابری در این زمینه می‌گوید: «دلایل زیادی برای رفتارهای خشونت‌آمیز مردم وجود دارد، ولی یکی از مهم‌ترین آنها که باعث شده برخورد ناهنجار و خشن اجتماعی زیاد شود، گسترش بی‌رویه جمعیت و به‌ویژه جمعیت مهاجر گسترش است. شغل‌های کاذب و استرس‌نا آوری مردم و دنبال افزایش جمعیت مهاجر ایجاد می‌شود. تصور کنید فردی خانه و زندگی‌اش را رها می‌کند و به تهران می‌آید. در اینجا سرعت زندگی بالاست و مشکلات زندگی شهری بیشتر است و در مجموع، یک شهر شلوغ میزان استرس را در همه افراد بالا می‌برد و هر ناکامی‌ای منجر به پرخاشگری می‌شود.» در واقع، دکتر صابری تأکید دارد در شهر پرجمعیتی که تعداد مهاجران هم زیاد است، هر کسی دیگری را سدا راه خود می‌داند و حقوق دیگران زیر پا گذاشته می‌شود و همین عاملی خواهد بود برای اینکه خشم و درگیری ایجاد شود. وی حضور مجری قانون در درگیری‌ها را ضروری ذکر می‌کند و می‌افزاید: «عدم حضور به موقع مجری قانون در شدت یافتن درگیری‌ها تأثیر دارد و معمولاً نیروهای پلیس دیر سر صحنه درگیری می‌رسند، به‌ویژه در منازعات خیابانی شاهد دیر رسیدن ماموران پلیس هستیم، در حالی که نظارت قانون به تناسب افزایش جمعیت باید زیاد شود.» نکته بعدی که دکتر صابری به آن اشاره می‌کند، رسیدگی دیر به دیر قضایی به پرونده نزاع‌هاست: «معمولاً تا پرونده نزاع‌ها به مراجع قضایی برسد، خیلی زمان می‌برد و برخی از این روند سوءاستفاده می‌کنند. همچنین تنبیه لازم نیز انجام نمی‌گیرد. به طور مثال در برخی کشورها اگر کسی ضربه‌ای به

آخر میزان مراجعات به سازمان پزشکی قانونی به دلیل نزاع بیشتر شده است؟ دکتر مهدی صابری، متخصص روان‌پزشکی و رئیس بخش معاینات روان‌پزشکی سازمان پزشکی قانونی در گفت‌وگو با «سلامت» در پاسخ به این سوال می‌گوید: «در چند سال اخیر همه مراجعات به سازمان پزشکی قانونی بیشتر شده؛ اعم از اختلافات ناشی‌بوی، تغییر جنسیت، ازکارافتادگی و نزاع و درگیری نیز به نسبت جمعیت بیشتر شده است.» می‌پرسم آیا بیشتر افرادی که درگیر می‌شوند و دعوا می‌کنند، مشکلات روانی دارند؟ وی با تأکید بر اینکه نمی‌توان گفت بیشتر افرادی که نزاع می‌کنند مشکل روانی داشتند، می‌افزاید: «ولی افراد عادی هستند که درونشان اختلالات خفیف روانی داشتند یا در درگیری‌های شدید که منجر به قتل یا آسیب‌دیدگی‌های شدید شده، مشاهده کردیم اختلال روانی جزئی شخصیت ناهنجار وجود ندارد. علاوه بر این، میزان خشونت و نزاع در بیماران روانی شناخته‌شده که تحت درمان هستند، کمتر است.» دکتر صابری در مورد اینکه بیشتر درگیری‌ها به چه صورت گزارش شده نیز توضیح می‌دهد: «درگیری‌های درون خانوادگی بیشتر به صورت فیزیکی و بدون استفاده از چاقو و سایر سلاح‌های سرد بوده، ولی درگیری‌های در جامعه که آسیب‌های جدی به دنبال داشته، با استفاده از چاقو و جک ماشین، میله آهنی و چوبی انجام شده است.» به گفته رئیس معاینات روان‌پزشکی سازمان پزشکی قانونی، بیشترین تمایل برای درگیری و دعوا در نوجوانان و جوانان گزارش شده که این گروه سنی به دلیل کنترل نکردن خشم و نداشتن تجربه و مهارت‌های زندگی و همچنین غرور و هیجانات کنترل‌نشده، دست‌به‌رفتارهای خشونت‌آمیز می‌زنند، به‌ویژه نزاع‌های سخت را بین گروه سنی ۱۶ تا ۳۰ سال داریم و بالای ۳۰ سال میزان درگیری و تنش‌ها کاهش پیدا می‌کند.

