



گفت و شنود با پزشک نمونه سال ۱۳۹۷

انتخاب پزشک نمونه، اقدامی نمادین برای تجلیل از تلاش‌های خانواده‌ی پزشکی است. با تصمیم هیئت مدیره‌ی نظام پزشکی لاهیجان-سیاهکل در سال ۹۷، این خانواده فرستاد یافت تا با آرای خود نشان دهد قدردان زحمات ارزشمند همکاری است که در دردها هم قدم است و ریتم ناخوش زندگی را خوب می‌شناسد. پزشک نمونه سال ۹۷ دکتر احمد‌کرامی متخصص قلب؛ پزشک کارдан، موقر و امین که حضورشان مایه‌ی آرامش قلب شهراست. به بهانه‌ی این انتخاب برازنده، فرستاد را مغتنم دانستیم و برای آشنایی بیشتر مخاطبین «نایاب سپید» به گفت و شنود با ایشان نشستیم.

هر گز دغدغه‌ی اول بودن نداشتم

گفت و گو: دکتر نیکو مستوفی

همگی، شناخت بچه‌ها از محیط اطراف و ابتکار عمل شان را تقویت می‌کرد. از طرفی بخشی از این ترفندها را از بچه‌های بزرگ‌تر می‌آموختیم که این خود به نوعی بودن در اجتماع و روابط اجتماعی را آموزش می‌داد. کدام دبستان می‌رفتید و از معلم‌های آن دوران کسی را به یاد دارید؟ دستانی در امیرشہید بود به نام «صدیق اعلم» که البته در حال حاضر وجود ندارد. معلم‌های خوبی داشتیم، از جمله معلم کلاس چهارم «خانم بصیر» که الان ساکن خارج از کشور هستند.

قطع راهنمایی در کدام مدرسه بودید؟ مدرسه‌ی آذین و سال اول راهنمایی ما مصادف شد با انقلاب اسلامی و تعطیلات گه‌گاه مدارس که در آن سن و سال، تعطیلی‌ها خواهایند بود. در کدام دبیرستان تحصیل کردید و دبیر مورد علاقه‌ی شما چه کسی بود؟ دبیرستان مهرگان سابق و مصطفی خمینی فعلی، توی دبیرستان دوستان زیادی داشتم که امروز با بسیاری از

درود بر شما و سپاس از شرکت در این گفت و شنود، برای آشنایی بیشتر خوانندگان نایاب سپید کمی از تولد و کودکی تان بگویید. سپاس از شما، اردیبهشت ۱۳۴۶ متولد شدم و آخرین فرزند یک خانواده شلوغ هستم. ماسه برادر و چهار خواهر هستیم. دوران کودکی خوبی داشتم و بیشتر به بازی‌های بچگانه‌ی که در آن زمان باب بود، گذشت. کودکی تان چطور گذشت؟

بیشتر ایام کودکی به همان بازی‌های کودکانه با بچه‌های محل گذشت. خصوصیت محلات قدیمی به گونه‌ی بود که بچه‌ها به راحتی و در امنیت، مدت‌ها در گوچه بازی می‌کردند و بازی‌های آن دوران هم عمدتاً خلاقانه بود، مثلاً برای درست کردن یک بادبادک خوب نکات بسیار ریزی باشد رعایت می‌شد و تبحر خاصی می‌خواست و در همین بازی‌ها بود که تمرین و تکرار را یاد می‌گرفتیم. در آن زمان ما از فندق به جای تیله استفاده می‌کردیم و مراحل تبدیل یک فندق به فندقی که سنگین باشد و بتواند در مسابقات کودکانه شرکت کند؛ خود پروسه‌ی بی داشت که

برمی گشت به ریاضی و فیزیک؛ این جنبه‌ی مکانیکی قلب هم من را به این رشته و هم به نحوه تدریس دکتر مقدم علاقمند کرد.

نکته‌ی دیگری که کاردیولوژی را برایم جذاب می‌کند؛ این است که پس از تحقیص با مداخلات می‌توان به بیمار کمک کرد و باعث بهبود کیفیت زندگی بیمار شد، ولی در خیلی از رشته‌ها درمان صرفا نقش حمایتی و نگهدارنده دارد.

حالا به عنوان همکار ایشان را می‌بینید؟

بله، در سینماهای وکنگره‌ها هستند ولی هیچ وقت فرصت نشد به ایشان بگوییم یکی از دلایل سوق من به کاردیولوژی بوده‌اند. شاید در آینده این فرصت دست دهد.

