

إنشاء بنك دم متكامل حديث يتمتع بإمكانية فصل مكونات الدم بات أمرا لا مناص من تحقيقه ويجدد الدعوة لصناع القرار في حضرموت لأخذ زمام المبادرة إما للمالبة وزارة الصحة للتعجيل في إقامة هذا المركز المهم لخدمة حضرموت وما جاورها في محيطها الجغرافي أو تحفيز الخيرين وحثهم على إقامة هذا المشروع الذي سيخفف معاناة الكثير من المرضى وعلى وجه الخصوص مرضى السرطان، وللقوف على أهمية إنشاء بنك دم متكامل وأبرز الخدمات التي سيقدمها التقينا مسنولين في مكتب الصحة العامة والسكان ومستشفى ابن سينا، والمركز الوطني لمختبرات الصحة المركزية ووحدة الأمير سلمان لعلاج السرطان وجمعية شريان الحياة.

متابعة/ مجدي بازياد

يعتبر من أهم أركان البنية التحتية للخدمات الصحية

حضر موت تنتظر قرار إنشاء بنك الدم



يقول الدكتور سالم كنيذ العويثاني -مدير هيئة مستشفى ابن سينا، بالكلال: إن إنشاء مركز وطني لنقل الدم في حضرموت ضرورة وواجب إنساني خاصة وأن حضرموت تحظى بمساحة جغرافية كبيرة وتقدم خدماتها لمخافتين مجاورتين ، وفي هذا الجانب تم تحديد موقع في مستشفى ابن سينا لبناء المركز الوطني للدم ليقدم خدماته للمرضى وللتعامل الآمن مع الدم ومكوناته ومشتقاته لحماية المريض والاستفادة الكبرى من كل وحدة دم يمكن أن يتزود بها البنك.

وتطرق رئيس هيئة مستشفى ابن سينا إلى الفوائد الصحية للمتبرع بالدم قائلًا إنه يجني العديد من الفوائد الصحية كنتيجة مباشرة لتبرعه بالدم ومنها زيادة نشاط نخاع العظام في إنتاج كريات جديدة من الدم وزيادة نشاط الدورة الدموية بالإضافة إلى التقليل من نسبة الحديد في الدم مما يقلل من مخاطر الإصابة بأمراض القلب واستسداد الشرايين. وعن أي مخاطر قد تبرز مع عملية التبرع بالدم، قال سالم كنيذ: لا توجد مطلقاً أي مخاطر للمتبرع بالدم فكمية الدم التي تسحب عند التبرع كمية بسيطة.

في انتظار القرار

الدكتور العبد ربيع باموسى -المدير العام لمكتب الصحة العامة والسكان بحضرموت يقول: إن قرار إنشاء مركز لنقل الدم في حضرموت قرار منتظر بعد أن استكملنا نحن في مكتب الصحة بحضرموت كافة التصورات للمركز ورفعناها إلى وزارة الصحة لرضها على مجلس الوزراء بعد الاتفاق على إنشاء المركز بمنحة خارجية قريبا بإذن الله ، والحقيقة أن إنشاء مركز دم متكامل بحضرموت له العديد من الأهداف من أبرزها تأمين دم آمن وسليم وخال من الأمراض لكافة المرافق الصحية لتأمين حاجة المرضى من خلال ضمان سلامة السدم وخلوه من الأمراض بإتباع أحدث الطرق للفحص عن الميكروبات والفيروسات. مشيراً إلى أن الاتجاه الحديث في استخدام السدم يتمثل في فصل الدم إلى العديد من المكونات واستخدام هذه المكونات كل على حدة وليس الدم الكامل مما يحقق الاستفادة القصوى من كل وحدة دم بحيث تخدم أكثر من مريض بالإضافة إلى تجنب الآثار الجانبية للعناصر التي قد يتم نقلها ولا يحتاج إليها المريض، وأضاف أنه يمكن للشخص أن يتبرع بدمه مرة كل شهرين إلى ثلاثة أشهر على الا تزيد مرات التبرع عن خمس مرات في العام الواحد.

بنك الدم ضرورة ملحة

الدكتور أحمد محمد باذيب -أستاذ الباطنية والأورام المشارك بكلية الطب جامعة حضرموت ووحدة الأمير سلطان للسرطان قال: نعاني يوميا من المشاكل الناتجة عن عدم توفر بنك دم حديث لفصل مكونات الدم في أكبر مستشفى في محور حضرموت.