مهديه آقازمانی تصور کنید صبح زود از منزل بیرون می‌آید تا سر ساعت در محل کارتان حاضر باشید. ماشین روشن و به سمت محل کارتان حرکت می‌کنید. ناگهان یک ماشین با سرعت زیاد جلوی شما می‌پیچد و علاوه بر اینکه نزدیک است به شما آسیب بزند، ترافیک هم ایجاد می‌شود. خوتنان به جوش می‌آید و با علامت دست به او اشاره می‌کنید که «چی کار می‌کنی؟» او هم با علامت دست اشاره می‌کند که «چی؟ چی می‌گی؟» این عصبانیت شما را دوچندان می‌کند که راننده علاوه بر اینکه درست رانندگی نکرده، تازه طلبکار هم است و حالا به سمیت ماشینش می‌رود و درگیری لفظی شروع می‌شود! قضیه می‌تواند بفرنج‌تر می‌شود؛ از ماشین پیاده می‌شوید تا حقتش را کف دستش بگذارید و دعوا و زد و خورد هم شکل می‌گیرد. همین اتفاق ساده چند دقیقه‌ای کل روز شما را خراب می‌کند و اگر هر کدام از طرفین آسیب جسمی دیده باشند، کار به پلیس و پزشکی قانونی و دادگاه هم می‌رسد و علاوه بر آن روز تا چند ماه درگیر خواهید بود. این اتفاق هر روز برای تعداد بسیاری از مردم کشورمان می‌افتد، فقط شکل آن و مکانش متفاوت است. از محیط خانه و دعوای خانوادگی و فامیلی و زن و شوهری گرفته تا نزاع‌های خیابانی همگی در حالی بیشتر شده که در آمارهای اورژانس کشور دومین عامل مرگ و میر در اورژانس، نزاع و درگیری است. این آمار تاسف‌بار علاوه بر اینکه بیان می‌کند، نزاع و درگیری به یک معضل اجتماعی تبدیل شده، بلکه شدت آن نیز آفت‌زور زیاد است که تعداد موارد فوتی ناشی از آن دومین عامل مرگ در اورژانس است. هفته گذشته به مناسبت چهل و دومین سالگرد تاسیس اورژانس، وزیر بهداشت به جمع همکارانش در اورژانس کشور رفت و ضمن گرامیداشت این روز و خدمات همکارانش در اورژانس، گفت: «بعد از حوادث ترافیکی، دومین عامل مصدومیت افراد، نزاع‌های شخصی، صنفی و خانوادگی است و تنها راه پیشگیری از وقوع چنین حوادثی، ارتقای فرهنگ است که رسانه‌ها می‌توانند نقش موثری در افزایش سطح فرهنگ و بالا بردن میزان تحمل مردم داشته باشند.»

وی تأکید کرد: «مرد می‌تواند مشکلاتشان را با یکدیگر از مسیر گفت‌وگو حل کنند و با یکدیگر گلاویز نشوند تا منجر به مصدومیت نشود، اما زمانی که فرهنگ رانندگی درستی نداشته باشیم و نتوانیم روابط شخصی‌مان را با دیگران، خوب تعریف کنیم و با همشهری، همکلاسی و اعضای خانواده روابط درستی نداریم، هر چقدر هم خدمات درمانی را توسعه دهیم باز هم نمی‌توانیم جلوی مصدومیت‌های ناشی از نزاع و حوادث ترافیکی را بگیریم، چرا که فرهنگمان باید ارتقا یابد.»

وزیر بهداشت گفت: «باید دید اقدامات فرهنگی به چه میزان در کشور انجام گرفته و چقدر موجب کاهش آسیب‌های اجتماعی شده است. اگر میزان نزاع، حوادث ترافیکی، جراحات‌ها و معلولیت‌های ناشی از این درگیری‌ها و حوادث ترافیکی نسبت به سال‌های گذشته تغییر کرده یا کاهش یافته که خوب است و اگر رويه افزایش است، مشخص می‌شود یک جای کار اشکال دارد و لازم است نسبت به روش‌های خود تجدیدنظر کرده و از روش‌های کارآمدتری استفاده کنیم.» به گفته وزیر بهداشت، طبق گزارش سال گذشته ۲۷ درصد تماس‌ها با اورژانس به علت نزاع منجر به جرح بوده است.

میل به دعوا بین نوجوانان و جوانان بیشتر نزاع‌هایی که منجر به شکایت می‌شود و آسیب‌های جسمی به دنبال دارد، پای افراد را به پزشکی قانونی باز می‌کند. البته مسولان این سازمان ادعا می‌کنند بیشتر منازعاتی هم که به این سازمان ارجاع داده می‌شود، منازعات خیابانی بوده و درگیری‌های خانوادگی‌ها در وهله دوم است، اما این موضوع به این معنی نیست که نزاع‌های خانوادگی کمتر از خیابانی است چون در بسیاری از موارد خانمی از همسرش کنک می‌خورد، ولی شکایت نمی‌کند یا کمتر شکایت می‌کند. آیا در چند سال

یادداشت مهمان

نذر خون را به تاسوعا و عاشورا موکول نکنید



دکتر بشیر حاجی‌بیگی مدیر کل روابط عمومی سازمان انتقال خون ایران

همه ساله با فرارسیدن ماه محرم مردم کشورمان با توجه به اعتقادات مذهبی‌شان در روزهای تاسوعا و عاشورای حسینی برای اهدای خون به مراکز انتقال خون مراجعه می‌کنند. خواهش ما این است که در راستای تکریم ارباب رجوع و حفظ کیفیت در کار اهدای خون، مردم از ابتدای ماه محرم تا پایان ماه صفر اهدای خون را انجام دهند و همه روزه برای اهدای خون به مراکز ما مراجعه کنند تا کارکنان ما بتوانند با وقت کافی جوابگوی اهداکنندگان خون باشند. باید توجه کرد که در مراکز انتقال خون کیفیت نباید فدای کمیت شود.

