



از دماغ «عقابی» تا گوش «گرگی»

این روزها گویا دیگر برای زیباتر جلوه شدن، کار از جراحی بینی و گونه و ایجاد چندین سوراخ در گوش و ابرو و ... گذشته و متأسفانه صحبت از انجام اعمالی دست به دست می‌چرخد که حتی شنیدن آن بیشتر به شوخی می‌ماند و دیدن عکس‌هایش هم حالتی ناخوشایند به انسان می‌دهد.

این روزها گویا دیگر برای زیباتر جلوه شدن، کار از جراحی بینی و گونه و ایجاد چندین سوراخ در گوش و ابرو و ... گذشته و متأسفانه صحبت از انجام اعمالی دست به دست می‌چرخد که حتی شنیدن آن بیشتر به شوخی می‌ماند و دیدن عکس‌هایش هم حالتی ناخوشایند به انسان می‌دهد.

به گزارش خبرنگار سرویس سلامت خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، صحبت از انجام اعمالی نظیر گوش "شیطونی"، گوش "گرگی" یا "الاغی"، بینی "عقابی" و حتی فک "سگی" و ... شاید خیلی سخت و باور کردن آن نیز سخت‌تر باشد، اما هر چه گویا واقعیتی است که در فضای مجازی دست به دست می‌چرخد و این سوال را در ذهن ایجاد می‌کند که آیا واقعا در ایران ما هم کسی متقاضی چنین اعمالی هست، علت گرایش به چنین اعمالی چیست و نهایتا اینکه آیا واقعا پزشکی حاضر به انجام چنین اعمالی است؟ پاسخ به این سوالات را از دکتر محمد آقاجانی، معاون درمان وزیر بهداشت جویا شدیم که در زیر می‌خوانید:

آقاجانی در مورد اعمال جراحی غیرمتعارف به ایسنا گفت: متأسفانه در حوزه اعمال زیبایی و جراحی‌های پلاستیک با رویکردهای اغراق‌آمیز و گرایش‌های غیرطبیعی مواجه هستیم؛ مسلم است که این موضوع مساله‌ای فرهنگی است و برای تغییر آن متولیان امر آموزش عمومی و فرهنگی در کشور باید در این زمینه کار بیشتری انجام دهند.

وی با تأکید بر اینکه همه نهادهای جامعه باید در زمینه تغییر این رویکرد نقش ایفا کنند، اظهار کرد: رسانه‌های عمومی، خبرگزاری‌ها، سایت‌ها، رسانه‌های مکتوب، آموزش عالی و آموزش و پرورش باید در این زمینه کار کنند؛ چرا که گرایش‌ها به سمت اعمال جراحی غیرطبیعی در جامعه اتفاق می‌افتد و باید دید چرا افراد به این میزان به دنبال اعمال جراحی پلاستیک مانند جراحی‌های بینی و... با توجه به غیرضروری بودن بسیاری از این اعمال هستند.

بخشی از پزشکی کشور در سایه رویکرد نادرست به جراحی‌های زیبایی آقاجانی با بیان اینکه ارزش اعمال جراحی پلاستیک روشن بوده و برای موارد و شرایطی کاربرد دارد که در طب پیش‌بینی شده، تصریح کرد: متأسفانه در کشور گرایش به این نوع جراحی‌ها بیش از اندازه و بعضا غیرضروری است. این گرایش بیشتر به حوزه خارج از حوزه سلامت بازمی‌گردد، اما فرهنگی هم هست که روی این بخش از پزشکی کشور سایه انداخته است و فرهنگ عمومی جامعه است که این انتظار را ایجاد می‌کند.

کنترل جراحی‌های زیبایی غیرضروری با کاهش تقاضا

وی در همین راستا به موضوع سزارین و گرایش به آن در جامعه اشاره کرد و افزود: به عنوان مثال در مورد مساله زایمان سزارین نیز با این مشکلات فرهنگی مواجه هستیم. در این مقوله برای کاهش میزان سزارین برنامه‌ریزی کردیم که توفیقات خوبی نیز بدست آوردیم، اما جنبه فرهنگی این موضوع نیاز به تلاش بسیار جدی دارد؛ به این معنی که اگر بخواهیم این مساله کنترل شود، تقاضا نیز باید محدود شود.

معاون درمان وزارت بهداشت همچنین تأکید کرد: در صورت وجود تقاضا در مقوله‌هایی مثل جراحی‌های نامتعارف یا سزارین، کنترل آنها به سادگی نخواهد بود، بنابراین فرهنگ عمومی جامعه که این تقاضا را ایجاد می‌کند باید مورد بازنگری قرار گیرد و در کنار آن باید عوارض این اعمال برای مردم تشریح و نشان داده شود که اگر این اعمال به صورت غیرضروری انجام گیرد چه عوارضی را بعد از انجام عمل می‌تواند به دنبال داشته باشد.

جراحی‌های زیبایی نامتعارف؛ تخلف یا تایید

آقاجانی ادامه داد: باید مشخص شود که آیا بهتر نیست به جای زیبایی‌های مصنوعی به زیبایی‌های طبیعی روی بیاوریم؟ آیا این توجه بسیار زیاد به جنبه‌های تجملی به فرهنگ ملی ما آسیب نمی‌رساند؟ در جامعه ما اعمال جراحی زیبایی بیش از آن چیزی که باید، انجام می‌شود و این امری محسوس است.

وی در پاسخ به این سوال که آیا گزارشی از انجام اعمالی غیرمتعارف نظیر "گوش شیطونی" یا "گوش گرگی" و اعمالی از این قبیل در کشور داشته‌ایم یا خیر؟ و اینکه اقدام پزشک به انجام چنین اعمالی تخلف محسوب می‌شود یا خیر؟ گفت: در مورد تخلف بودن یا نبودن اعمال نامتعارف جراحی زیبایی به سادگی نمی‌توان قضاوت کرد. البته برای رسیدگی به این موضوعات باید مصداق و مورد جراحی را در هیأت انتظامی نظام پزشکی مطرح کرده و در آنجا به این جنبه‌های حرفه‌ای رسیدگی کرد. ما در این زمینه منشور اخلاق پزشکی و قوانین حاکم بر خدمات پزشکی را داریم که مرجع رسیدگی به این موضوعات نیز نظام پزشکی است.