وأضاف باذيب: أعتقد أن من أهم دواعي نقل الدم هو فقر الدم الحاد الذي يتطلب في حالات كثيرة نقل الخلايا الحمراء فقط في الوقت الذي يقوم فيه حاليا

بنقل كافة مكونات الدم دون فصل !! بمعنى أننا ننقل دم لمريض يحتاج فقط إلى خلايا دم حمراء لكننا نضطر لإعطائه وحدة دم بكافة مكوناتها ! والأخطر من هذا أننا قد ننقل كل تلك المكونات لمريض يحتاج فقط إلى صفائح دموية ، فنقوم بنقل وحدة دم كاملة بما تحتويه من عدد ضئيل من الصفائح مقابل مخاطر كبيرة من نقل الدم كتنقل العدوى وتكوين أجسام مضادة لدى المتلقي مما يزيد احتمالية رفض دم عند استفاة المريض من الصفائح مستقبلا ، وتصوروا الأمر عندما نتعامل مع مريض سرطان دم حاد يعتمد وبصورة مستمرة للصفائح الدموية .. فإن إعطائه دما كاملا سيؤدي إلى فرط تجمع السوائل في الرئة وتراكم الحديد في الجسم إضافة إلى مخاطر نقل الدم الأخرى بينما كان من الممكن تجنب كل هذه المخاطر بأخذ كمية كبيرة تصل إلى خمسين ألف صفيحة من متبرع واحد باستعمال جهاز فصل الصفائح.

ويشير باذيب في حديثه إلى حجم المعاناة يقول: كم نعاني من هذا الأمر فنضطر إلى تحويل كثير من المرضى إلى خارج المحافظة وهم مهردون بالنزيف في أية لحظة لتلقي العلاج بينما هناك من الكفاءات الطبية في المحافظة القادرة على التعامل مع حالاتهم إذا ما توفر بنك متكامل بفصل مكونات الدم.

يوفر متطلباتهم من مشتقاته المختلفة.

فصل مكونات الدم

وعن الإجراءات التي يتم بها فصل مكونات الدم يقول البطاطي : بهدف الاستفادة القصوى من دم المتبرع يتم استخدام أجهزة طرد مركزي خاصة ببنوك الدم وبدرجة حرارة معينة لفصل وحدات الدم الكلي إلى مكوناته من كريات حمراء مركزة وبلازما طازجة مجمدة وصفائح دموية وراسب مجمد يتم نقلها وفصلها في أكياس خاصة وينظام محكم الإغلاق بحيث لا تتعرض للتلوث وتتم هذه العملية خلال برهة من الزمن تلي سحب وتجميع أكياس الدم وفور الانتهاء من فصل الدم الكلي إلى مكوناته يتم حفظها وتخزينها بأكياسها الخاصة في ظروف ملائمة تضمن جودتها النوعية لحين تاريخ انتهاء الصلاحية الذي يعتمد على نوع المواد الحافظة في الأكياس.

نقل الدم

ولمعرفة وجهة نظر اختصاصيي الجراحة العامة حول أهمية التبرع بالدم نظرا لاتصاله بإنقاذ حياة الكثيرين في العمليات الجراحية خاصة العاجلة

نسبة تركيز الدم قد نقصت في اليوم الثاني بينما النسبة في اليوم الأول لم تتأثر أو قلت بنسبة بسيطة غير متناسبة مع كمية النزيف المتوقعة بواسطة الفحص الإكلينيكي.

أحيانا نضطر إلى إعطاء المريض جزء معين من تكوين الدم مثل كرات الدم الحمراء أو البلازما أو صفائح الدم وغيرها ليتم استكمال النقص في مكونات دم المريض ، وفي بعض الأحيان هناك حاجة ملحة لسحب الدم من المريض ليعاد إعطاؤه لنفس المريض بعد ثلاثة أسابيع لإجراء بعض العمليات غير الطارئة. كذلك وخلال إجراء العملية الجراحية يتم تجميع الدم النازف في وعاء معقم وخاص ينظف كرات الدم الحمراء لكي يتم إعادتها مره أخرى للمريض.