پس از پایان دانشگاه، در کجا به عنوان پزشک عمومی مشغول به کار شدید؟

برای طرح به بوشهر رفتم و پس از گذشت ۷ ماه، برای خدمت سربازی به رشت آمدم. پس از پایان خدمت، برای ادامه‌ی طرح مجدداً ۴ ماه در بوشهر کار کردم.

چه سالی رزیدنتی پذیرفته شدید؟ تا جایی که می‌دانم آن جا هم درخشش داشتید.

سال ۷۶ در رزیدنتی پذیرفته شدم. از آن جایی که مرکز قلب شهید رجایی زیر مجموعه دانشگاه علوم پزشکی ایران بود و من هم هدفم کاردیولوژی بود؛ برای امتحان تخصص در این دانشگاه شرکت کردم. آن زمان به این صورت بود که باید در یک دانشگاه امتحان می‌دادیم و حق انتخاب سه رشته را داشتیم که من قلب، ارتوپدی و جراحی عمومی را انتخاب کردم. در امتحان نفر اول شدم و در نتیجه رشته‌ی دلخواه‌م را ادامه دادم.

استاد محبوب تان در دوران رزیدنتی چه کسی بود؟ دکتر اورعی؛ بسیار باهوش و باسواند و جزو اساتید ارزشمند ما بود، اگرچه صاحب کرسی نبود.

چه سالی ازدواج کردید و چند فرزند دارید؟ عید سال ۷۶، یعنی همان سالی که رزیدنتی پذیرفته شدم ازدواج کردم و یک دختر دارم.

چه سالی فارغ‌التحصیل شدید و در کجا مشغول شدید؟

سال ۱۳۸۰ فارغ‌التحصیل شدم و برای گذراندن ضریب ک به لاهیجان آمدم و در بیمارستان ۲۲ آبان مشغول به کار شدم. چرا کار در لاهیجان را انتخاب کردید؟

چون همسرم علاقه‌مند بود در کنار خانواده‌اش باشد.

هیچ وقت علاقه‌مند به کار در شهر دانشگاهی و بودن در فضای آموزشی نبودید؟

به طور کل به بودن در فضای آموزشی علاقه دارم. ابتدا که در لاهیجان مشغول شدم، شرایطش هم بود، ولی هیچ‌گاه در این باره تلاشی نکردم و کار در لاهیجان را انتخاب کردم.

اگر می‌خواستید با تجربه‌ی امروز شهر محل فعالیت تان را انتخاب کنید؛ کدام شهر یا حتی

کشور را انتخاب می‌کردید؟

بسیاری دارد در چه مقطعی این حق انتخاب را داشتم. اگر در زمان پس از دیپلم بود، مهاجرت می‌کردم و تحصیلاتم را ابتدا از آن جا آغاز می‌کردم، ولی در مقطع عمومی یا پس از تخصص، همین مسیری را که آمدم انتخاب می‌کردم. البته یک فضای آکادمیک برایم در اولویت بود.

آن‌ها همکار هستم، دبیر ریاضی «آقای رنجبر» که مرحوم شدند و «آقای محیطی» دبیر شیمی از دبیران محبوب و دوست‌داشتنی من بودند.

مشوق شما برای تحصیل چه کسی بود و از چه موقع بپزشکی علاقه‌مند شدید؟ داشتن تحصیلات در خانواده‌ی ما مهم بود، ولی به این صورت نبود که به سمت رشته‌ی خاصی سوق بدهند. به دلیل این‌که پدرم دبیر ریاضی بود، در خانواده‌ی ما علاقه و گرایش خاصی به رشته‌ی ریاضی هست و همه در رشته‌ی ریاضی فیزیک تحصیل کردند و در رشته‌های فنی [در دانشگاه] پذیرفته شدند، فقط من به توصیه‌ی مادرم وارد رشته‌ی علوم تجربی شدم و تمایل به پزشکی پیدا کردم و علاقه‌ام به پزشکی در دوران دانشجویی رفته رفته بیشتر شد.

دوره‌ی دبیرستان تان تا ورود به دانشگاه چگونه گذشت؟

از نکات جالب سال ۶۴ که من دیپلم گرفتم و وارد دانشگاه شدم، این است که تعداد قبولی‌ها بسیار زیاد بود، به طوری که این آمار در سال‌های قبل و بعد تکرار نشد. در آن سال فقط ۱۱ نفر از لاهیجان در پزشکی دانشگاه تهران پذیرفته شدیم. از خصوصیاتی که من فقط در آن دوران تجربه کردم؛ رقبابت همراه با رفاقت بود. ما سه نفر بودیم که بیشتر از بقیه با هم رقیب و در عین حال رفیق بودیم. من، جهانگیر چرختاب و مهران نوروزی. اگر یکی از مانکنکی‌ی بپیدا کرد، محال بود به دو نفر دیگر منتقل نکند. من درس موظفم را می‌خواندم، البته سال آخر کمی فشار درسی را بیشتر کرده بودم، ولی نه به صورتی که امروزه شاهد آن هستیم.