همان‌طور که گفته شد، نیاز به خون همیشگی است و مختص زمان خاصی نیست، این درحالی است که خوشبختانه در ایران اهدای خون هیجانی، جای خود را به اهدای خون مسوولانه و آگاهانه داده است و در عین حال به کفایت خون در کشور هم رسیده‌ایم، به طوری که در سال ۱۳۹۵ نزدیک به ۲/۵ میلیون نفر به مراکز انتقال خون کشور برای اهدای خون مراجعه کرده‌اند که از این تعداد ۲ میلیون و ۱۰۰ هزار نفر موفق به اهدای خون شده‌اند.

همچنین در سال گذشته نزدیک به ۳ میلیون و ۶۰۰ هزار واحد خون و فرآورده‌های خونی مانند پلاسما، پلاکت و گلبول قرمز فشرده‌شده در مراکز درمانی و بیمارستان‌های کشور توزیع شده است. با توجه به نیاز مبرم بیمارستان‌های کشور به پلاکت برای مصرف بیماران مبتلا به سرطان و بیماری‌های خونریزی‌دهنده ارثی، در روزهای محرم به جای اهدای خون کامل، از مرگ درخواست داریم، پلاکت‌شان را به روش پلاکت فریزس اهدا کنند. بر این اساس مردم هنگام مراجعه به مراکز اهدای خون فقط پلاکت خود را اهدا می‌کنند و بقیه اجزای خون مانند گلبول‌های سفید و قرمز به خونشان بازمی‌گردد. مصرف پلاکت در جوامع انسانی به دلایل متعددی در حال افزایش است. مصرف داروهای مشتق از پلاسما به دلیل شناسایی بیشتر افراد مبتلا به نقص ایمنی یا نواقص اکتسابی یا ارثی ایمنی در حال فزونی است.

ما در سازمان انتقال خون متعهد شده‌ایم با پشتوانه اهداکنندگان عزیز خون گلبول قرمز متراکم تازه با عمر کمتر از ۱۰ روز را در اختیار عزیزان تالاسمی قرار دهیم تا افزایش گرانباری آهن را در آنها به حداقل ممکن برسانیم.

اینها یعنی مراجعه همه روزه و مداوم اهداکنندگان به مراکز انتقال خون در سرما و یخبندان، گرم‌تعطیلات، خانه‌تکانی نوروز و استقبال از بهار و گرفتاری‌ها و روزمرگی‌های جامعه و... و چه بهتر از نذر و ایجاد تعهد در عاشقان امام‌حسین(ع) در ایام محرم و صفر برای کاشتن بذر امید و لبخند بر لب بیماران عزیز و چه نذری باشکوهی از عاشورا تا اربعین برای اיתار هدیه زندگی برای تداوم زندگی.

سن اهدای خون در کشور ما بین ۱۸ تا ۶۰ سال است و همه افراد که در این بازه سنی قرار دارند در صورتی که سالم باشند، می‌توانند خونشان را اهدا کنند، اما در ایام محرم خواستار حضور جوانان و عزاداران امام حسین(ع) برای اهدای خون در سراسر کشور هستیم و از جوانان می‌خواهیم برای اهدای خون در این ایام پیشقدم باشند.

هر ساله میزان مراجعه مردم برای اهدای خون در روزهای تاسوعا و عاشورای حسینی در سراسر کشور ۵ تا ۶ برابر نسبت به روزهای معمولی افزایش می‌یابد. حال با توجه به اهمیت کیفیت خون‌های اهدایی و تضمین کیفیت آنها توسط سازمان انتقال خون، خواهش ما این است که در این ایام مردم با داشتن صبر و حوصله کافی، در جهت گرفتن خون‌های اهدایی به همکاران ما کمک کنند و نذر خون خود را طی روزهای ماه محرم و صفر انجام دهند و مراجعاتشان را تنها به روزهای تاسوعا و عاشورا منحصر نکنند.

با توجه به برنامه نذر خون در محرم سال گذشته در برنامه نوبت‌دهی نذر خون در سال ۹۵، استان‌های اردبیل، آذربایجان غربی، مازندران، آذربایجان شرقی، اصفهان و قزوین از استان‌های پیشرو بوده‌اند. همچنین در استان‌های گیلان، کهگیلویه و بویراحمد، قزوین و گلستان رشد صددرصدی اهدای خون را در روزهای تاسوعا و عاشورای محرم سال ۹۵ گزارش شده است. ■