والحقيقة أن ثمة أسبابا كثيرة لنقل الدم للمريض منها فقدان الشديدم لتعويض النقص الموجود في الأوعية الدموية ولتوصيل الأكسجين الكافي للخلايا ونقص الدم في حالات الإصابة بالأنيميا قبل إجراء العملية أو أثناء إجرائها وحالات فقر الدم المزمن.

رصد بنوك الدم ومحاربة الابتزاز

دكتور فهمي عمر عرم -نائب رئيس جمعية شريان الحياة للتبرع بالدم- قال: إن الجمعية التي تأسست في أبريل من عام ٢٠٠٧ م هي جمعية تطوعية خيرية اجتماعية غير سياسية أهدافها توفير الدم بشكل مستمر لبنوك الدم والمساهمة في تقديم أعمال الخير وتنمية الوعي والإدراك بالمسؤولية تجاه المجتمع والوطن وكذلك القضاء على الابتزاز والاستغلال للمواطن المحتاج للدم.

وأشار إلى أن الجمعية قد عملت منذ تأسيسها بالتنسيق بين المتطوعين وبنوك السدم كما قامت بالعديد من برامج التوعية الهادفة لحث الشباب على الأعمال الخيرية والعمل من أجل تبادل الخبرات وتنشيط الإعلام والمعلومات بين الجمعيات كما قامت أيضا بالتنسيق مع المستشفيات في عمليات الإغاثة ورفد بنوك الدم لمساعدة ضحايا الكوارث الطبيعية والحوادث المرورية وكذلك تعزيز مجالات التعاون بين الجمعيات الشبابية والمجتمع وتنشيط برامج التنقيف الصحي.

كما قامت الجمعية بتنظيم عدة حملات للتبرع بالدم عن طريق الحملات الإعلامية ونصب الخيام في الساحات العامة والنزول الميداني إلى عدد من المدارس والكلبات والمعاهد والمساجد وقد تم تسجيل أكثر من ألف شاب وشابة في قوائم المتبرعين بالدم لدى الجمعية من مختلف فصائل الدم وخصوصا النادرة منها وتنفيذ مشروع توعوي لكل الفئات المستهدفة بدعم من قبل البنك الدولي. كما لدى الجمعية مشاريع مستقبلية وبضمنها شراء جهاز فصل مكونات الدم حتى يتمكن المرضى من الاستفادة من هذه المكونات نظرا للطلب المتزايد عليها من قبل الأطباء وكذلك مشروع إقامة بنك دم عام ومتطور للدم بكافة فصائله لمساعدة وتوفير الدم للمستشفيات العامة والخاصة عند الحاجة.

منها قال الدكتور عبدالله صالح اليماني، إن ثبات نسبة تركيز الدم في الجسم ضرورية جدا لإجراء العمليات الجراحية بحيث لا تقل نسبة تركيز الدم عن ١٠ دل /١٠٠ مل حسب المعتقد سابقا ولكن السنوات الأخيرة أثبتت بأنه يمكن إجراء بعض العمليات الجراحية ونسبة تركيز الدم ٦ دل /١٠٠ مل مثل العمليات الصغيرة أو العمليات الجراحية التي لا تحتوي على أنسجة فيها تلوث بيكتيري شديد أو العمليات التي لا يراد بواسطتها زرع أنسجة أو أجسام معدنية (مثل عمليات العظام).

أما بالنسبة لفقدان الدم في الإصابات والحوادث فإنه يجب نقل دم للمريض وبأسرع وقت من نفس نوع فصيلته وذلك بعد مطابقتها مع دم المريض وفي حالات نادرة جدا مثل حالات إنقاذ الحياة عند عدم توفر نفس الفصيلة يمكن إعطاء المريض من فصيلة المانح العام AB «أو أي فصيلة أخرى في حالة المريض الذي لديه فصيلة المستقبل العام» وبالنسبة لفقدان السدم الخارجي في حالات الإصابة في الحوادث فهناك خطأ شائع في تحديد النقص بتحديد نسبة تركيز الدم في نفس يوم الحادثة واعتباره النقصان الصحيح، بينما الصحيح هو تحديد نسبة تركيز الدم في اليوم الثاني ومقارنته بنسبة تركيز الدم في اليوم الأول حيث سنجد أن