جنگ و اوضاع اجتماعی آن زمان روی شما و همسالان تان برای امتحان کنکور تأثیر گذاشت؟

جنگ تأثیر چندانی نداشت، ولی در آن سال‌ها پس از کسب رتبه، تحقیقات و گزینش صورت می‌گرفت که نتیجه‌ی کنکور را تحت تأثیر قرار می‌داد، به همین دلیل بسیاری از ماسترس تحقیقات پس از کنکور را داشتیم تا کسب رتبه!

اصلاً تصور می‌کردید در کنکور رتبه‌ی ۱۱ بیاورید؟

آن زمان هیچ روشنی برای سنجش خودمان نداشتیم. من برای این‌که خودم را محک بزنم و ببینم با معلومات و سرعت عمل مقدار می‌توانم پاسخ‌گوی سوالات باشم؛ در امتحان تربیت معلم شرکت کردم و به این ترتیب، کنکور دومین امتحان تستی من بود و هیچ ارزیابی‌ی از خودم نداشتیم.

چطور از نتیجه مطلع شدید؟

با یکی از دوستانم که یک‌سال از من بزرگ‌تر و دانشجوی دانشگاه شیراز بود، ساعت ۶ عصر برای گرفتن کارنامه رفیم. کمال گراهستید؟

بله، البته به این معنا که اگر وظیفه‌یی به من سپرده شود، دوست دارم کامل انجام بدهم، ولی دغدغه‌ی اول بودن را ندارم. به طور مثال؛ برایم مهم نبود شاگرد اول باشم یا حتماً معدله ۲۰ باشد.

استاد محبوب تان در دوران طب عمومی چه کسی بود و از چه موقع به رشته کاردیولوژی علاقه‌مند شدید؟

دکتر منصور مقدم، متخصص قلب که در دوران فیزیوپاتولوژی، استاد سینمایولوژی می‌بود. ایشان صدای و سووفل‌های قلبی را بر اساس مکانیک آموزش می‌داد و چون علاقه‌ی ذاتی من



اگر با دید امروز قدرت برگشت به گذشته را داشتید کجای زندگی تان را تغییر می‌دادید؟ اگر برمی‌گشتم، بعد از دیپلم در ایران نمی‌ماندم و تحصیل را خارج از ایران ادامه می‌دادم.

معمولًا اوقات فراغت را چگونه سپری می‌کنید؟ ورزش می‌کنم و به بسکتبال علاقه‌مندم و بیشتر از بودن در جمع خانواده و دوستان خانوادگی لذت می‌برم. از چه سنی بسکتبال بازی می‌کنید و پست مورد علاقه‌تان چیست؟

از ۱۵ سالگی تمرین باشگاهی داشتم. پست power forward را دوست دارم، ولی در حال حاضر به علت شرایط آمادگی جسمانی بیشتر گارد بازی می‌کنم. به طور متوسط روزانه چقدر زمان برای مطالعه صرف می‌کنید؟ به طور متوسط نیم ساعت که گاه علمی و گاه غیر علمی است.

کدام منبع را برای مطالعه علمی دنبال می‌کنید؟ در رشتہ‌ی خودم از «JACC»

(Journal of the American college of Cardiology) و در سایر رشتہ‌ها از مجله‌ی journal watch استفاده می‌کنم. آخرین کتاب غیرعلمی که مطالعه کردید، چیست؟ سیاست اقتصادی، نوشته‌ی لودویک میزس عنوان جالبی است، ممکن است کمی موضوع کتاب را توضیح دهید؟

این کتاب و کتاب‌هایی از این دست، در واقع اقتصادهای موفق و ناموفق جهان را تشریح می‌کنند و علل کامیابی اقتصادی برخی از کشورها، سیاست حاکم بر آن‌ها و شکست برخی دیگر را توضیح می‌دهند.

چه کتابی از نظر شما تأثیرگذار هست و خواندنش را به بقیه توصیه می‌کنید؟ کتاب پیشурی، اثر خاوری کلمنت. به کدام شاخه از هنر علاقه‌مندید؟ از موسیقی در سبک سنتی و آواز شجریان لذت می‌برم، البته فقط شتوندهای خوبی هستم. لطفاً یک حرف خوب، یا نکته‌یی نفر به خوانندگان ما یادگاری بدهید.

برای آن که رؤیایی واقعیت یابد، اولین لازمه‌ی آن قوه‌ی ایجاد رویا است و دومین اصل مقاومت و اعتقاد به رویا می‌باشد. این جمله از دکتر هانس سلیه است و در ابتدای کتاب خواندن فوری الکتروکاردیوگرافی، انتشارات اقبال نوشته شده بود و در چاپ‌های بعدی هم تکرار نشد. این جمله همیشه گوشه‌ذهنم هست.

در پایان به عنوان عضوی از خانواده‌ی پزشکی لاهیجان که در قالب نشریه فرصت همراهی بیشتر با شما را پیدا کردیم؛ از وقتی که بی‌دربیغ و بی‌منت برای نشریه صرف می‌کنید، سپاسگزاریم. حضور دلگرم کننده‌ی شما در هیئت تحریریه، به ما این امکان را می‌دهد که با داغدغه‌ی کمتر کار کنیم، زیرا می‌دانیم کسی را کنار خود داریم که اگرچه آرام و بی‌ادعاست، ولی چیزی از نگاه ریزینش مغفول نمی‌ماند و توانایی بالایی در حل مسئله دارد.

نقطه قوت خود را چه می‌دانید و چگونه از آن استفاده می‌کنید؟

اعتماد به نفس. توانایی‌هایم را می‌شناسم و اگر فکر کنم کار را تمام و کمال انجام دهم، ورود می‌کنم و دوست دارم آن کار را تمام و کمال انجام دهم.

آیا در مسئولیتی که می‌پذیرید، از دیگران هم کمک می‌گیرید، یا ترجیح می‌دهید خودتان انجام دهید؟

معمولًا برای انجام مسئولیتی داوطلب نمی‌شوم، ولی اگر مسئولیتی را بپذیرم از کمک دیگران استفاده می‌کنم؛ اما حتماً نظارت و کنترل خواهم داشت تا مطمئن شوم آن مسئولیت به بهترین نحو به انجام می‌رسد.

فکر می‌کنید اگر از نزدیک ترین دوست یا همکار تان بخواهیم شما را توصیف کند، چه بگوید؟ فکر می‌کنم دوستانم من را قابل اتکا بدانند و با این ویژگی از من یاد کنند.

آخرین باری که از موقعیت کاری تان احساس عدم رضایت کردید؛ چه زمانی بوده است؟

قطعی و موردی بوده و خوشبختانه عدم رضایت شغلی چشم‌گیری نداشتم و در مجموع راضی هستم.

از آن جایی که مشکلات قلبی از علل شایع مرگ محسوب می‌شود و شما به عنوان متخصص این رشتہ در شرایط اورژانس با این مقوله زیاد بروخورد داشتید، دیدگاه شخصی شما به مرگ چیست؟

مرگ را یک واقعیت عینی می‌دانم که هر لحظه قابل تجربه است، ولی تا جایی که امکان دارد باید آن را به تأخیر انداخت.

اگر قرار باشد روزی پزشکی را کنار بگذارید؛ چه شغلی را انتخاب می‌کنید؟

تدریس ریاضی و فیزیک. با صرف زمان حداکثر شش ماه خودم را آماده‌ی تدریس این دو رشتہ می‌دانم.

مهم‌ترین چالش صنفی حال حاضر جامعه‌ی پزشکی ایران را چه می‌دانید؟

پزشکی دفاعی. به این معنا که پزشک برای درگیر نکردن خود با مسائل حاشیه‌یی بیش از اندازه محتاط عمل می‌کند و اقدامات تشخیصی‌یی که لازم نیست، یا مشاوره‌هایی که ضرورتی ندارد انجام می‌دهد. ریشه‌ی این مسئله هم نبودن یک مکانیسم واحد برای درمان یا کمبود Guide line های درمانی است. در سیستم‌های معتبر جهانی وجود Guide line کمک می‌کند که اگر پزشک طبق آن عمل نماید برایش اشکالی پیش نمی‌آید و به قول معروف پزشک سو نمی‌شود. ولی این جا یک پزشک در کنار دانش علمی باید عوامل و فاکتورهای دیگر را هم در نظر داشته باشد تا با مشکلات درگیر نشود.

مهم‌ترین مشکل پزشکی را در شهرستان لاهیجان چه می‌دانید؟

کمبود منابع مالی و مشکلات وابسته به آن، چه در بخش دولتی و چه در بخش خصوصی تأثیرگذار است. از سوی دیگر در زمینه‌ی رشتہ تخصصی خودم از لحاظ تکنولوژی هیچ پیشرفتی در ۱۵ سال اخیر صورت نگرفته است. مهم‌ترین آن هم نبود آنژیوگرافی است و ما مجبوریم برای گذاشتن یک pacemaker موقت هم بیمار را اعزام کنیم.